

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
TLF. 26185690

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn

2023/24

Plejeboligerne

Rosengården

Syddjurs Kommune

Tilsynsdato: 27.02.2024

1. Fakta om tilsynet

Formål

- ✓ At myndigheden – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på fagligt kvalificeret vis med fokus på personlig pleje og omsorg, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- ✓ At tilsynene indeholder opfølgning på anbefalinger/bemærkningerne fra tilsynet året før.
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- ✓ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.

Metode

Hjortshøj & Møller Care har den 27.02.2024 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejeboligerne Rosengården. I tilsynet deltog plejecentrets leder og udvalgte medarbejdere.

Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med borgere som bor på plejehjemmet
- ✓ Interview af en pårørende til en af de interviewede borgere.
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med plejhjemsleder og medarbejdere.
- ✓ Opsamling/tilbage melding til plejhjemsleder
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Målepunkter

Faglige fokusområder for tilsynet 2023/24 i Syddjurs kommune:

- ✓ Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed
- ✓ Trivsel, relationer og aktiviteter
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Det gode måltid
- ✓ Pårørende samarbejdet
- ✓ Borgerens sidste tid
- ✓ Medarbejdernes kompetencer indenfor demensområdet.
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Oplysninger om plejehjemmet

Plejeboligerne Rosengården er et kommunalt Plejecenter i Syddjurs Kommune, som råder over 51 boliger fordelt på tre etager. Boligerne er torums boliger med et stort badeværelse. Rosengården ligger centralt i Hornslet med kort afstand til park og natur. Desuden har Rosengården gode udearealer som bla. indbefatter en stor sanse have samt et hyggeligt terrasseområde.

På Rosengården bliver der hver dag produceret frisklavet mad til plejehjemmets beboere. Maden produceres i køkkenerne på hver af de tre etager, således at alle beboere kan nyde godt af fordelene ved egenproduktion af maden såsom duften af frisklavet mad/friskbagt brød.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af et venligt og imødekommende personale.

Tilsynet observerede, at på trods af det tidlige tidspunkt, sad flere beboere rundt i fællesarealerne og

indtog deres morgenmad med personale omkring sig og der var en hyggelig, hjemlig og afslappende atmosfære.

Personalesammensætning:

Der er ansat ca. 55 medarbejdere på Rosengården fordelt som følger: 57

Der er ansat 2 sygeplejersker

Der er ansat 25 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 15 social- og sundhedshjælpere 18

Sygehjælper 2

Der er ansat 2 pædagoger

Der er ansat 1 aktivitetsmedarbejder

Der er ansat 3 ernæringsassistenter

Der er tilknyttet et antal faste afløsere samt 4 fritidsjobbere. 3

Plejeboligerne har en del studerende og elever tilknyttet.

Planlægger 1

Tilbage melding på rapportudkast

Plejhjemslederen blev kontaktet den 04.03.2024 og kun faktuelle rettelser, der er indarbejdet i rapporten.

Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 27.02.2024 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Udviklingspotentialer og ikke opfyldte målepunkter

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer:

- At man sikrer at tilgangen til borgere med særlige udfordringer fremgår som en del af besøgsplanen eller figurerer under "Mestring".
- At man sikrer at alle relevante funktionsevnetilstande vurderes og revurderes i overensstemmelse med borgernes tilstand

Tilsynets vurdering af ikke opfyldte målepunkter:

- At alle relevante funktionsevnetilstande ikke er vurderet for to borgeres vedkommende
- At tilgangen til to borgere med særlige udfordringer ikke fremgår af besøgsplanen eller under "Mestring".

3. Borgeroplevet kvalitet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En borger der kan give relevant feedback
- ✓ En borger hvor der er pårørende tilstede
- ✓ En borger med demenssygdom

Tilsynet besøgte tre borgere - tre kvinder i alderen 72 til 99 år. De tre borgere havde boet på Rosengården i hhv. 6 mdr., 1 år., og 3 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre borgere var velklædte og velsoignerede ligesom alle tre lejligheder fremstod pæne, ryddelige og rene.

