



Tilsynsrapport Skanderborg Kommune

Sundhed og omsorg
Plejecenter Præstehaven

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 Præstehaven, Vestervej 3, 8362 Hørning

Leder: Ferdaniye Altunbas & Charlotte Bach Harbo

Antal boliger: 63

Dato for tilsynsbesøg: Den 25. november 2024, kl. 08.15- 13.30

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

Interview med:

- Leder
- Fire medarbejdere
- Syv borgere
- Tre pårørende

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer samt gennemgik dokumentationen i Cura. Tilsynet blev afrundet med ledelsen, som fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige anbefalinger.

Tilsynsførende:

Senior manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske, MKS

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges i samarbejde med ledelsen, der oplyser om et plejecenter, som efter ledelsens tiltrædelse for to år siden har været og fortsat er i en positiv udvikling vedrørende både medarbejdertrivsel og kvalitetssikring af kerneydelsen. Af aktuelle fokusområder nævner ledelsen implementeringen af Eden, som ledelsen oplever passer godt ind ift. de allerede igangsatte initiativer vedrørende kulturarbejde og eksisterende vision. Alle medarbejdere gennemfører et tredages undervisningsforløb i Eden, og sidste hold sendes, ifølge ledelsen, af sted i januar måned. Ledelsen har prioriteret deltagelse på alle undervisningsforløb, hvilket de oplever har bidraget til, at de undervejs har kunnet understøtte medarbejderne, ligesom det har givet ledelsen øget kendskab til medarbejderne og større indsigt i kulturen på plejecentret.

Ledelsen oplyser om en målrettet indsats vedrørende styrkelse af kompetencerne i aftenvagten, hvor alle medarbejderne sidste efterår blev varslet om at indgå i aftenvagter. I den forbindelse blev medarbejderne tilbudt individuelle samtaler, og ledelsen oplever, at medarbejderne har taget godt imod tiltaget. Ledelsen vurderer desuden, at der er tilstrækkelige kompetencer i aftenvagten, ligesom medarbejderne har meldt tilbage om et godt blik ind i helhedsplejen og borgernes behov og funktionsniveau over døgnet.

Fokus på og udvikling af kontaktpersonsordningen nævnes ligeledes af ledelsen som et nyt tiltag, hvor et skriv med tydelig beskrivelse af roller og forventninger er udarbejdet og implementeret. Ifølge ledelsen har tiltaget bidraget til, at medarbejderne generelt tager et større ansvar i rollen som kontaktperson, ligesom ledelsen oplever positiv udvikling i dokumentationen ift. beskrivelser af beboernes livshistorier.

Medarbejdergruppen beskrives som stabil og i god trivsel, og ledelsen oplyser, at de 1. januar overtager ledelsen for to sygeplejersker og en terapeut som det første og eneste plejecenter i kommunen. I den forbindelse nævner ledelsen igennem en længere periode at have være udfordret vedrørende sygeplejedækning, hvorfor de ser frem til kommende stabilitet på området. Aktuelt er ingen stillinger i opslag, men ledelsen ønsker at ansætte yderligere to social- og sundhedsassistenter, hvorfor stillinger løbende er i opslag. Korttidsfraværet ligger lavt, og har været jævnt faldende siden foråret. Aktuelt er to medarbejdere langtidssygemeldte, grundet fysiske skavanker. Fravær dækkes af plejecentrets eget korps af afløsere, bestående af både faglærte og ufaglærte samt studerende inden for de sundhedsfaglige fag.

Ledelsen oplyser om ældretilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed tidligere på året, hvilket ikke gav anledning til bemærkninger.

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Skanderborg Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Præstehaven. 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 Præstehaven er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til borgernes trivsel. Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser igennem et varierende udbud af aktiviteter, som leveres af både aktivitetsmedarbejdere, frivillige og medarbejdere. Dertil har medarbejderne og ledelsen fokus på at skabe trygge relationer og hjemlighed med udgangspunkt i Eden, som plejecentret er godt i gang med at implementere.

