

AKTIV HELE LIVET

# Tilsynsrapport



## Plejecenter Elmelunden

2020

Uanmeldt tilsyn



**Holbæk  
Kommune**  
AKTIV HELE LIVET

---

## Indholdsfortegnelse

Generelle oplysninger .....	3
Tilsynets samlede vurdering .....	4
Tilsynets anbefalinger .....	5
Plejhjemsoversigten .....	6
Fysiske rammer .....	6
Aktiviteter .....	6
Kommunikation og tilgange .....	7
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen .....	8
Mad og ernæring .....	9
Magtanvendelse .....	10
Utsigtede hændelser .....	10
Dokumentation .....	11
Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale .....	12
værdimæssige tilgange .....	12
Ledelse og faglige forudsætninger .....	12
Formålet med tilsynet .....	14
Anvendt tilsynsmetode .....	14
Datagrundlag .....	14
Lovgrundlag .....	15
Opsamling og afrapportering .....	15

## Generelle oplysninger

Adresse	Plejecenter Elmelunden Lunderosevej 5 4450 Jyderup
Ledelse	Centerleder Helle Fobian Teamleder Lonnie Rønne Teamleder Dhurata Gashi
Organisationsform	Kommunalt plejecenter
Antal boliger	70 boliger
Målgruppe	<p>Målgruppen beskrives i Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp således:</p> <p>Borgere bosiddende i Holbæk Kommune. Borgere fra anden kommune, hvor hjemkommune har givet tilsagn om betaling. Du kan få en plejebolig, hvis:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• du som følge af din funktionsnedsættelse har vanskeligt ved, eller er ude af stand til, at tage initiativ og overskue / overkomme dagligdagens gøremål.</li><li>• du har behov for hjælp til personlig pleje i en stor del af døgnet</li><li>• du har et stort behov for at blive motiveret, støttet og hjulpet i forhold til dagligdagens gøremål.</li><li>• du har behov for, at andre må handle for dig i relation til personlige opgaver, dagligdags gøremål, aktivitet, træning og sociale relationer.</li><li>• du har et plejebehov, der overstiger 20 timer om ugen.</li></ul> <p>Kilde: Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp godkendt i Kommunalbestyrelsen d. 26. februar 2020.</p>
Dato for uanmeldt tilsynsbesøg	D. 12. august 2020
Tilsynskonsulent	Lennie Mandrup Søndberg

---

## Tilsynets samlede vurdering

Det er tilsynets samlede vurdering, at Elmelunden er et velfungerende plejecenter, og at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer. Tilsynet giver dog anledning til anbefalinger om fokusområder for den kommende periode.

Borgerne giver udtryk for at være glade for at bo på Elmelunden, og medarbejderne er engagerede og stolte af deres arbejdsplads.

Tilsynet konstaterer, at pårørende på flere områder ikke tilfredse, og efterspørger medinddragelse og informationer.

Tilsynet vurderer, at ledelsen har forsøgt at følge op på sidste års anbefalinger, men de er ikke nået i mål endnu, og skal arbejde videre med flere af anbefalingerne.

Det vurderes, at de fysiske rammer er tilpasset målgruppens behov, og at der er gode muligheder for socialt samvær på fællesarealerne.

Der er generelt en tilfredsstillende rengøringsstandard både på fællesarealerne samt i borgernes boliger, hvilket også er borgernes oplevelse. Dog oplever enkelte pårørende, at rengøringen i perioder er mangelfuld i borgernes boliger.

Det er tilsynets vurdering at Elmelunden tilbyder aktiviteter dagligt herunder en-til-en aktiviteter, og har fokus på inddragelse af frivillige.

Elmelunden er dog stadig underlagt restriktioner grundet corona-epidemien, hvilket betyder, at borgerne ikke må være samlet i større grupper, og aktiviteter foregår derfor internt i enhederne.

Borgerne er overordnet tilfredse med aktiviteterne, men de savner den fælles stolegymnastik, som ikke kan afholdes grundet corona-epidemien.