Borgeroplevet kvalitet	
Sammenfatning med udgangspunkt i borger interview	
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>De tre adspurgte borgere tilkendegiver samstemmigt, at de er tilfredse med at bo på Rosengården og angiver at deres ret til selv-og medbestemmelse bliver respekteret. Ifølge en borger er det dog også forbundet med afsavn at flytte på plejehjem.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg er så glad for at være her. Jeg er bange for at være alene og føler mig tryk her".</i> <i>"Det er hjemligt her – jeg er faldet godt til, når det nu er her jeg skal være. Jeg har accepteret, at det ikke kan være anderledes." " Jeg faldt til med det samme og det er blevet mit hjem. Her kan vi gøre som vi vil og leve som vi ønsker. De banker altid på døren inden de går ind. Jeg er godt tilfreds".</i></p> <p>De tre borgere oplyser, at de stort set selv kan bestemme deres døgnrytme:</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg bestemmer selv hvornår jeg står og hvornår jeg går i seng. Dog bliver jeg vækket kl. 7.15 for at få min medicin og få mine øjne dryppet". "Jeg vil rigtig gerne sove længe og det får jeg lov til".</i></p> <p>Alle tre borgere angiver at de føler sig set, hørt og inddraget i de beslutninger, der vedrører dem:</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg bliver altid spurgt – de gør ikke noget hen over hovedet på mig". "De spørger mig altid og lytter til, hvad jeg siger".</i></p> <p>Omgangstonen beskrives som god og respektfuld og borgerne omfatter personalet med mange roser:</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Alle taler pænt og ordentligt. Det er jo sådan at hvis jeg taler pænt, så taler de også pænt til mig". "Personalet er bestemt omsorgsfulde – jeg har intet at klage over".</i></p>	
Trivsel, relationer og Aktiviteter	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Alle tre borgere tilkendegiver, at de føler sig inkluderet i fællesskabet på Rosengården, men fortæller også at samværet med deres respektive familier/nære pårørende fortsat er det, der i høj grad bidrager til deres oplevelse af livskvalitet og glæde i hverdagen.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Jeg oplever bestemt at være en del af et fællesskab her. Vi er mange, der kommer sammen og vi besøger hinanden. Men jeg har også en stor familie som tit kommer og besøger mig". "Jeg snakker med mange af de andre. Vi er mange der har glæde af hinandens selskab. Det er hyggeligt. Men jeg sætter også stor pris på at min datter ringer og kommer på besøg".</i></p> <p>De tre borgere angiver, at de alle tager del i mange af de udbudte aktiviteter på Rosengården:</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Der sker en masse her: Der er bl.a. underholdning, busture, gudstjenester, sang og musik og gymnastik". "Jeg er så glad for at være med til Lykehjulet hver 2. tirsdag aften".</i></p> <p>To borgere oplyser dog, at det er blevet dyrt at deltage i nogle af aktiviteterne</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Busturene og nogle af arrangementerne koster 60 kr. – det er dyrt og gør at man ikke kan være med til det hele".</i></p>	