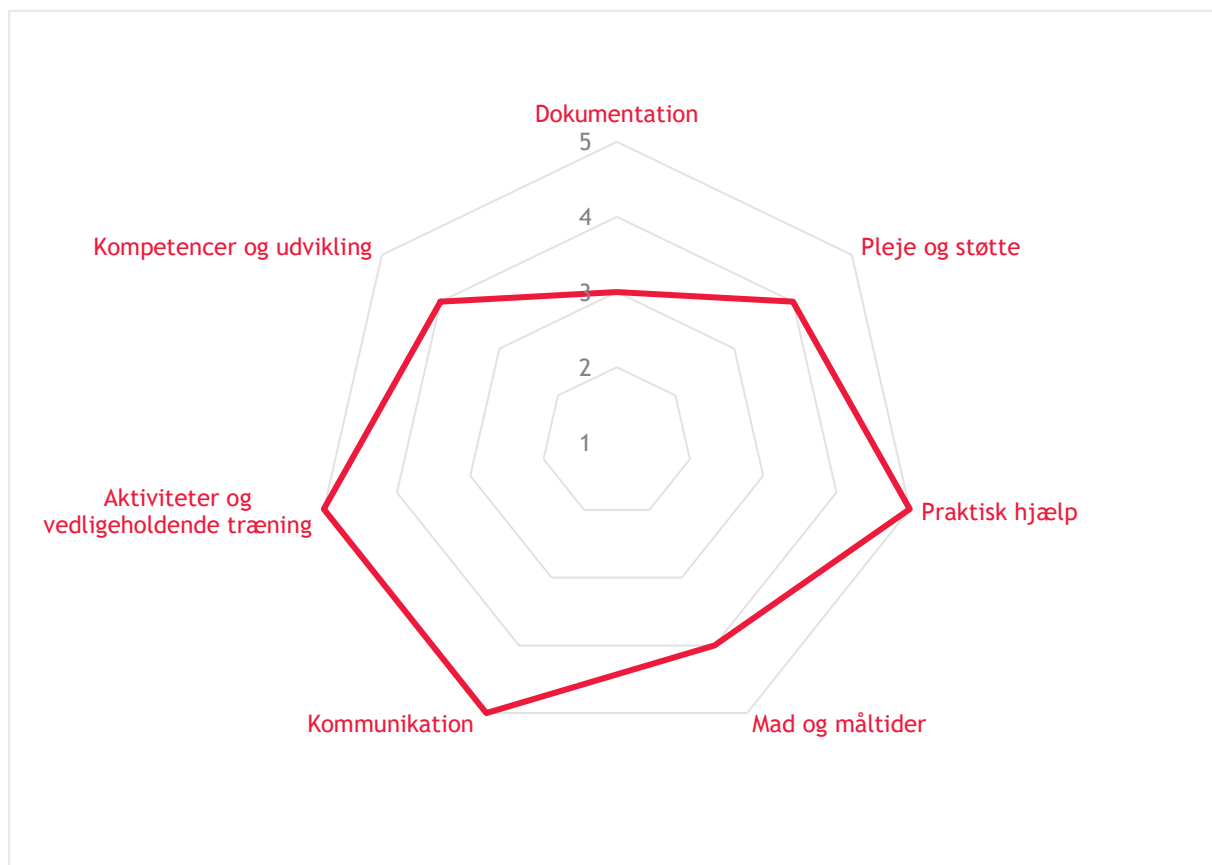
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Skanderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis i samarbejde med borgerne, ligesom sundhedsfremmende og forebyggende indsatser indgår i leveringen af kerneydelsen. Tilsynet har afdækket udviklingsområder, relaterede til dokumentationen og kerneydelsen, herunder manglende systematisk opsporing af begyndende sygdom og systematisk triagering af borgerne, som tilsynet vurderer vil kræve en fortsat målrettet indsats af ledere og medarbejdere at imødekomme. Dertil vurderer tilsynet, at den længere periode med ustabilitet i sygeplejefremmødet har påvirket kvaliteten i kerneydelsen og det samlede kompetenceniveau.

Tilsynet har givet anledning til i alt seks anbefalinger inden for 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.

Dokumentationen er for fem borgere gennemgået sammen med en sygeplejerske og social- og sundhedsassistent, der oplyser om igangværende implementering af ny struktur for døgnrytmeplaner, hvortil alle journaler endnu ikke er gennemgåede. Sygeplejersken og social- og sundhedsassistenten beskriver plejecentrets dokumentationspraksis, hvor sygeplejersker agerer primære tovholdere på borgerjournalerne med sikring af løbende ajourføring i samarbejde med borgernes kontaktpersoner. 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 løbende undervisning gennem sidemandsoplæring og fælles undervisning af plejecentrets sygeplejersker mhp. at sikre en ensrettet dokumentationspraksis på tværs af de fem afdelinger.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende udfyldt. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i døgnrytmeplaner med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. I et tilfælde mangler der dog beskrivelser af hjælpen til bad, mens medarbejdernes indsats vedrørende hjælpen til mund- og protesepleje samt høreapparat mangler beskrivelse i et andet tilfælde. Den pædagogiske tilgang er beskrevet i relevante tilfælde, fraset i et tilfælde i en aften- og nattevagt.