Det er pårørendes oplevelse, at muligheder for fysiske aktiviteter er begrænsede, og flere pårørende fremhæver også, at de sociale aktiviteter er begrænsede, og ønsker, at medarbejderne har mere tid til nærvær i form af en til en aktiviteter.

Det vurderes, at borgerne modtager den hjælp og støtte, de har behov for, og har størst mulig indflydelse på eget liv og hverdag.

Borgerne inddrages i hverdagens opgaver og aktiviteter ud fra egne ønsker og behov, og der er fokus på den personcentrede omsorg, og generelt på den enkeltes borgers livshistorie.

Medarbejderne kan redegøre for faglige overvejelser omkring omgangsform, og har en anerkendende og imødekommende tilgang til borgerne.

Kommunikationen er individuelt tilpasset, og borgerne udtrykker stor tilfredshed med måden, hvorpå der kommunikeres.

Borgerne giver udtryk for, at de er meget glade for at bo på Elmelunden. De oplever at have selvbestemmelse og medindflydelse i hverdagen, og er særdeles tilfredse med de

---

faste medarbejdere. Dog oplyser samtlige borgere, at der opleves mindre kvalitet i hjælpen, når hjælpen leveres af vikarer.

Pårørende er overordnet tilfredse med hjælpen, men de oplever mange vikarer, som ikke har den fornødne viden om borgerne, hvilket forringer kvaliteten i plejen.

Det er tilsynets vurdering, at der er fokus på borgernes ernæringstilstand, og at kvaliteten af maden og måltiderne på Elmelunden generelt er tilfredsstillende.

Flere borgere og pårørende kommenterer på den varme mad, idet de synes den er ensformig, og mangler smag. Borgere og pårørende giver samstemmende udtryk for tilfredshed med både morgenmad, frokost og mellemmåltider samt afviklingen af måltiderne.

Det vurderes, at medarbejderne har kendskab til utilsigtede hændelser, og indberetter dem, som loven foreskriver.

## Tilsynets anbefalinger

### Plejhjemsoversigten:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at oplysninger på Plejhjemsoversigten indberettes og opdateres jf. Bekendtgørelse om plejhjemsoversigten § 8.

### Kommunikation og tilgange:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at pårørende føler sig set, hørt og inddraget som det ligeledes er beskrevet i kommunens Værdighedspolitik.

### Mad og ernæring:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at der udarbejdes en fælles arbejdsgang således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

### Magtanvendelse:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at medarbejderne har kendskab til de nye magtanvendelsesregler.

Det anbefales endvidere, at pædagogiske tilgange samt handleanvisninger skal fremgå af døgnrytmeplanerne.

### Dokumentation:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at der generelt kommer et øget fokus på dokumentationspraksis.

Det anbefales endvidere, at døgnrytmeplanerne skal være udfyldte i alle vagtlag.

### Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale værdimæssige tilgange:

Tilsynet anbefaler, at ledelsen tydeliggør over for medarbejderne, hvad baggrunden er for kommunens politikker og strategier, og hvilke forventninger der er til medarbejderne om kendskabet til dem, samt at der lægges op til faglige refleksioner om, hvordan de kan integreres i det daglige arbejde.

---

## Plejhjemsoversigten

Tilsynet kan ved gennemgang af Plejhjemsoversigten konstatere, at ikke alle oplysninger er indberettet og opdateret.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at oplysninger på Plejhjemsoversigten indberettes og opdateres jf. Bekendtgørelse om plejhjemsoversigten § 8.

## Fysiske rammer

Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer er tilpasset målgruppens behov, og at der er gode muligheder for socialt samvær på fællesarealerne.

Elmelunden har flere store fællesarealer, der alle er indrettet efter målgruppen med gode muligheder for fællesskab.

Det store fællesareal i forbindelse med hovedindgangen er indrettet således, at der er mulighed for samvær i både små og store forsamlinger. Der er legehus til børn, automat med sodavand og slik samt et musikanlæg som flittigt benyttes af borgerne.

Fællesarealet på første sal er indrettet som en cafe.