<p>To borgere fortæller, at de deltager i flere hverdagsaktiviteter i køkkenregi som at skrælle æbler/kartofler, pynte maden eller rydde af bordene efter måltiderne. Borgerne oplyser, at det giver dem en speciel glæde at kunne bidrage med noget og at kunne hjælpe til. Ingen af de tre borgere kan gøre rede for at de har haft en samtale med personalet om individuelle aktivitetsmuligheder men oplyser, at der er en løbende dialog om emnet: Borgerudsagn: "Der var ingen der fortalte mig at der tilbydes så mange aktiviteter her. Det kom lidt hen ad vejen. Jeg kan ikke nå at være med til det hele".</p>	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>De adspurgte borgere har et overordnet mål, der er fælles for dem alle tre nemlig: At kunne klare sig selv længst muligt. For at kunne indfri dette mål fortæller en borger, at hun dagligt går lange ture ofte ned i byen: Borgerudsagn: "Da jeg kom her trænede jeg med fysioterapeuten men nu har jeg fået at vide, at jeg er for god og, at der er andre, der har mere brug for det, så jeg går mange ture i stedet for. Men jeg savner nu træningen". "Jeg vil gerne holde mig i gang, så derfor går jeg ture med rollatoren og går til gymnastik". De tre borgere har i varierende grad brug for personalets hjælp, støtte og guidning i forhold til den personlige pleje samt til at skabe struktur i hverdagen. En borger har f.eks. brug for hjælp til øjendrypning samt til at tage støttestrømper af om aftenen, mens en anden borger har brug for hjælp og støtte til at blive vasket om morgenen og til at komme i bad to gange om ugen. Alle tre borgere tilkendegiver at de får den hjælp de har brug for og at der samtidig er tid til at de selv kan varetage alle de funktioner, som de magter. En borger er dog meget utilfreds med standarden af tøjvask, som håndteres af et eksternt vaskeri. Borgerudsagn: "Mit hvide tøj bliver mørkt og mit nye tøj vasker jeg selv eller sender med min datter hjem for ellers bliver det ødelagt".</p>	
Kost og det gode måltid.	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>De tre borgere er overordnet set tilfredse med madens beskaffenhed og de angiver at der er rigelige mængder mad og, at de altid bliver mætte. En borger savner dog sine egne kød gryder. Borgerudsagn: "Jeg kan bedre lide min egen mad, men det er udmærket. Om aftenen er pålægget altid det samme – der kunne godt være lidt variation f.eks. sild. Generelt ville jeg gerne have mere fisk". En anden borger er meget begejstret for maden og sammenligner det med at være kommet på et 5-stjernet hotel. Hun værdsætter at der bliver taget hensyn til individuelle ønsker til maden: Borgerudsagn: "En dag hvor det var koldt og jeg frøs, havde jeg lyst til varm suppe og så blev der serveret varm suppe for os". Den tredje borger har problemer med vægten og sætter pris på at personalet støtter hende i en vægttabsproces. Borgerudsagn: "De bakker mig op – hvis der f.eks. bliver serveret kage sørger de for at der er en grovbolle til mig". Fraset morgenmaden indtager de tre borgere som regel de resterende måltider i de respektive spisestuer sammen med de øvrige beboere. Alle tre borgere oplyser, at det er hyggeligt og, at de nyder samværet med de andre beboere. Borgerudsagn: "Der sidder altid personale med til måltiderne og der er en god stemning". "Vi har faste pladser. Det er hyggeligt at være sammen og så bliver man bare siddende lidt længere over maden".</p>	
Pårørende	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Den pårørende beretter om en meget tilfredsstillende modtagelse og indflytning på Rosengården. Pårørendeudsagn: "Personale fra Rosengården kom på hjemmebesøg ca. en uge før min kære flyttede ind og efter en måneds tid blev der afholdt en opfølgende samtale".</p>	

Den pårørende oplever det som en stor lettelse at hendes pårørende er flyttet på plejehjem og at processen har været ukompliceret.

Pårørendeudsagn: *"Min kære har følt sig hjemme på Rosengården med det samme. Det har ikke været en svær proces som jeg frygtede det ville være. Hun har aldrig været ked af det".*

Den pårørende tilkendegiver, at hun føler sig set, hørt og inddraget og angiver, at hun har en god dialog med og relation til personalet.

Pårørendeudsagn: *"De kontakter mig med det samme, hvis der er noget og giver altid status fra lægebesøg. Hvis jeg kommer med noget – forslag eller ønsker, er de gode til at prøve det af".*

Omgangstonen på Rosengården beskriver den pårørende som god og ordentlig. Hun oplever at hendes kære får en god og omsorgsfuld pleje og derudover fremhæver hun personalets evne til at tilgodese den enkelte borgers særlige behov.

Pårørendeudsagn: *"Jeg synes de er helt fantastiske. Ofte når jeg er her, ser jeg personalet gøre noget for den enkelte beboer. F.eks. kan de sidde og læse for en beboer eller sidde og synge med en anden".*

Den pårørende er tilfreds med udbuddet af aktiviteter på plejecentret.

Pårørendeudsagn: *"Hvis vi skal besøge min kære, skal vi nærmest booke tid hos hende – der sker en masse her".*