Generelle oplysninger er udfyldt med fyldestgørende beskrivelser, fraset i en journal, hvor beskrivelser af borgernes mestring, vaner og motivation er sparsomt beskrevet. Dertil ses livshistorier beskrevet for alle fem borgere. Funktionsevnetilstande er vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau. Dog ser tilsynet en borgers journal, som generelt mangler opdatering vedrørende funktionsevnetilstande.

Helbredsoplysninger er overvejende opdaterede med beskrivelser af borgernes samlede helhedssituation, jf. borgerens oplysninger og medicinskemaet. I ét tilfælde savnes der dog beskrivelse af to sygdomme, mens en tredje sygdom ikke længere er aktuel.

Helbredstilstande er delvis opdaterede, svarende til borgernes samlede helbredssituation. Ved to borgere mangler der opdatering vedrørende problemer med væske- og ernæringsindtag samt vægttab. Dertil finder tilsynet manglende opfølgning på vurdering fra diætist hos en anden borger. Handleanvisninger på SUL-indsatser foreligger med fyldestgørende beskrivelser og med relevant henvisning til VAR-portalen, fraset to tilfælde vedrørende vægtmåling og Vagifem hos én borger.

Faglige indsatser ses i flere tilfælde uden evaluering, og flere forværingsnotater er oprettede uden opfølgning, fx i forhold til en borgers aktuelle smerteproblematik, en anden borgers behandling med antibiotika, grundet sår på knæet, og en tredje borgers vægttab på fire kilo.

Dokumentationen er beskrevet i et i professionelt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje og støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne oplyser at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de tilkendegiver tilfredshed med måden, hvorpå hjælpen udføres. En borger beskriver medarbejderne som meget omsorgsfulde. En anden borger fremhæver positivt, hvordan medarbejderne kommer med det samme, hvis der er behov for det, hvilket borgeren finder stor tryghed i. Tilsynet har talt med en pårørende, der tilkendegiver at føle sig imødekømt ved henvendelser, ligesom pårørende oplever at blive inddraget og løbende informeret af medarbejderne.

Plejecenteret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, hvilket sker gennem kontaktpersonsordning og medarbejdernes primære tilknytning til en afdeling. Indmøde sker afdelingsvist og på forskudte tidspunkter, hhv. kl. 7 og kl. 7.30, og medarbejderne beskriver, hvordan borgerne fordeles med skelen til kompleksitet, kompetencer og borgernes dagsform. Medarbejderne orienterer sig dagligt i Cura ift. borgernes døgnrytmeplaner og observationer fra foregående døgn, og de beskriver stort fokus på, at relationer, genkendelighed og borgernes døgnrytme medtænkes i planlægningen.

Pleje og omsorg leveres, ifølge medarbejderne, med opmærksomhed på sundhedsfremme og forebyggelse, herunder vedrørende borgernes psykiske tilstande, hvor afvigelser i relation hertil kan være tegn på begyndende sygdom. Medarbejderne redegør for et indgående borgerkendskab, som medvirker til, at de hurtigt kan vurdere og følge op på forandringer hos borgerne. Triageringsmøder afholdes dagligt med gennemgang af ændringer i borgernes habituelle tilstand og adfærd, opmærksomhedspunkter og opfølgning på faglige indsatser. Ved observerede ændringer anvender medarbejderne TOBS. Tilsynet bemærker dog, at borgerne ikke systematisk får udført TOBS ved observerede ændringer, ligesom tilsynet observerer manglende systematik ift. opfølgning på triagerede borgere, hvilket er drøftet med ledelsen.

Medarbejderne beskriver et velfungerende internt tværfagligt samarbejde, hvor de dagligt søger sparring og trækker på hinandens kompetencer ift. den helhedsorienterede

indsats omkring borgerne. Medarbejderne oplever ligeledes et velfungerende samarbejde med de to tilknyttede sygeplejersker, der inddrages i komplekse borgerforløb samt i forbindelse med sparring og akutte vurderinger. Dog tilkendegiver medarbejderne i en periode at have manglet en fasttilknyttet sygeplejerske, hvorfor de ser frem til at få to faste sygeplejersker på plejecentret igen.

