



Tilsynsrapport Faxe Kommune

Center for Social, Sundhed og Pleje
Plejehjemmet Frederiksgade

Uanmeldt tilsyn
Oktober 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 plejehjemmet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. De tilsynsførende foretager 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



Margit Kure


Senior Manager

Mobil: 2429 5072

Mail: mku@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Generelle oplysninger

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og Adresse: Plejehjemmet Frederiksgade, Frederiksgade 8, 4690 Haslev

Leder: Lone Bækø

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 46 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 30. oktober 2024

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejhjemsleder og plejehjemssygeplejersken
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets leder og sygeplejerske
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Telefoninterview med tre pårørende
- Gruppeinterview med fire medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation i forhold til Serviceloven (SEL) for tre borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet er afsluttet med en kort drøftelse og tilbagemelding til leder og sygeplejerske om tilsynsforløbet og identificerede lærings- og udviklingsområder, herunder bemærkninger og anbefalinger.

Tilsynsførende:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Uanmeldt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Faxe Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Frederiksgade. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har, efter aftale med kommunen, uvildigt udtrykt tre borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Derudover har BDO uvildigt udtrykt tre andre borgere, hvis pårørende har deltaget i telefoninterview. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Frederiksgade er et velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ny ledelse, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejehjemmet overordnet lever op til Faxe Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, hvor der er vurderet udviklingspotentialer/mangler under to temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til den personlige pleje og de praktiske opgaver, og de tilkendegiver, at de får hjælp til det, de har behov for, og ligeledes at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. En borger har kognitive begrænsninger, og kan kun delvist svare relevant på tilsynets spørgsmål, men borgeren virker glad, tryk og veltilpas.

Tilsynet vurderer, at de plejefaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmet, leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med kerneydelserne, herunder borgeropfølgning på triagemøder. Dog udtrykker medarbejderne et behov for at styrke deres viden til plejen af borgere med demens og andre kognitive problemstillinger.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet har fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltider og tilbud om aktiviteter. Borgerne er tilfredse med maden og måltiderne. Borgerne er ligeledes tilfredse med de tilbudte aktiviteter, hvor tilsynet på tilsynsdagen observerer, at der er borgere, som er på tur i plejehjemmets bus.

Borgerne oplever at have indflydelse på eget liv. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer borgernes indflydelse og medbestemmelse i alle forhold, men de udtrykker, at de kan blive bedre til at tale med borgerne om livets afslutning tidligere i forløbet og ligeledes oplever medarbejderne, at det ikke er alle medarbejdere, der kan tage dialogen.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever medarbejderne som imødekommende og respektfulde med en anerkendende adfærd og kommunikation. Medarbejderne oplever, at de har et godt samarbejde og åbenhed til at korrigere hinanden adfærd, og at de er blevet langt bedre til at give individuel feedback.

Det vurderes, plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og de pårørende finder inddragelsen og samarbejdet og kommunikationen med plejehjemmet meget tilfredsstillende.

Det vurderes, at den samlede journalføring på SEL overordnet har en god faglig standard, men med mangler, som vil kunne afhjælpes med en fortsat målrettet indsats.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Dokumentation SEL

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At helbredsoplysninger i to journaler mangler delvis opdatering.
- At der i en journal mangler livshistorie.
- At funktionsevnetilstande i to journaler mangler opdatering/fagligt notat, og at en enkel tilstand i en journal mangler delvis udfyldelse af tilstanden.
- At to besøgsplaner i et tilfælde mangler en enkel handlevejledende beskrivelse.
- At der i to tilfælde mangler dokumentation for systematisk vægt.

Anbefalinger:

Dokumentation SEL

Tilsynet anbefaler, at leder fastholder et fortsat fokus på at sikre, at dokumentationen fremstår fyldestgørende og opdateret, herunder med dokumentation for systematisk vejning samt at dokumentere borgernes livshistorie, som har værdi for plejen.

Kompetencer og udvikling

Tilsynet bemærker, at medarbejderne udtrykker et behov for at styrke deres viden til plejen af borgere med demens og andre kognitive problemstillinger.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne fortæller, at de kan blive bedre til at tale med borgerne om livets afslutning tidligere i forløbet, og ligeledes opleves det, at ikke alle medarbejdere kan tage dialogen.

Kompetencer og udvikling

Tilsynet anbefaler, at leder fortsætter med at implementere den planlagte kompetenceudvikling for at forbedre plejen af borgere med demens.