4. Medarbejderoplevelset kvalitet dialogmøde med Plejehjemsleder og udvalgte medarbejdere.

Medarbejderoplevelset kvalitet		
Sammenfatning med udgangspunkt i dialogmøde med leder og medarbejdere		
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/>	Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det tilkendegives, at det prioriteres højt at møde den kommende beboer i eget hjem inden indflytningen på Rosengården. Medarbejderne har et spørgeskema med, hvor der bliver spurgt ind til borgerens vaner, interesser, hobbies, ønsker og levede liv. Der udleveres desuden et skema til udfyldelse af borgerens livshistorie. Det fremhæves ligeledes, at det giver et værdifuldt indblik i borgerens liv at møde borgeren i eget hjem og ligeså de pårørende. Der afholdes et opfølgende møde ca. en måned efter i forhold til, hvordan borgeren har oplevet indflytningen. Medarbejderne kommer med eksempler fra hverdagens praksis på, hvordan de i deres tilgang er bevidste om, at det er borgerens hjem, og hvordan de understøtter borgerens selvbestemmelse i hverdagens valg.</p> <p><i>"Vi gør meget ud af at tage ud at besøge borgerne, når de skal flytte ind. Så vi har et forhåndskendskab til borgeren, hertil har vi et spørgeskema i forhold til, hvad de har af ønsker, vaner og behov. Det er den første tilgang vi har til borgeren".</i></p> <p><i>"I forhold til inddragelsen af borgeren bruger vi rigtig meget at gøre tingene synlige, så borgeren har mulighed for at vælge".</i></p> <p>Det oplyses, at medarbejderne i vid udstrækning forsøger at efterkomme borgerens ønsker i forhold til døgnrytmen og indrette plejen efter, hvornår borgerne står op. Det er oftest hensynet til medicingivningen, der gør, at borgeren vækkes.</p> <p><i>"Ja borgeren kan selv bestemme sin døgnrytme, det forsøger vi at efterleve, vi har ofte en bagkant fx hvis borgeren skal have insulin. Jeg synes vi er gode til at tage hensyn til den enkelte borgers døgnrytme".</i></p> <p>Medarbejderne kommer med eksempler fra hverdagen praksis på, hvordan man både i forhold til tilgangen til den enkelte borger er bevidst om, hvordan man bedst kommunikerer med borgeren og afstemmer sin kommunikation, så borgeren føler sig mødt og tryk.</p> <p><i>"Vi drøfter ofte, hvordan vi bedst mulig kommunikerer med den enkelte borger, også i forhold til hvordan vi lykkes i tilgangen med at hjælpe borgeren og have en ensartet måde at kommunikere på".</i></p> <p>Medarbejderne og plejehjemslederen redegør for, hvordan et supervisorsforløb i 2023 har været givende i forhold til, at man lærte nogle talemåder og redskaber, som er brugbare i hverdagens kommunikation og omgangsform. Medarbejderne tilkendegiver ligeledes, at de oplever, at der er en god og respektfuld kollegial kultur på Rosengården, hvor man trygt kan italesætte, hvis der er noget der er svært.</p> <p><i>"Der er en utrolig god psykologisk tryghed til at sige ting, man synes er svære. Det er min opfattelse, at der ikke er nogen, der ikke tør komme og sige, hvis der er noget man synes er svært, man bliver ikke set skævt til, - det er et rigtig godt sted".</i></p> <p><i>"Jeg synes vi har en rigtig god stemning, hvor der er plads til at grine og være kede af det. Vi har haft et forløb, hvor vi skulle lære at fortælle, hvis der var noget vi synes var svært og det har vi med os. Det giver en tryghed at vide, at ens kolleger har været det forløb igennem fordi vi kan relatere, hvad at tale om det".</i></p>		