Ifølge medarbejderne indgår hverdagsrehabilitering som en naturlig del af kerneydelserne. Medarbejderne har fokus på, at borgerne medinddrages i plejen ved at imødekomme deres ønsker og vaner og ved at indtænke borgernes ressourcer i tilrettelæggelsen af ADL, påklædning og mobilisering.

Til grund for vurderingen tillægges manglende opfølgning på faglige indsatser i dokumentationen betydning, herunder en borgers observerede væggtab og anden borgers smerteproblematik og sår, opstået efter fald. Borgerne ses velsoignerede, svarende til egne ønsker og vaner, og tilsynet bemærker, at flere borgere er hjulpet med smykker og personlige hjælpemidler, herunder briller og høreapparater.

2.3.3 Praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at rengøring og øvrig praktisk støtte udføres fleksibelt og meget tilfredsstillende ud fra deres behov. Det er borgernes oplevelse, at der i vid udstrækning tages hensyn til deres ønsker og vaner, og borgerne oplever medinddragelse i delelementer, fx tøjvask eller afstøvning.

Medarbejderne oplyser, at rengøring af borgernes lejligheder og fællesarealer primært varetages af tilknyttede rengøringsmedarbejdere, hvor de øvrige medarbejdere supplerer med daglig oprydning efter behov samt tøjvask. Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan borgernes ressourcer indtænkes i det omfang, borgerne mestrer det. Derudover tages der i videst muligt omfang hensyn til borgernes ønsker i udførelsen af praktiske ydelser, bl.a. hænger enkelte borgere selv tøjet op efter vask, mens andre, i varierende omfang, deltager i borddækning eller går ud med affald. Ifølge medarbejderne bidrager medinddragelsen til meningsfuld beskæftigelse, og skaber øget livskvalitet for borgerne.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for hygiejniske indsatser og principper, som indgår i leveringen af de praktiske opgaver.

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 beskriver maden som velsmagende, og borgerne oplever lydhøre medarbejdere, der forsøger at imødekomme deres ønsker og behov. Borgerne fremhæver måltiderne, som indtages i fællesskabet, som hyggelige og prægede af socialt samvær under deltagelse af medarbejderne. En borger tilkendegiver dog, at den varme mad, der serveres om aftenen, ofte er kold ved servering, hvilket er videreformidlet til ledelsen, der vil følge op sammen med medarbejderne.

Medarbejderne har fokus på at sikre rammerne for det gode måltid gennem tilstedeværelse med pædagogiske måltider, indbydende borddækning samt fokus på at facilitere

samtaler under måltidet. Understøttelse af det sociale aspekt vægtes, ifølge medarbejderne, højt. Medarbejderne beskriver, hvordan måltiderne ofte indledes eller afsluttes med en fællessang, ligesom emner til drøftelse ofte tager udgangspunkt i borgernes levede liv eller den aktuelle menu. Bordplaner med blik for borgernes indbyrdes relationer og behov for skærmning og stimuli er desuden udarbejdet af medarbejderne. Dertil redegør medarbejderne for faglige observationer vedrørende borgernes appetit, væskeindtag og funktionsniveau, ligesom borgernes individuelle ernæringsbehov følges op i samarbejde med sygeplejersker samt inddragelse af diætist ved behov. Borgerne tilbydes vejning mindst én gang månedligt, hvilket ses planlagt ved alle borgerne i Cura.

Tilsynet observerer, at borgernes ernæringsindsatser og faste vægtmålinger kun delvist er foretaget og evaluerede i dokumentationen. I forbindelse med rundgang bemærker tilsynet flere borgere, der indtager deres formiddagskaffe i fællesrummene, alt imens der småsnakkes om stort og småt.

2.3.5 Kommunikation

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne beskriver en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd fra medarbejderne, hvor omgangstonen medarbejdere og borgere imellem er ordentlig og omsorgsfuld. En borger fremhæver medarbejderne for deres gode humør, som, ifølge borgeren, bibringer til en let stemning. En anden borger oplever, at medarbejderne lytter og viser respekt for borgerens privatliv, bl.a. ved altid at banke på døren inden adgang til boligen.