Tilsynet anbefaler, at leder, i dialog med medarbejderne, drøfter behovet for kompetenceudvikling vedrørende samtaler med borgerne om deres sidste tid, og iværksætter relevant undervisning.

2.3 Aktuelle vilkår

Lederen blev ansat den 1. januar 2024, og plejehjemssygeplejersken startede den 1. april. Ledelsen redegør for, at der har været flere lederskift på kort tid, og at ledelsen fra starten har haft et målrettet fokus på at ændre en kultur, som er præget af fejlfinding. Der er arbejdet på at skabe tillid blandt medarbejderne og til lederen samt at opbygge et fælles team. Leder har afholdt både individuelle og fælles samtaler med medarbejderne, og nogle medarbejdere er fratrådt. Der er også arbejdet med at fordele ressourcer og opgaver for at sikre en mere retfærdig fordeling af plejetyngden. Lederen og sygeplejersken deltager som udgangspunkt i morgenmøderne, og der afholdes månedlige personalemøder med opfølgning og fælles drøftelser, hvor der også er fokus på kommunikation. Sygefraværet er blevet betydeligt reduceret, og leder oplever, at samarbejdet og trivslen i medarbejdergruppen er styrket.

Der er igangsat kompetenceudvikling, hvor lederen og sygeplejersken underviser i basal opgaveløsning med det formål at styrke en fælles forståelse for opgaveløsningen og at genopfriske viden i medarbejdergruppen.

2.4 Opfølgning

Leder har arbejdet med de anbefalinger, der blev givet ved det seneste tilsyn. Der er nu triagemøder to gange om ugen, hvor borgernes tilstand og behov drøftes, så plejen kan tilrettelægges bedst muligt. Leder oplever, at medarbejderne er blevet mere opmærksomme på at motivere borgerne til at deltage i opgaveløsningen, og de er blevet mere opmærksomme på at prioritere borgernes ressourcer.

For at forbedre mad og måltider planlægges opgaverne på morgenmøderne, og måltiderne afvikles med en rehabiliterende tilgang. En medarbejder i flexjob deltager under måltiderne. Om eftermiddagen deltager en fast medarbejder ved eftermiddagskaffen med borgerne. Maden drøftes løbende på beboer- og persona-lemøder, og borgerne har senest ønsket, at den varme mad fortsat serveres om aftenen.

Der afholdes månedlige ernæringstriageringer sammen med ernæringsvejlederen og køkkenets kostfaglige personale, hvor de gennemgår borgerne, og følger op på dem, der er småtspisende eller har synkebesvær.

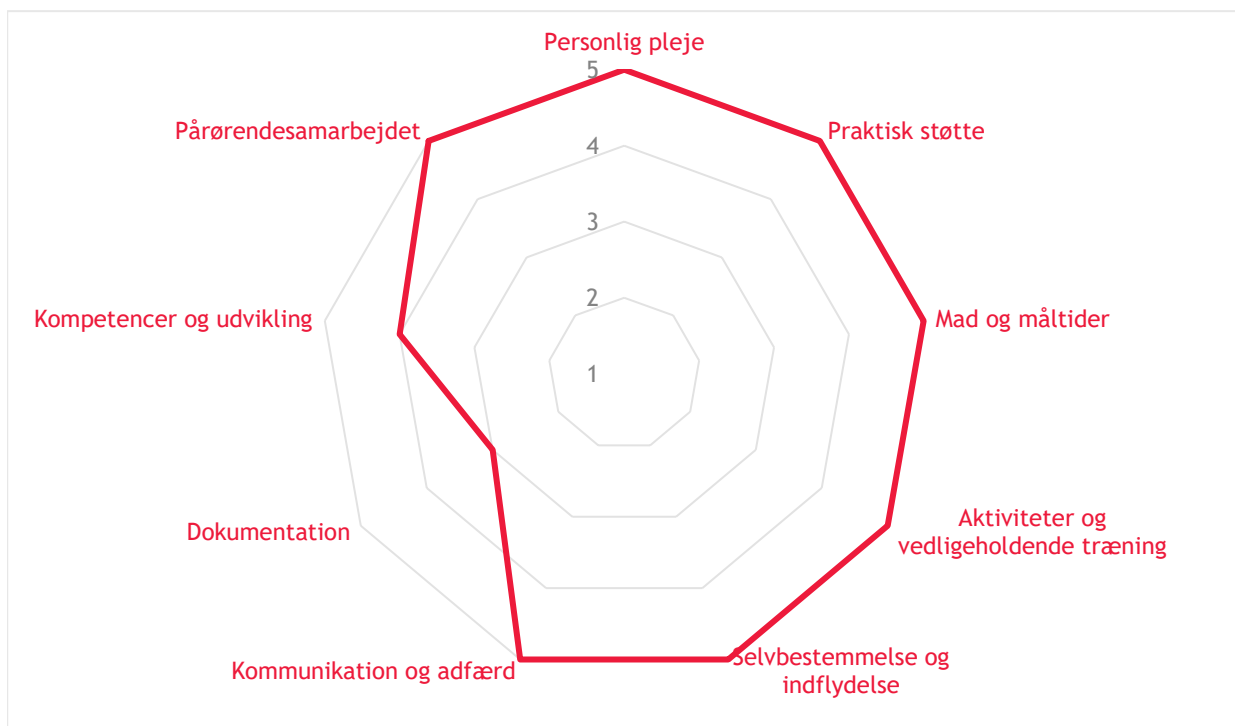
For at sikre en positiv og respektfuld kommunikation er der siden sidste tilsyn sket ændringer i medarbejderstaben, og derudover drøftes emnet løbende på møder. Leder afholder indflytningssamtaler med alle nye borgere og deres pårørende, og sygeplejersken følger op med en samtale om sundhedsmæssige udfordringer. Leder har haft opfølgende samtaler med flere pårørende.