Der er en lukket gårdhave samt stor afgrænset have, hvor borgerne kan færdes i trygge rammer, og på første sal er der adgang til altan og tagterrasse.

Elmelunden har ansat en husassistent, som i samarbejde med medarbejderne står for rengøringen i borgernes egne boliger. Rengøring på fællesarealerne varetages af husassistenten ansat under Cafe og rengøring i Holbæk Kommune.

Tilsynet vurderer, at der generelt er en tilfredsstillende rengøringsstandard både på fællesarealerne samt i borgernes boliger, hvilket også er borgernes oplevelse. Dog oplever enkelte pårørende, at rengøringen i perioder er mangelfuld i borgernes boliger, og samtlige pårørende fortæller, at toiletterne mangler rengøring. Ledelsen tilkendegiver, at der er et problem med toiletterne, idet kalkindholdet i vandet er ualmindeligt højt, hvilket betyder, at de hurtigt kommer til at se beskidte ud, selvom medarbejderne hyppigt renser toiletterne.

## Aktiviteter

Det er tilsynets vurdering at Elmelunden tilbyder aktiviteter dagligt herunder en-til-en aktiviteter.

Elmelunden er dog stadig underlagt restriktioner grundet corona-epidemien, hvilket betyder, at borgerne ikke må være samlet i større grupper, og aktiviteter foregår derfor internt i enhederne.

Elmelunden har to aktivitetsmedarbejdere ansat som følge af klippekortspuljemidlerne, der både koordinerer, og er en del af aktiviteterne i enhederne.

---

Daglige aktiviteter kan være højtlesning, fællessang, kortspil og gåture, og tre af borgerne som bor på Elmelunden besøger enhederne efter aftale og spiller musik, hvilket er meget populært.

Medarbejderne fortæller, at de er opmærksomme og opsøgende, hvis borgerne opholder sig meget i egen bolig.

Borgerne er overordnet tilfredse med aktiviteterne, men de savner den fælles stolegymnastik, som ikke kan afholdes grundet corona-epidemien.

Det er pårørendes oplevelse, at muligheder for fysiske aktiviteter er begrænsede, og flere pårørende fremhæver også, at de sociale aktiviteter er begrænsede, og ønsker, at medarbejderne har mere tid til nærvær i form af en til en aktiviteter.

Elmelunden udarbejder hver anden måned deres egen avis "Elmenyt", som omdeles til alle borgerne. "Elmenyt" indeholder blandt andet nyheder, menuplan, kryds og tværs samt en aktivitetskalender.

Oversigt over aktiviteter fremgår også på tavler i enhederne.

Det er tilsynets vurdering, at der er fokus på at inddrage frivillige, i det omfang som er muligt og på en hensigtsmæssig måde.

Frivillige har dog ikke haft deres vanlige gang på Elmelunden i en længere periode grundet corona-epidemien, men de er nu ved at vende tilbage i det omfang restriktionerne tillader det.

Ledelsen har et opstartsmøde med de frivillige, som udover en introduktion til Elmelunden også tager udgangspunkt i en samarbejdsaftale udarbejdet af Holbæk Kommune, hvor blandt andet orientering om tavshedspligten indgår.

Der sker opfølgning på samarbejdet med de frivillige på planlagte møder med deltagelse af de frivillige, ledelsen, medarbejderrepræsentanter samt sundhedskonsulenten fra kommunen.

## Kommunikation og tilgange

Det er tilsynets vurdering, at borgerne modtager den hjælp og støtte, de har behov for, og har størst mulig indflydelse på eget liv og hverdag.

Det vurderes, at borgerne inddrages i hverdagens opgaver og aktiviteter ud fra egne ønsker og behov.

Der er fokus på den personcentrerede omsorg, og generelt på den enkeltes borgers livshistorie.

Medarbejderne er meget opsøgende omkring borgerens livshistorie, og forsøger allerede inden indflytning, at indhente relevante oplysninger om borgeren.