Trivsel, relationer og aktiviteter	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Plejhjemslederen og medarbejderne redegør for, hvordan de faciliterer, at borgerne kan mødes på tværs af afdelinger til arrangementer, aktiviteter og busture. Det er relations skabende og flere borgere kommer sammen og besøger hinanden. Det oplyses, at aktiviteterne bliver tilrettelagt efter de ønsker borgerne er fremkommet med, så aktiviteterne matcher borgernes ønsker og behov.</p> <p><i>"Der er fastelavn, høstfest, nytårskur, der er arrangementer for hele huset. Der er busture og aktiviteter nede i cafeen der er på tværs af afdelingerne, så man kommer sammen med nogen, man ikke plejer at være sammen med. Der er busture to gange om ugen og aktivitetsmedarbejderen står for aktiviteterne. Der er desuden hver dag en medarbejder, der er aktivitetsansvarlig, så nogle af de borgere, der ikke altid er med på ture, bliver tilgodeset ved at man spiller et spil eller læser en bog for dem."</i></p> <p><i>"Der bliver ofte læst en historie højt, når borgerne har spist".</i></p> <p><i>"Jeg spiller ofte bowling med beboerne."</i></p> <p><i>"Der er rigtig meget struktur på vores dag fordi vi har mange elever og det skal organiseres, så tiden bliver brugt godt, så der hver dag er nogle, der har ansvar for aktiviteterne".</i></p> <p>Det oplyses, at aktivitetsmedarbejderen både ved borgens indflytning og løbende spørger ind til borgerens ønsker til aktiviteter, ligesom aktiviteterne matcher borgerens interesser og behov. Medarbejderne tilkendegiver, at de er meget opmærksomme på at tilgodese borgere med særlige behov ved én til én aktiviteter.</p>	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Medarbejderne oplyser, at de har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren i forhold til at der gives tid til, at borgeren gør alt det borgeren selv kan.</p> <p>Det oplyses, at der er ansat en fysioterapeut på Rosengården 18 timer om ugen til at varetage vedligeholdelsestræning med borgerne og til borgere med en genoptræningsplan. Fysioterapeuten tager sig ligeledes af at vurdere behovet for hjælpemidler.</p> <p><i>"Plejepersonalet sender en opgave til fysioterapeuten på vedligeholdelsestræning eller et aktuelt problem hos borgeren".</i></p> <p>Det angives, at borgerens behov prioriteres og imødekommes, når de opstår. Det kan imidlertid godt være en udfordring, hvis en borger skal på toilettet midt i aftensmaden fordi der kun er en medarbejder til 10 beboere i aftenvagten. Desuden er der en flyver, der hjælper på tværs af afdelingerne.</p> <p><i>"De er rigtig gode til at hjælpe hinanden og det kræver det for at det overhovedet kan lade sig gøre at være så få. Det er også nødvendigt, at det er et fast og uddannet personale".</i></p>	
Ernæring og det gode måltid	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Det oplyses, at både medarbejdere og ernæringsassistenterne er opsøgende i forhold til at tilgodese borgerens individuelle ønsker, allergener og præferencer til maden. Til borgerens fødselsdag får borgeren lov til at bestemme menuen.</p> <p><i>"Vi efterkommer i høj grad individuelle behov til maden, fx hvis der er noget de ikke kan tåle eller ikke kan lide, så får vi det altid sagt til køkkenpersonalet. Ernæringsassistenten spørger også selv de nyindflyttede beboere".</i></p> <p><i>"Borgeren vælger selv menuen til deres fødselsdag".</i></p> <p><i>"Der spørges til beboermøderne om beboerne har nogle ønsker til menuplanen, og hvis de har det, inkorporeres det i menuplanen. Der er beboermøder en gang om måneden og maden er altid et emne".</i></p>	

<p>Medarbejderne og plejehjemslederen redegør for hvordan, der fra morgenstunden sker en rollefordeling af personalet i forhold til hvem der er morgenværter og måltidsværter til borgernes måltider. Der bliver læst historie og sunget efter borgernes måltider.</p> <p><i>"Vi har personale som er morgenværter, der sidder sammen med borgerne til morgenmaden. Der er måltidsværter til frokost, og om aftenen er der fritidsjobbere, der sidder med til aftensmåltidet".</i></p> <p><i>" Vi vejer generelt borgerne en gang om måneden med mindre, der er behov for mere fx hvis en borger har væskeophobning eller pga. af væggtab".</i></p> <p>Det oplyses, at der er et rigtig godt samarbejde med diætisten i forhold til borgere med behov for en ernæringsplan. Ergoterapeuten kontaktes altid for dysfagiudredning, hvis en borger har fejlsynkning.</p>
<p>Pårørende Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/></p>
<p>Der redegøres for, hvordan inddragelsen af de pårørende og samarbejdet med de pårørende allerede begynder ved hjemmebesøget inden borgeren flytter ind. Her sker der oftest en forventningsafstemning i forhold til, hvordan og hvor hyppigt de pårørende ønsker at blive kontaktet. Det opleves, at samarbejdet med de pårørende generelt er godt.</p> <p><i>"Pårørende inddragelsen starter for meste allerede ved hjemmebesøget, hvor vi får afstemt, hvordan og hvor hyppigt de pårørende vil kontaktes".</i></p> <p><i>"Samarbejdet med de pårørende er generelt godt." "Der er nogle gange vi også inddrager en pårørendevejleder".</i></p>
<p>Borgere med demens Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/> Ikke opfyldt <input type="checkbox"/></p>
<p>Medarbejderne redegør for, hvordan de er gode til at være på forkant og til at læse, borgerens signaler og agere adækvat ud fra det. Der er ligeledes god erfaring med at skabe struktur, kontinuitet og tryghed for borgeren med kognitive udfordringer. I tilgangen til borgere med demenssygdom anvendes Tom Kitwoods principper.</p> <p>Det oplyses, at der for flere borgere er beskrevet, hvordan borgerens adfærd er i trivsel-grøn og gul når borgeren har urolig adfærd – og udadreagerende adfærd-rød. Der udarbejdes ligeledes adfærdsregistreringsskema på borgere for at kortlægge borgerens døgn. Det angives at der er et godt samarbejde med kommunens demenskoordinator som inddrages ved behov.</p> <p><i>"Vi bruger Tom Kitwoods principper i tilgangen til borgere med demenssygdom, vi drøfter ligeledes tilgangen til borgermøderne. Her tager vi udgangspunkt i blomsten og demenskoordinatoren deltager ved behov for sparring".</i></p> <p><i>"Vi har været på demenskurser".</i></p> <p><i>"Der arbejdes med adfærdstriagering i grøn, gul og rød adfærd. Der arbejdes også med adfærdsregistrering".</i></p>