Ved indflytning udleveres en velkomstpjece, og de pårørende, der ønsker det, får tilsendt plejehjemmets månedlige beboerblad, som udarbejdes og udsendes af aktivitetsmedarbejderen.

2.5 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.

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



2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere:

To af borgerne kan besvare spørgsmålene til temaet, mens en borger i begrænset omfang kan svare relevant. De to borgere tilkendegiver, at de modtager hjælp, der svarer til deres behov, og at kvaliteten af hjælpen er tilfredsstillende. De fortæller, at medarbejderne giver dem mulighed for at være aktive i plejen. Fx nævner en borger, at borgeren selv hjælper til ved badet. Borgerne føler sig trygge, og to borgere beskriver positivt medarbejdernes betydning for deres oplevelse af tryghed i den støtte, de modtager. De oplever, at medarbejderne lytter til deres ønsker, og alle borgerne beskriver, at de får den hjælp, de ønsker. Borgerne tilkendegiver, at medarbejderne ved, hvilken hjælp de skal have, og to borgere beskriver, at det generelt er de samme medarbejdere, der hjælper dem i hverdagen.

Observation:

Borgerne fremstår soignerede og veltilpasse, svarende til deres behov og ønsker. En borger med nedsat kognitive funktioner virker tryk og veltilpas. Borgerne er ikklædt rent tøj, der passer til deres stil.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for, at de har fokus på sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser. De er fordelt i tre teams, og de har som udgangspunkt faste borgere. Medarbejderne samarbejder på tværs af teams, og rokerer med jævne mellemrum for at lære alle borgerne at kende. Planlægningen af dagens opgaver sker ved morgenmødet, hvor dokumentationen læses, og hvor planlægningen tager udgangspunkt i borgernes tilstand, relationer, kompetencer og opgaver. Ved ændringer i borgernes tilstand inddrages social- og sundhedsassistenten eller sygeplejersken, der eventuelt iværksætter indsatser. Der arbejdes dagligt med triage, og der er ugentlige triagemøder i hvert team med deltagelse af medarbejderne og sygeplejersken som tovholder. En gang om måneden deltager en kostfaglig medarbejder.

Faste medarbejdere varetager plejen af borgere med demens eller andre kognitive problemstillinger for at sikre genkendelighed og tryghed. Ved behov kan kommunens demenskonsulent inddrages. Medarbejderne arbejder med en hverdagsrehabiliterende tilgang, hvor de motiverer og støtter borgerne til at deltage i fx den personlige pleje.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere:

Borgerne udtrykker tilfredshed med hjælpen til rengøring og praktiske opgaver. Ingen af borgerne deltager i rengøringsopgaverne, men to borgere fortæller, at de deltager i de daglige praktiske opgaver, fx den daglige oprydning i boligen. En borger nævner, at borgeren har indrettet sin bolig, så den er nem at rengøre.