Formålet er, at hurtigst muligt opnå kendskab til eventuelle særlige ønsker og behov, og på den måde understøtte borgerens livskvalitet.

Medarbejderne kan redegøre for faglige overvejelser omkring omgangsform, og har en anerkendende og imødekommende tilgang til borgerne.

---

---

Kommunikationen er individuelt tilpasset, og borgerne udtrykker stor tilfredshed med måden, hvorpå der kommunikeres.

Borgerne giver udtryk for, at de er glade for at bo på Elmelunden. De oplever at have selvbestemmelse og medindflydelse i hverdagen, og er særdeles tilfredse med de faste medarbejdere.

Dog oplyser samtlige borgere, at der opleves mindre kvalitet i hjælpen, når hjælpen leveres af vikarer.

Pårørende er overordnet tilfredse med hjælpen, men de oplever mange vikarer, som ikke har den fornødne viden om borgerne, hvilket forringer kvaliteten i plejen.

Flere pårørende giver udtryk for, at de ikke føler sig medinddraget i plejen, og de er generelt utilfredse med informationsniveauet.

Elmelunden afholder ikke pårørenderådsmøder, da ingen pårørende endnu har ønsket at stille op til valg. Flere pårørende giver under interview udtryk for, at de gerne vil høre nærmere om pårørenderådsmøder.

Indflytningssamtalen planlægges indenfor den første måned, hvor pårørende inviteres med. Formålet med samtalen er blandt andet at forventningsafstemme, og spørge ind til livshistorien samt særlige ønsker og behov. Der kan også spørges også ind til behandlings-testamente, og eventuelle særlige ønsker i forbindelse med den sidste tid, og det er tilsynets vurdering, at Elmelunden har en tydelig praksis omkring omsorg, pleje og behandling i den sidste tid.

Ledelse og medarbejdere fortæller samstemmende, at der er stort fokus på at sikre en individuel og værdig afslutning af livet for den enkelte borger i samarbejde med de pårørende.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at pårørende føler sig set, hørt og inddraget som det ligeledes er beskrevet i kommunens Værdighedspolitik.

## Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Det er tilsynets vurdering, at Elmelunden har fagligt kompetente og engagerede medarbejdere, som samarbejder tværfagligt om, at levere kvalitet og sammenhæng i plejen.

Alle borgere har tilknyttet to kontaktpersoner med forskellige faglige kompetencer, og det prioriteres højt, at det er en af kontaktpersonerne, som hjælper borgeren i dagligdagen, for at sikre kontinuitet og tryghed for borgeren.

Tilsynet bemærker, at Elmelunden ikke har en vejledning omkring kontaktpersonens opgaver.

Det vurderes, at hjælpen leveres efter ud fra et rehabiliterende sigte, hvor fokus primært er på at understøtte borgeren i at bevare sin fysiske, psykiske og sociale funktionsevne.

---



---

Inddragelse af borgerens ressourcer fremgår dog ikke konsekvent af døgnrytmeplanerne.

Elmelunden har relevant fokus på forebyggelse blandt andet ved løbende sparring, de daglige triageringsmøder, borgerkonferencer hver 3 uge og tværfaglige møder hver 3 måned.

Både ledelse og medarbejdere oplever generelt et godt samarbejde med Holbæk Kommunes specialister og hjælpemiddelafldeling, men samarbejdet med terapeuterne fra genoptræningscentret kan være udfordrende, idet der ikke er aftaler om koordinering.

Tilsynet bemærker igen i år, at kommunens rehabiliteringsterapeuterne ikke indgår i det tværfaglige samarbejde.

Ledelsen oplyser, at de endnu ikke har fået tilbud om besøg af rehabiliteringsterapeuterne.

## Mad og ernæring

Det er tilsynets vurdering, at der er fokus på borgernes ernæringstilstand, og at kvaliteten af maden og måltiderne på Elmelunden generelt er tilfredsstillende.

Elmelunden får leveret den varme mad fra et produktionskøkken i Holbæk Kommune, som serveres om aftenen. Flere borgere og pårørende kommenterer på den varme mad, idet de synes den er ensformig, og mangler smag.