Medarbejderne redegør for deres opmærksomhed på at anvende en anerkendende og respektfuld kommunikation. Borgerne mødes individuelt og altid med en positiv tilgang samt med forståelse for, at de arbejder i borgernes hjem. Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan de tilpasser deres jargon og tilgang til borgernes dagsform, livsstil og behov på dagen, ligesom viden fra indflytningssamtaler og borgernes livshistorier indgår som samtaleemner og i relationsdannelsen.

Medarbejderne fremhæver en feedback-kultur, hvor der er indbyrdes tillid til at påtale, såfremt u hensigtsmæssig kommunikation eller adfærd opleves, hvilket medarbejderne indimellem oplever. Ifølge medarbejderne dog aldrig rettet mod borgerne, men i stedet internt i medarbejdergruppen. Medarbejderne anerkender ledelsen for deres opbakning i dagligdagen og ved svære samtaler med borgere og pårørende, som ledelsen ved behov indgår i. Dertil oplever medarbejderne at blive klædt på ved udfordrende borgerforløb, hvor medarbejdere på en afdeling netop har deltaget i oplæg omkring konflikthåndtering og mobning, grundet uoverensstemmelser borgere imellem på den konkrete afdeling. Ved behov afholdes der borgerkonferencer, som, ifølge medarbejderne, er et vigtigt redskab i forståelsen af og tilgangen til borgere med fx udadreagerende adfærd.

Ledelsen oplever ligeledes et godt arbejdsmiljø og en kultur blandt medarbejderne, som er præget af kollegial omsorg og tillid. Hertil redegør ledelsen for en tydelig og nærværende ledelsesstil, hvor u hensigtsmæssig adfærd hurtigt italesættes, såfremt det bliver nødvendigt.

Tilsynet observerer medarbejdere, der anvender en ligeværdig og anerkendende tilgang og kommunikation i den direkte dialog med borgerne og i omtalen, ligesom omgangstonen er professionel og respektfuld.

2.3.6 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv med mulighed for indflydelse og selvbestemmelse i forhold til aktiviteter og daglig bevægelse. Borgerne udtrykker tilfredshed med udbuddet af aktiviteter. To borgere fremhæver herreklubben som særlig værdifuld. En anden borger fremhæver ugentlig styrketræning i samarbejde med terapeut, som, ifølge borgeren, har øget udholdenheden, og gør, at borgeren nu kan deltage i længere gåture. En tredje borger fremhæver især sommerens projekt vedrørende dyrkning af agurker i kapillærkasser, hvor borgeren var ansvarlig for vanding og efterfølgende fandt stor fornøjelse i at indtage agurkerne i fællesskab med medborgere.

Medarbejderne redegør for plejecentrets organisering af aktiviteter, som varetages af aktivitetsmedarbejdere, tilknyttede frivillige samt udvalgte medarbejderne, er bl.a. afholder mande- og dameklub, banko, sang og ture ud af huset. Dertil beskriver medarbejderne et velfungerende og aktivt borger-pårørenderåd, som via aktivitetsoversigt sender plan for aktiviteter ud, hvor den kommende juletræsfest fremhæves. Aktiviteterne planlægges med udgangspunkt i borgernes ønsker, og medarbejderne henter inspiration i borgernes livshistorier. Medarbejderne beskriver, hvordan deltagelse i aktiviteter sammen med borgerne giver mulighed for at opleve borgerne på anden vis, hvilket positivt styrker relationerne. Hertil redegør medarbejderne for indsatser, som imødekommer borgernes individuelle behov for en-til-en tid, fx gåture, løsning af kryds og tværs eller samvær omkring en tur ud at købe blomster. Medarbejderne redegør for et vedvarende fokus på, at borgerne opretholder deres funktionsniveau længst muligt, og fysioterapeuten inddrages løbende i drøftelser vedrørende vedligeholdende træning, fx til borgere med funktionstab.

Tilsynet observerer rolige og hjemlige indrettede miljøer i samtlige afdelinger, som er tilpassede målgruppen af borgere. Tilsynet observerer en god stemning og atmosfære i forbindelse med, at borgerne i en afdeling sidder sammen med en medarbejder og spiser sen morgenmad.