Borgerens sidste tid	Opfyldt <input checked="" type="checkbox"/>	Ikke opfyldt <input type="checkbox"/>
<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de allerede ved beboerens indflytning har fokus på at indhente borgerens ønsker til livets afslutning. Medarbejderne redegør for, hvordan samtalen kan være udfordret af, at borgerens demens sygdom er så fremskreden, at man må have samtalen med de pårørende. Der er også borgere, der ikke ønsker at tale om emnet, men så noteres det.</p> <p><i>"Det sker ofte i en dialog med borgeren, det er også den måde vi lærer borgeren at kende. Vi har lige været på hjemmebesøg og det kan godt være et svært emne at bringe op, men i forbindelse med, at vi udleverede materialet til livshistorien, så sagde vi også til dem at vi meget gerne ville, at der blev snakket om den sidste tid, så der åbnede vi op for at have den snak. Vi er blevet meget bedre til at snakke om det fordi vi har arbejdet med det".</i></p> <p><i>"Borgerens ønsker til den sidste tid dokumenteres under Emotionelle i Helbredstilstande".</i></p> <p><i>"De pårørende kan være her så meget de ønsker og få kost og logi".</i></p> <p>Samarbejdet med plejehjemmets huslæger fremhæves at være af overordentligt stor betydning for at kunne håndtere borgerens sidste tid på bedste vis.</p> <p><i>"Vi har et rigtig godt samarbejde med huslægerne, som også lige har været at undervise i palliation."</i></p> <p><i>"Vi oplever helt sikkert at have de kompetencer, der er brug for til at varetage både pleje og behandling af den døende. Vi gør brug af palliationsmapperne, jeg synes vi er rigtig godt klædt på til at varetage plejen og behandlingen af borgeren i den sidste tid".</i></p> <p><i>"Vi får altid ros af de pårørende også i forhold til, hvordan vi var der for dem."</i></p> <p><i>"Når de pårørende har været der for at tømme lejligheden, har vi altid været henne for at høre, hvordan de har det".</i></p>		

5. Dokumentation

Dokumentation	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Livshistorie – borgernes Ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			Hos alle tre borgere foreligger der en livshistorie. En livshistorie kunne dog med fordel uddybes. Hos alle tre borgere er punkterne "ressourcer", "vaner", "motivation" og "mestring" udfyldt.
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	X	XX		<p>For en borgers vedkommende mangler funktionsevneniveauet under egenomsorg "vaske sig" at blive vurderet, idet det fremgår af besøgsplanen at borgeren har brug for hjælp til nedre hygiejne i sengen.</p> <p>For en anden borgeres vedkommende mangler funktionsniveauet under Mentale funktioner "Overordnede kognitive funktioner"/"Følelsesfunktioner" at blive vurderet. Borgeren har en demens sygdom og kan blive vred/verbal ubehagelig såfremt hun f.eks. presses ud i nye opgaver.</p>
Helbredstilstande – vurdering 6: Psykosociale forhold/Emotionelle	XXX			For alle tre borgers vedkommende er der under "emotionelle" dokumenteret borgers ønsker for den sidste tid. Såfremt borger/pårørende ikke har været klar til denne stillingtagen, er dette ligeledes noteret i dokumentationen.
Besøgsplan	XXX			<p>Der er anvisende besøgsplaner for alle tre borgere. For to borgers vedkommende mangler der dog enten under "mestring" eller i "besøgsplanen" at blive inkorporeret en beskrivelse af tilgangen til borgerne.</p> <p>Det oplyses endvidere, at den ene borger har brug for at ting synliggøres for hende samt, at hun får overskuelige valg, som en hjælp til at kunne overskue en opgave/en. Dette er et vigtigt opmærksomhedspunkt i tilgangen til borgeren som skal fremgå af dokumentationen.</p>