Borgere og pårørende giver samstemmende udtryk for tilfredshed med både morgenmad, frokost og mellemmåltider samt afviklingen af måltiderne, hvor det respekteres, hvis borgeren ønsker at spise i sin egen bolig.

Morgenmad og frokost tilberedes i enhederne.

Morgenmaden i hverdagene har generelt et bredt udvalg, og om søndagen kommer der frisk morgenbrød og wienerbrød fra bageren, hvilket flere borgere fremhæver, som noget de ser frem til.

Frokosten består af smørrebrød, som er fint pyntet, og medarbejderne er opmærksomme på enkelte borgere, der ikke bryder sig om pynt.

På tilsynsdagen blev der tændt op i grillen på terrassen, og smørrebrødet blev byttet ud med grillede pølser og hertil kolde øl og vand, hvilket var meget populært.

Elmelunden har stort fokus på dysfagikost, og har en ernæringsassistenter ansat, som blandt andet tilbereder gelemad, men også lune retter flere gange ugentlig samt hjemmebag dagligt.

Tilsynet observerede hvordan medarbejderne har fokus på nærvær ved måltiderne, hvor de sidder sammen med borgerne, og sikrer den fornødne hjælp og støtte til de borgere, som har behov for det, og samtidig sørger en god og rolig stemning under måltidet.

Det er forskelligt mellem enhederne om de har bordplan, og borddækning er også forskellig.

---

Alle enheder er fælles om at yde en ekstra indsats omkring måltiderne i weekender og helligdage både med hensyn til borddækning, og tilbyde et glas vin eller øl og Bailey til kaffen. Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på borgernes ernæringstilstand, og tilbyder borgerne ernæringsscreening ved ændring i spiseadfærd eller tegn på vægttab eller vægtøgning. Tilsynet kan dog konstatere, at Elmelunden ikke har en fælles arbejdsgang som sikrer, at alle plejkrævende borgere tilbydes kontrolvejning som vejledningen i KVIS beskriver.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at der udarbejdes en fælles arbejdsgang således vejledningen i KVIS om ernæringsscreening følges.

## Magtanvendelse

Det er tilsynets vurdering, at ledelse og medarbejdere har kendskab til reglerne om magtanvendelse, og er opmærksomme på at forebygge magtanvendelser, men der er usikkerhed omkring de nye magtanvendelsesregler som trådte i kraft 1. januar 2020.

Tilsynet konstaterer, at der ikke er indberettet udøvelse af magtanvendelser det sidste år. Ledelse og medarbejderne oplyser samstemmende, at der ikke har været situationer, hvor det kunne være nødvendigt at foretage en magtanvendelse, og de kan på tilfredsstillende vis redegøre for, hvornår der er tale om en magtanvendelse, og hvordan de arbejder forebyggende.

Refleksion og dialog sker løbende, men er også central på borgerkonferencerne.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne forebygger konfliktsituationer, som kan udløse magt, via deres tilgang til borgerne som følge af kendskabet til den enkelte.

Tilsynet konstaterer dog, at den opnåede viden ikke fremgår af døgnrytmeplanerne.

Elmelunden har planlagt undervisning til alle medarbejdere i hensynsfuld nødværge.

Elmelunden benytter tryghedsskabende velfærdsteknologier i form af GPS, demensbrikker, døralarmer, sleeptracker, ringemåtter og PIR alarmer.

Dørforhold er godkendt.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at medarbejderne har kendskab til de nye magtanvendelsesregler.

Det anbefales endvidere, at pædagogiske tilgange samt handleanvisninger skal fremgå af døgnrytmeplanerne.

## Utilsigtede hændelser

---

Det er tilsynets vurdering at medarbejderne har kendskab til utilsigtede hændelser, og indberetter dem, som loven foreskriver.

Medarbejderne kan redegøre for forskellen, mellem UTH som skal samlerapporteres, og UTH som skal indberettes elektronisk.