Observation:

Boligerne opretholder en hygiejnemæssig forsvarlig standard, og hjælpemidlerne er rengjorte.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for, at rengøringen i boligerne varetages af faste husassistenter, og at nattevagterne rengør hjælpemidlerne. Medarbejderne står for tøjvask og den daglige oprydning samt lettere rengøring, eventuelt i samarbejde med de borgere, der kan deltage. Den daglige oprydning kan fx omfatte at tjekke skabe og skuffer hos borgere med særlige behov, tørre pletter af på gulvet, ordne håndvask og toiletkumme og at lægge tøj på plads

Medarbejderne beskriver, hvordan de forhindrer smittespredning ved at følge de hygiejniske retningslinjer. I Cura er der adgang til VAR, hvor medarbejderne læser om retningslinjer på området. De giver eksempler på brug af værnemidler, herunder handsker og engangsforklæder. Sygeplejersken er tovholder for de borgere, hvor der er smitterisiko, og dertil er der mulighed for at inddrage kommunens hygiejnesygeplejerske. Medarbejderne fortæller, at alle har fået en invitation til et hygiejnekursus på e-learning, som alle skal gennemføre.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 5**Vurdering:**

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

Interview med borgere:

Alle borgerne udtrykker tilfredshed med madens variation og kvalitet og de oplever, at maden er velsmagende. En borger fortæller, at borgeren er meget kræs, men at der bliver taget særligt hensyn, så borgeren også får serveret god og velsmagende mad. To borgere spiser deres måltider i spisestuen, og oplever begge en hyggelig og god stemning ved måltiderne. En borger foretrækker at spise i egen bolig, hvor borgeren nyder at sidde i eget selskab.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør fagligt for deres roller og opgaver i forbindelse med måltiderne, som planlægges på morgenmødet. De inviterer borgerne ned at spise i spisestuen, og de arbejder med værtinderollen ved at sidde med ved bordene for at skabe en god og hyggelig stemning. Medarbejderne motiverer og støtter borgerne til at deltage, fx ved selv at smøre deres morgenmad og med at hjælpe hinanden under måltidet.

Medarbejderne følger op på borgernes ernæringstilstand med væggtkontrol hver måned eller oftere ved behov. Ved uhensigtsmæssig vægtændring iværksættes tiltag i samarbejde med sygeplejersken, ernæringsvejleder, omsorgstandplejen og evt. plejehjems-lægen. Ved behov kan kommunens ergoterapeut inddrages. Medarbejderne forklarer, at der er mulighed for forskellige kostformer efter behov samt tilbud til småtspisende borgere.

Observation:

Ved observation af frokosten i den fælles spisestue ses en tavle med dagens menu. Borgerne sidder fordelt ved flere borde, og en borger sidder afskærmet fra de øvrige, og modtager hjælp fra en medarbejder. Medarbejderne sidder med ved bordene, og støtter borgere ved behov. Der er en god stemning og livlig snak ved bordene.

2.6.4 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere:

To ud af de tre borgere beskriver et bredt udvalg af aktiviteter og træningstilbud, selv om det overvejende er en borger, der benytter disse. Denne borger nævner flere aktiviteter, som borgeren deltager i, fx busture, boccia og gymnastik. En borger fortæller, at borgeren tilbringer meget tid hos sin familie, mens en anden borger ofte er sammen med sin ægtefælle, hvor de ser tv og hygger i boligen.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for deres opgaver i forhold til aktiviteter. Medarbejderne sørger for, at borgerne har mulighed for at deltage i forskellige aktiviteter, der arrangeres af aktivitetsmedarbejderen. Medarbejderne informerer borgerne om aktivitetstilbuddene, og motiverer dem til at deltage. Ved behov hjælper medarbejderne med at hente og bringe borgerne til aktiviteterne, og deltager selv, når de har mulighed for det.

Medarbejderne oplyser, at der er daglige aktiviteter, og indimellem rykkes en aktivitet til om aftenen. Der afholdes også større arrangementer med deltagelse af borgere og pårørende.

Medarbejderne fortæller, at de kan henvise borgerne til genoptræning via egen læge. Når en borger tilbydes genoptræning, samarbejder medarbejderne med terapeuten for at understøtte borgerens træningsplan i hverdagen.