				En anden borger oplyses af især pårørende at kunne blive vred/verbal ubehagelig, såfremt borgeren presses ud i nye opgaver/funktioner. Dette er et vigtigt opmærksomhedspunkt i tilgangen til denne borger som ligeledes skal fremgå af dokumentationen
--	--	--	--	---

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger X	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger	<p>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</p> <p>Der er fundet mangler som giver anledning til, at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til Isabella Maria Niebuhr Kvalitets- og hygiejne Sundhed Kvalitet og Udvikling og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler</p> <p>Der er fundet betydende mangler som giver anledning til at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Der skal tages kontakt til Isabella Maria Niebuhr Kvalitets- og hygiejne Sundhed Kvalitet og Udvikling, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til Isabella Maria Niebuhr Kvalitets- og hygiejne Sundhed Kvalitet og Udvikling og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold</p> <p>Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til Isabella Maria Niebuhr Kvalitets- og hygiejne Sundhed Kvalitet og Udvikling, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til Isabella Maria Niebuhr Kvalitets- og hygiejne Sundhed Kvalitet og Udvikling og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2023/24

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	
Selvbestemmelse, inddragelse og værdighed	Borgeren oplever at have friheden til at sige til og fra i eget liv, og muligheden for at bestemme over sit eget liv og tage ansvar for egne valg. Borgeren føler sig inddraget i beslutninger, som tages på plejehjemmet vedrørende borgerens liv.
Kommunikation	Borgeren oplever, at kommunikationen er respektfuld, og der er en god omgangstone mellem borgeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Borgeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Borgeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
Trivsel, relationer og aktiviteter	
Trivsel og relationer	Borgeren oplever sig inkluderet i et fællesskab med andre borgere, medmindre borgeren ikke ønsker det.
Aktiviteter	Borgeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren. Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering og vedligeholdelse af færdigheder	Borgeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner borgeren selv kan. Borgeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.

Kost og måltid	
Mad og måltider	Borgeren oplever at maden er mættende og velsmagende.
Det gode måltid	Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
Pårørende	
	Pårørende har været til en indflytningssamtale, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Pårørende har oplevelsen af at blive, set, lyttet til og inddraget i borgerens forløb.
	Pårørende oplever, at aktiviteterne i omfang og kvalitet matcher borgerens behov. At borgere med behov for særlig aktiviteter imødekommes.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse, inddragelse, kommunikation og værdighed	
Mødet med borgeren	Borgeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed.
Borgerens selvbestemmelse	Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med borgeren.
Trivsel, relationer og aktiviteter	
Trivsel og relationer	Medarbejderne har fokus på at understøtte borgerens trivsel og relationer. Medarbejderne er opmærksomme på at støtte borgeren i at blive inkluderet i et fællesskab, medmindre borgeren ikke ønsker dette.
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgeren i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov og ønsker. Borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes. Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Der er fokus på inddragelsen af borgerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren
	Det prioriteres at borgerens basale behov imødekommes, når de opstår.
Ernæring og der gode måltid	
	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.

Ernæringsproblematikker og dysfagi.	Personalet arbejder med at identificere ernæringsproblematikker vha. vægtmåling, screening osv. Personalet samarbejder med ergoterapeuten og diætisten ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Pårørende	
	Medarbejderne og lederen har fokus at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med borgerens pårørende.
	Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring borgeren i den udstrækning borgeren ønsker det.
Borgere med demens	
Demenskompetencer	Medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens sygdom og anvender faglige tilgange, hvor tilgangen kan være udfordret. Der anvendes anerkendte begreber indenfor demens, såsom vægtningen af borgerens livshistorie, socialpædagogisk handleplan og en bevidst og reflekteret tilgang til borgeren i hverdagen.
Borgerens sidste tid	
Borgerens ønsker for den sidste tid	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de systematisk arbejder med indhentning af information omkring borgerens ønsker for den sidste tid.
Dokumentation af borgernes ønsker for den sidste tid	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan borgerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
Palliative kompetencer	Medarbejderne angiver at være kompetente til at pleje den døende borger. Medarbejderne ved, hvor de kan få sparring, hvis borgeren har behov for specialiseret palliativ indsats. Medarbejderne bliver løbende fagligt opkvalificeret via kurser og undervisning i palliation.
Pårørendeinddragelse	De pårørende inddrages i den udstrækning de ønsker og magter.