Der drages generelt læring af utilsigtede hændelser gennem dialog i hverdagen, men også på de tværfaglige møder.

## Dokumentation

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne overordnet er velorienterede og rutineret i at arbejde med dokumentationssystemet Nexus, men der mangler sammenhæng i dokumentationen.

Ledelsen har fokus på dokumentationen, ved at der er udvalgt superbrugere som underviser nye medarbejdere i dokumentation, der planlægges løbende undervisningsseancer for alle medarbejdere i IT-cafeen, og ledelsen foretager stikprøver i Nexus.

Ledelsen kan redegøre for, at proceduren i KVIS følges, hvis medarbejderne skal hjælpe en borger med at administrerer sin økonomi, eller håndtere borgernes kontanter.

Tilsynet har taget udgangspunkt i stikprøver i dokumentationssystemet Nexus hos 6 borgere.

Det er tilsynets vurdering, at der ikke konsekvent er dokumentation for informeret samtykke jf. lovkrav.

12 sygeplejefaglige problemområder (helbredstilstande): Tilsynet konstaterer, at der er taget stilling til alle 12 områder, hvoraf flere relevante områder er udvalgt, men der er ikke konsekvent oprettet indsatsmål samt handlingsanvisninger.

Generelle oplysninger: Tilsynet konstaterer, at de generelle oplysninger i varierende grad er udfyldt.

Samlet faglig vurdering: Indholdet skal jf. kommunens arbejdsgange, bruges som grundlag for afgørelses-bestilling uanset boform.

Tilsynet konstaterer, at Elmelunden dokumenterer flere forskellige oplysninger i den samlede faglige vurdering, som ikke er relateret til afgørelse eller bestilling.

Døgnrytmeplaner: Tilsynet konstaterer, at døgnrytmeplanerne generelt er udfyldte og opdaterede med undtagelse af en enkelt nat-døgnrytmeplan.

Det vurderes samtidig, at døgnrytmeplanerne flere steder mangler sammenhæng, og inddragelse af borgerens ressourcer fremgår ikke konsekvent af planerne.

---

Tilsynet anbefaler, at ledelsen skal sikre, at der generelt kommer et øget fokus på dokumentationspraksis.

Det anbefales endvidere, at døgnrytmeplanerne skal være udfyldte i alle vagtlag.

## Kvalitetsstandarder, overordnede politikker og strategier samt lokale værdimæssige tilgange

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen og medarbejdere har kendskab til Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, og at de er grundlaget for den indsats der leveres, men tilsynet konstaterer samtidig, at medarbejderne ikke har kendskab til Værdighedspolitikken.

Værdighedspolitikken har blandt andet dannet grundlag for spørgsmål og observationer under hele tilsynet, og det vurderes, at både ledelse og medarbejdere har fokus på indsatserne i politikken og generelt på en værdig ældrepleje, men medarbejderne kender ikke til Holbæk Kommunes Værdighedspolitik.

Det vurderes at kendskabet til demensstrategien er bredt, og implementeringen af flere indsatser er i fuld gang. Eksempelvis er alle medarbejdere i fuld gang med at gennemføre e-learningprogrammet ABS Demens, som er målrettet forskellige faggrupper, der arbejder med demens, og tager udgangspunkt i personcentreret omsorg.

Elmelunden har deres eget værdigrundlag, som vurderes at være i tråd med kommunens politikker og strategier på ældreområdet.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne ikke har kendskab til værdigrundlaget.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen tydeliggør over for medarbejderne, hvad baggrunden er for kommunens politikker og strategier, og hvilke forventninger der er til medarbejderne om kendskabet til dem, samt at der lægges op til faglige refleksioner om, hvordan de kan integreres i det daglige arbejde.

## Ledelse og faglige forudsætninger

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer.

Ledelsesfordelingen er opdelt i 1 centerleder og 2 teamledere.

Der er på nuværende tidspunkt 65 fastansatte medarbejdere udover ledelsen, som fagligt fordeler sig på 18 SSA, 37 SSH, 3 sygeplejersker, i plejehjemsassistent, 2 ernæringsassistenter samt 4 medarbejdere uden sundhedsfaglig baggrund.