2.3.7 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

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

Ledelsen redegør for en tværfaglig og stabil sammensat medarbejdergruppe, som, samlet set, har de rette faglige og personlige kompetencer til at imødekomme målgruppens komplekse behov. Medarbejdergruppen, som tæller i alt ca. 55 medarbejdere, består af 15 social- og sundhedsassistenter og 40 social- og sundhedshjælpere. Aktuelt er to sygeplejersker og en terapeut tilknyttet plejecentret, men dette bliver ved årsskiftet ændret, så de kommer under plejecentrets ledelse. Den ene af de allerede tilknyttede sygeplejersker bliver i huset, og en ny sygeplejerske er ansat pr. 1. januar 2025. Hovedparten af medarbejdergruppen er ansat i blandede vagtlag, og ledelsen vurderer en god normering af social- og sundhedsassistentkompetencer, svarende til borgernes behov for sundhedsfaglige opgaver.

Ledelsen redegør for et vedvarende fokus på kompetenceudvikling gennem praksisnær sparring og sidemandsoplæring samt tilbud om relevante kurser og undervisning. Fagligt årshjul med planlagte faglige emner er udarbejdet, og tilknyttede sygeplejersker og terapeuter underviser medarbejderne månedligt, og har bl.a. undervist i UVI og forflytninger. Ledelsen oplyser, at fagligt årshjul har fungeret de sidste to år, og de forventer snarest at mødes med terapeuten og sygeplejerskerne mhp. at drøfte fremtidig praksis

og nye metoder og emner for kommende undervisning. Medarbejderne har desuden mulighed for faglig sparring og vidensdeling omkring borgerne igennem daglige triagemøder, teammøder for både dag- og aftenvagter samt tværfaglige statusmøder med fokus på borgergennemgang og drøftelse af faglige emner, bl.a. pædagogiske tilgange. MUS-samtaler er, ifølge ledelsen, afholdt i indeværende år, dog i en anden form end tidligere og med omdrejningspunkt omkring Eden. Medarbejderne har modtaget en skrivelse, omhandlende Eden-princippet med tilhørende refleksionsspørgsmål, som efterfølgende er drøftet både individuelt og i mindre grupper. Ledelsen oplyser, at drøftelserne har været inspirerende, og bidraget med gode perspektiver ift. implementering af Eden.

Nye medarbejdere, herunder ufaglærte medarbejdere, introduceres via et fast introduktionsprogram med følgeskab og borgerspecifik oplæring. Ledelsen oplyser om et planlagt møde i indeværende uge med udvalgte medarbejdere fra hver afdeling ift. implementering af mentorordning. Hensigten er at få tydeliggjort roller og ansvar for mentorer og at understøtte, at nye medarbejdere får en grundig indføring i opgaverne og borgerne, og at de oplever sig inddragede i praksisfællesskabet. Ledelsen afholder løbende samtaler med nyansatte faste medarbejdere, men tilkendegiver aktuelt ikke at have fast struktur for samtaler med afløsere, men at en ny struktur for dette ligeledes er under udvikling.

Medarbejderne oplever sig kompetente til opgaverne, og de beskriver et tæt og velfungerende internt samarbejde med gode muligheder for løbende faglig sparring. Medarbejderne tilkendegiver tilfredsstillende kompetenceudvikling, og de fortæller begejstrede om deltagelse i kursus vedrørende Eden, som tænkes ind i hverdagens praksis. Dog efterspørger medarbejderne afholdelse af MUS-samtaler med udgangspunkt i den enkelte medarbejders ønsker og behov for kompetenceudvikling. Medarbejderudsagn er videreformidlet til ledelsen, der oplyser om planlægning af næstkommende MUS-samtaler med udgangspunkt i faglig udvikling ift. den enkelte medarbejder.

Medarbejderne trækker på hinandens kompetencer og erfaringer i dagligdagen, og de sikrer en helhedsorienteret tilgang til borgernes problemstillinger ved inddragelse af eksterne samarbejdspartnere, såsom fysioterapeut, ergoterapeut og demenskonsulent i relevante tilfælde. Medarbejderne fremhæver kompetente afløsere, der henvender sig ved tvivlsspørgsmål, og som ligeledes indgår i den faglige sparring vedrørende borgernes problemstillinger. Medarbejderne oplyser, at de holder deres viden ajour igennem tværfaglige mødefora med plads til vidensdeling, ligesom kliniske retningslinjer og procedurer fra VAR anvendes i kvalitetssikringen af deres arbejde.

Til grund for vurderingen tillægges en længere periode med manglende stabilitet vedrørende sygeplejekompetencer betydning.