Dokumentation.

Målepunkter Dokumentation og medicin	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Generelle oplysninger	Der er opdateret beskrivelse af borgernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af borgernes uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande – vurdering 6: Psykosociale forhold/Emotionelle	Borgerens ønsker livets afslutning er indhentet og dokumenteret, medmindre borgeren ikke ønsker at oplyse dette.
Besøgsplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.

Bilag 3 – interviewguides

Interviewguide - borger	Interviewguide – dialogmøde
Livskvalitet, selvbestemmelse, kommunikation og værdighed	Livskvalitet, selvbestemmelse, kommunikation og værdighed
<p>Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?</p> <p>Kan du fx selv bestemme din døgnrytme?</p> <p>Bliver du inddraget i de beslutninger der vedrører dig?</p> <p>Oplever du, der bliver lyttet til, hvad du siger?</p> <p>Er der en respektfuld og god omgangstone her?</p> <p>Er personalet omsorgsfulde?</p>	<p>Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse på eget liv?</p> <p>(Værdighed, respekt, individualitet og medbestemmelse)</p> <p>Kan borgeren selv bestemme sin døgnrytme?</p> <p>Hvordan arbejder I med at inddrage borgeren i de beslutninger der vedrører ham/hende?</p> <p>Er der fokus på at have en ordentlig og respektfuld kommunikation??</p> <p>Er der situationer hvor I oplever kommunikationen svær?</p>
Trivsel, relationer og aktiviteter	Trivsel, relationer og aktiviteter
<p>Oplever du at være en del af et fællesskab?</p> <p>Har du nogle nære relationer? (Pårørende, personale, andre borgere)</p>	<p>Hvordan har I fokus på borgerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre borgere)</p> <p>Hvordan inddrager I de pårørende?</p>

<p>Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?</p> <p>Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?</p>	<p>Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?</p> <p>Hvordan arbejder I med, at aktiviteterne matcher borgernes behov?</p> <p>Har I fokus på, at borgere med behov for særlige aktiviteter tilgodeses?</p>
<p>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</p>	<p>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</p>
<p>Får du støtte til at klare de funktioner du selv kan varetage? - personlig pleje - praktisk bistand</p> <p>Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre, det du kan selv?</p> <p>Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?</p>	<p>Bliver borgeren inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?</p> <p>Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren?</p> <p>Oplever I der er ressourcer til at imødekomme borgerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis borgeren skal på toilettet midt i middagsmaden?</p>
<p>Kosten og det gode måltid</p>	<p>Ernæring og det gode måltid</p>
<p>Hvad synes du om kvaliteten af maden?</p> <p>Er det muligt at have individuelle ønsker til maden?</p> <p>Oplever du at der er ro og en hyggelig stemning til måltiderne?</p>	<p>Er I opmærksomme på borgere der kan have individuelle ønsker og behov i forhold til maden?</p> <p>Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltiderne? ("Det gode måltid")</p> <p>Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger?</p> <p>Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)</p>

<p>Pårørende</p> <p>Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?</p> <p>Oplever du/I at blive inddraget og lyttet til?</p> <p>Oplever du/I at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejecentret?</p> <p>Oplever du/I at jeres pårørende får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?</p> <p>Får I den nødvendige støtte og information?</p> <p>Deltager du/I i en pårørendegruppe?</p> <p>Hvordan oplever du/I tilbuddet om aktiviteter i både omfang og kvalitet?</p> <p>Oplever du/I, at borgere med behov for særlige aktiviteter imødekommes?</p>	<p>Pårørende</p> <p>Afholder I indflytningssamtaler, hvor de pårørende deltager?</p> <p>Hvilke udfordringer kan der være ved at inddrage de pårørende?</p> <p>Hvordan oplever I at samarbejdet er med de pårørende?</p>
	<p>Borgere med demens</p> <p>Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af borgere med kognitive funktionsnedsættelser?</p> <p>Hvordan bliver I fagligt opkvalificeret?</p> <p>Hvilke udfordringer oplever I omkring borgeren med demenssygdom?</p>
	<p>Borgerens sidste tid</p> <p>Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme borgerens ønsker til livets afslutning?</p> <p>Hvordan dokumenterer I borgerens ønsker til livets afslutning?</p> <p>Hvordan inddrager I de pårørende i forløbet?</p> <p>Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende borger?</p>

	Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?