Der har været en personalegennemstrømning på i alt 9 medarbejdere det sidste år, heraf 9 fratrædelser samt 9 nye ansættelser.

---

Elmelunden har udarbejdet introduktionsprogram til nye medarbejdere, som tilsynet har fået tilsendt, og vurderer, at det lægger op til en grundig introduktion. Medarbejderne giver udtryk for, at de har den nødvendige tid til introduktion.

Der afholdes personalemøder for medarbejdere hver 4 måned, samt fælles personalemøde for hele huset 2 x årligt.

Møderne er primært målrettet medarbejderinformationer.

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre kompetenceudvikling.

Under interview giver medarbejderne udtryk for at være meget glade for deres arbejde og de fortæller, at de er stolte af deres arbejdsplads, hvor de oplever gode muligheder for undervisning og kurser.

Medarbejderne giver udtryk for, at deres trivsel på arbejdspladsen i høj grad af understøttes af en ledelse, der er synlig, lydhør og opmærksom.

Der tilbydes MUS-samtaler årligt.

Sygefraværet har et gennemsnit på 9.1 procent, og måltallet er 6,49 procent.

Det høje sygefravær skyldes primært langtidsfravær.

Der er fokus på sygefravær ved fraværssamtaler og mulighedssamtaler.

---

## Formålet med tilsynet

- At myndigheden kan sikre, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til
- At hjælpen tilrettelægges og udføres på en værdig, faglig og økonomisk forsvarlig måde med afsæt i Kommunens kvalitetsstandarder og værdighedspolitik
- At opdage eventuelle uhensigtsmæssigheder i forhold til den leverede pleje og den konkrete afgørelse

## Anvendt tilsynsmetode

Det Kommunale tilsyn udføres af en tilsynskonsulent med sundhedsfaglig baggrund, som er ansat i Myndighed i Holbæk Kommune.

Tilsynet har vurderet de faglige indsatser, og om stedet lever op til de generelle krav.

Tilsynet er foregået i dialog med borgere, pårørende og personale og med udgangspunkt i læring og udvikling.

Vurderingen er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem observationer, interviews samt stikprøver i dokumentation.

Ved tilsynet har der været rundvisning på plejecentret herunder dialog med borgerne, interview med ledelsen, gruppeinterview med 3 medarbejdere samt besøg og interview hos 6 borgere. Alle borgere havde givet deres samtykke til besøget.

Der er efterfølgende gennemført interview med 5 pårørende.

## Datagrundlag

I forbindelse med tilsynet er nedenstående datakilder blandt andet indgået:

- Tilsynsrapport fra 2019
- Handleplan udarbejdet i henhold til anbefalinger i 2019.
- Holbæk Kommunes;  
Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp  
Ældrepolitik  
Værdighedspolitik  
Demensstrategi  
Rehabiliteringsstrategi
- Plejecenter Elmelunden eget værdigrundlag
- KVIS/VAR
- Stikprøvekontrol i Nexus
- Pjece om plejecentret som udleveres til borgere og pårørende
- Introduktionsprogram for nye medarbejdere
- Liste over medarbejdernes fagligheder og kompetencer

- 
- Liste over personalegennemstrømning
  - Liste over sygefravær
  - Referat fra personalemøder
  - Plejehjemsoversigten

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om social service - LBK nr. 798 af 07/08/2019

**§ 151.** Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

**§ 151 c.** Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter § 91.

Jf. Holbæk Kommunes Tilsynspolitik føres der tilsyn med plejecentre minimum 1 x årligt.

## Opsamling og afrapportering

Tilsynsrapporten sendes i høring på det pågældende sted, for at sikre, at der ikke er misforståelser eller faktuelle fejl i rapporten.

Herefter offentliggøres rapporten på kommunens hjemmeside.

Der udarbejdes en samlet årsrapport, som sendes til Kommunalbestyrelsen og til Ældrerådet.



**AKTIV HELE LIVET**