Observation:

Ved indgangen til den fælles spisestue hænger en tavle med dagens aktivitetsplan. På dagen for tilsynet er der planlagt en bustur til Dyrehaven, neglecafé og kaffe og hygge i caféen om eftermiddagen.

2.6.5 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere:

Borgerne giver alle udtryk for, at de er tilfredse med at bo på plejehjemmet, og at de har medbestemmelse og indflydelse på deres egen hverdag. De oplever medarbejderne som imødekommende over for deres ønsker og vaner. En borger fortæller at skulle vænne sig til at bo på plejehjemmet, men borgeren er nu faldet nogenlunde til. En anden borger beskriver det som det bedste sted at bo.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse, og hvordan de i hverdagen motiverer og guider borgerne for at give dem en god dag. Borgerne bestemmer selv deres døgnrytme, og medarbejderne understøtter deres rutiner og vaner. Medarbejderne arbejder fleksibelt og imødekommer borgernes ønsker, fx hvis en borger ønsker at flytte badet til om aftenen.

Medarbejderne tilkendegiver, at borgernes livshistorier er et vigtigt redskab i arbejdet med borgernes selvbestemmelse og indflydelse. Medarbejderne taler med borgerne om

livets afslutning, men de oplever, at de ofte først får talt med borgerne sent i forløbet. (Beskrevet og scoret under tema kompetencer og udvikling).

2.6.6 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere:

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og oplever, at omgangstonen er positiv, og at medarbejderne er søde og imødekommende. De føler sig respekterede og lyttet til.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de vægter en respektfuld, anerkendende og individuel tilgang i kommunikationen med borgerne. De er opmærksomme på deres verbale og nonverbale kropssprog, og lytter til, hvordan borgerne har det på dagen. Medarbejderne fokuserer på at være smilende og glade, da det har en positiv betydning for borgerne. De arbejder ud fra de tre P'er: Privat, Personlig og Professionel. Fx er de bevidste om at overholde deres tavshedspligt, ikke overskride borgernes, og samtidigt at kunne give noget af sig selv, mens de forbliver professionelle.

Medarbejderne tilkendegiver, at de er gode til sparring, herunder kollegial feedback på praksis. Hvis de bliver opmærksomme på uhensigtsmæssig kommunikation, kan de gå til hinanden eller drøfte det i fællesskab.

Observation:

Under interview og rundgang observeres en respektfuld kommunikation og adfærd. Der ses flere eksempler på, at medarbejderne henvender sig til borgerne på en imødekommende og respektfuld måde, og at medarbejdere og borgere har en samtale i gang på fællesarealet, hvor medarbejderne viser engagement og nærvær. Der ses eksempler på, at medarbejderne banker på, før de træder ind i borgernes boliger.

2.6.7 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.

Dokumentation:

Dokumentationen fremstår overordnet med mindre mangler, hvor der ses manglende opdateringer og enkelte manglende fyldestgørende beskrivelser af plejen.

For alle borgerne er de generelle oplysninger udfyldte med beskrivelser af ressourcer, mestring, motivation og livshistorie. Dog mangler der beskrivelse af livshistorie hos en borger. Der er helbredsoplysninger på alle borgerne, som dog i to journaler mangler delvis opdatering med sammenhæng til FMK.

Der er generelt udfyldt funktionsevnetilstande med faglige notater, men det ses i to journaler, at der mangler opdatering af et fagligt notat i en enkel tilstand, og i en journal mangler der delvis udfyldelse af tilstanden vedrørende hjælpen til personlig pleje. Der ses i alle funktionsevnetilstande beskrivelser af borgernes ønsker og mål.

Borgernes behov for pleje og omsorg er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Dog mangler der hos

to borgere en enkel handlevejledende beskrivelse af den nødvendige hjælp. For den ene borger mangler der en beskrivelse af hjælpen/støtte ifm. kommunikation, og for den anden borger mangler der en beskrivelse af behovet for hjælp ifm. kognitive problemstillinger.

Der ses dokumentation for systematisk vægt for en borger, men dette mangler på to borgere. Der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med dokumentationen for at understøtte kvaliteten i den daglige praksis. Social- og sundhedsassistenterne har det overordnede ansvar i teamet. Kontaktpersonen starter dokumentationen for nye borgere, og udfylder fx funktionsevnetilstande og besøgsplan. Kontaktpersonen er ansvarlig for opdatering af dokumentationen for egne borgere, mens alle medarbejderne har et ansvar for løbende at opdatere dokumentationen. Der afsættes tid til, at social- og sundhedshjælperne og social- og sundhedsassistenter sammen kan gennemgå dokumentationen.