2.3.8 Årets Tema - Eden

Ingen score

Borgerne tilkendegiver enstemmigt at have mulighed for indflydelse og medbestemmelse i hverdagen og dets aktiviteter, og de fremhæver en god og tryk hverdag. Ingen af de adspurgte borgere oplever ensomhed, hvilket, ifølge borgerne, tilskrives medarbejdernes nærvær og omsorgsfulde måde at være på.

Medarbejderne beskriver, at undervisningen i Eden generelt har medført øget indsigt og fokus på at prioritere nærvær med borgerne. Et større fokus på borgerinddragelse og medbestemmelse har givet indsigt i borgernes interesseområder og ressourcer. I den forbindelse beskriver medarbejderne, hvordan borgernes livshistorier indhentes umiddelbart efter indflytning, og indgår som væsentlig viden ift. daglige samtalemøder og meningsfuld beskæftigelse. Medarbejderne kan med eksempler beskrive, hvordan borgerne, i højere grad end tidligere, har medbestemmelse, og er inddragede i daglig praksis. Fx har en gruppe borgere været på restaurantbesøg efter egne ønsker. Til den kommende julefest skal alle afdelinger medbringe egne hjemmebagte småkager og borddekorationer. Inddragelse omkring måltiderne praktiseres generelt langt mere både ift.

borddækning og afrydning, ligesom maden anrettes på fade, så borgerne selv kan betjene sig. Som et nyt tiltag har en afdeling igangsat fredagsmøder med borgerne mhp. drøftelser og ønsker til hverdagslivet. Ifølge medarbejderne er tiltaget stadig i sin spæde start og under udvikling ift. struktur. Medarbejdere og ledelse forventer på sigt, at tiltaget skal udbredes til hele huset.

Ledelse og medarbejderne beskriver, hvordan indretningen og de fysiske rammer ligeledes er i fokus ift. skabe hjemlighed og et hyggeligt miljø. I en afdeling er der indkøbt nye møbler, og væggene er blevet malet, ligesom ledelsen har søgt fonde midler til yderligere fysiske forbedringer. På en afdeling er der indrettet en lille frisørsalon, hvor borgerne har mulighed for en-til-en tid og til at få ordnet håret. Dertil beskriver medarbejderne om gode erfaringer med børnehavebørn, der kommer og friserer og ordner hår på borgerne, ligesom børnene får ordnet hår af en borger.

Tilsynet observerer i de besøgte afdelinger et roligt og hjemligt indrettet miljø, hvor planter og møbler bidrager til at skabe en hyggelig atmosfære. 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 døgnrytmeplaner udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af borgernes behov for hjælp, gældende for hele døgnet, samt beskrivelser af den pædagogiske tilgang, hvor det er relevant.
 - At generelle oplysninger ajourføres med beskrivelser af borgernes helhedssituation, herunder mestringssevne, ressourcer og vaner.
 - At funktionsevnetilstande hos en konkret borger opdateres, svarende til borgerens aktuelle funktionsniveau.
 - At helbredsoplysninger og helbredstilstande opdateres, jf. gældende krav på området og kommunens retningslinjer.
 - At handleplaner over Sundhedsfaglige ydelser opdateres med fyldestgørende beskrivelser af den konkrete indsats samt handlinger ved afvigelse, fx i relation til vægtmålinger.
 - At forværingsnotater og igangsatte faglige indsatser konsekvent følges op og systematisk evalueres i dokumentationen.
2. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at sikre systematisk opfølgninger på triagerede borgere, samt at TOBS-målinger systematisk udføres ved observerede ændringer hos borgerne.
3. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op på et konkret borgerudsagn vedrørende temperaturen på den varme mad i en afdeling.
4. Tilsynet anbefaler ledelsen, i samarbejde med medarbejderne, et øget fokus på, at borgernes ernæringsindsatser systematisk følges op, herunder at vægtændringer evalueres.

5. Tilsynet anbefaler ledelsen at afdække medarbejdernes behov for MUS-samtaler samt at planlægge MUS-samtaler med mulighed for drøftelser af medarbejdernes ønsker til kompetenceudvikling.
6. Tilsynet anbefaler ledelsen og de to centersygeplejersker at drøfte organiseringen af de sygeplejefaglige kompetencer fremadrettet, så det sikres, at medarbejderne får mulighed for daglig sygeplejefaglig sparring.

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.