2.6.8 Kompetencer og udvikling

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med leder:

Lederen forklarer, at alle stillinger er besat med faglærte medarbejdere og enkelte ufaglærte i vikariater. Der er ansat flere social- og sundhedsassistenter i aftenvagten for at styrke fagligheden og kvaliteten i plejen til borgerne. Sygeplejersken har en fleksibel arbejdstilrettelæggelse og et godt samarbejde med aftenvagterne. Medarbejderne er gode til at dække hinanden ind ved fravær, og derudover er der enkelte faste afløsere tilknyttede. Plejehjemmet har medarbejdere i nyttejob, der overvejende varetager praktiske opgaver, og plejehjemmets aktivitetsmedarbejder er tovholder for nyttejobberne.

Der arbejdes med kompetenceudvikling, og medarbejderne har mulighed for at deltage i faglig undervisning, som varetages af de udekørende hjemmesygeplejersker på tværs af områdets plejehjem og hjemmeplejeenheder.

Der har ligeledes været afholdt undervisning i sygdomslære med udgangspunkt i konkrete borgere på plejehjemmet, fx har der været undervisning i ALS. Fremadrettet vil medarbejderne blive tilbudt kompetenceløft via e-learning, og der vil blive afsat tid til opgaven. Fx skal alle social- og sundhedsassistenter gennemgå ABC-demens som e-learning.

Medarbejderne arbejder med kompetenceprofilen og delegering af sundhedsopgaver, som dokumenteres på kompetencekort.

Interview med medarbejdere:

Medarbejderne redegør for, at der er gode muligheder for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling, og de tilkendegiver, at der er gode muligheder for løbende at lære noget nyt. Der er mulighed for at gennemføre en lang række faglige e-learning-programmer, og der har været løbende undervisning i fx sygdomslære samt planlagt sårkursus.

Medarbejderne udtrykker et behov for at styrke deres viden om pleje af borgere med demens og andre kognitive problemstillinger. Medarbejderne er demensnøglepersoner, og de fortæller, at der er planer om at igangsættes en proces med demensrejseholdet.

Medarbejderne taler med borgerne om livets afslutning, men de oplever, at de ofte først får talt med borgerne sent i forløbet. De fortæller, at de kan blive bedre til at tage denne samtale tidligere i forløbet. De oplever også, at det ikke er alle medarbejdere, der kan tage dialogen.

Medarbejderne har gode muligheder for at blive oplært til at varetage nye opgaver. Der arbejdes med kompetenceprofil, og der er en tydelig ansvarsfordeling for, hvem der må oplæres til opgaverne, og hvem der må delegere opgaven. Sygeplejersken eller social- og sundhedsassistenter underviser via sidemandsoplæring til de nye opgaver, og nye kompetencer dokumenteres på kompetencekort.

2.6.9 Pårørendesamarbejdet

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder:

Leder afholder indflytningssamtaler med alle nye borgere og deres pårørende. Efterfølgende har sygeplejersken en samtale om de sundhedsmæssige indsatser. Lederen har også haft opfølgende samtaler med flere pårørende til borgere, der bor på plejehjemmet. Ved indflytning udleveres en velkomstpjece, og de pårørende, der ønsker det, får tilsendt plejehjemmets månedlige beboerblad, som udarbejdes og udsendes af aktivitetsmedarbejderen.

Interview med pårørende:

Alle pårørende oplever, at samarbejdet med ledelse og medarbejdere fungerer godt. En pårørende bemærker, at ledelsen er synlig, nærværende og engageret. Pårørende fortæller, at alt fungerer fint, og at medarbejderne er gode til at hjælpe, og altid tager hånd om opgaverne. Alle oplever, at medarbejderne er søde og imødekommende, når de kommer på plejehjemmet. De pårørende oplever, at kommunikationen er god både med medarbejderne og ledelsen. En pårørende udtrykker, at medarbejderne altid taler pænt både til de pårørende og til borgerne, mens en anden pårørende oplever, at medarbejderne er flinke og respektfulde både ved besøg og i telefonen. De pårørende føler, at de får den information, de har behov for, og alle oplever at blive kontaktet ved behov.

2.7 Vurderingsskema

I tilsynene i Faxe 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.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.