



Tilsynsrapport Køge Kommune

Velfærdsforvaltningen - Ældre og Sundhed
Plejehjemmet Nørremarken

Uanmeldt tilsyn
Marts 2025



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 samt om plejehjemmet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



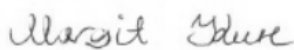
Niels Kristoffersen

Partner

Mobil: 28 99 80 63

Mail: nsk@bdo.dk

Partneransvarlig



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 24 29 50 72

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 plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Plejehjemmet Nørremarken, Ølbyvej 50, 4600 Køge

Leder: Bettina Krumbæk Trenckner

Målgruppe: Tilsynet vedrører borgere, der modtager indsatser efter Serviceloven SEL og Sundhedsloven SUL, herunder medicingennemgang

Antal boliger: 61

Dato for tilsynsbesøg: Den 13. marts 2025

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder og fire centersygeplejersker

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets leder og centersygeplejersker
- Tilsynsbesøg hos seks borgere
- Telefoninterview med tre pårørende
- Gruppeinterview med fem medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation og medicin håndtering for seks 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 mfl. om tilsynsforløbet og identificerede lærings- og udviklingsområde, herunder bemærkninger og anbefalinger. En medarbejder fra kvalitetsenheden deltog i tilbagemeldingen.

Tilsynsførende:

Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

Manager Christina Ryel, sygeplejerske

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Køge Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Nørremarken. 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 seks borgere til interview, gennemgang af dokumentation og medicin. Derudover har BDO uvildigt udtrykt tre andre borgere, hvis pårørende har deltaget i telefoninterview. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgrupeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets samlede vurdering, at Nørremarken er et særdeles velfungerende plejehjem, som har engagerede ledelse og medarbejdere, der medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejehjemmet lever op til Køge Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet et enkelt lærings- og udviklingsområde under temaet personlig pleje.

Vurderingen er, at borgerne generelt er særdeles tilfredse med hjælpen, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for. Alle borgerne er generelt meget tilfredse med kvaliteten af ydelserne, dog har en borger et ønske om en grundigere tandhygiejne. Borgerne har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver, blandt andet i forhold til den daglige personlige pleje eller at deltage ved tøjvask. Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmet, leveres med en høj faglig kvalitet. Plejehjemmet har fokus på kerneopgaven, herunder at der også arbejdes systematisk med sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser. Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at kerneopgaven tilgås med afsæt i en sundhedsfremmende og rehabiliterende tilgang.

Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem leders og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad, måltider og aktiviteter. Borgerne er meget tilfredse med morgen- og frokostmåltidet, og ligeledes er borgerne meget tilfredse med den varme mad, hvor fx en borger giver udtryk for, at den er som borgerens egen mad. Borgerne hygger sig i fællesskabet, og tilkendegiver, at de er meget tilfredse med de tilbudte aktiviteter, og de giver udtryk for, at de nyder det sociale samvær.

Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne, og de oplever alle, at kommunikation og adfærd er ordentlig og respektfuld. Det vurderes, at der på plejehjemmet er en imødekommende kultur, hvor medarbejderne har en feedbackkultur i forhold til uhensigtsmæssig kommunikation.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne er særdeles tilfredse med at bo på plejehjemmet. Fælles for borgerne er, at de oplever at have indflydelse på hverdagen. Medarbejderne redegør for, at de har fokus på borgernes selvbestemmelse og medindflydelse, og medarbejderne tager afsæt i den daglige dialog med borgerne og ligeledes ved fx indflytningssamtale og livshistorie.

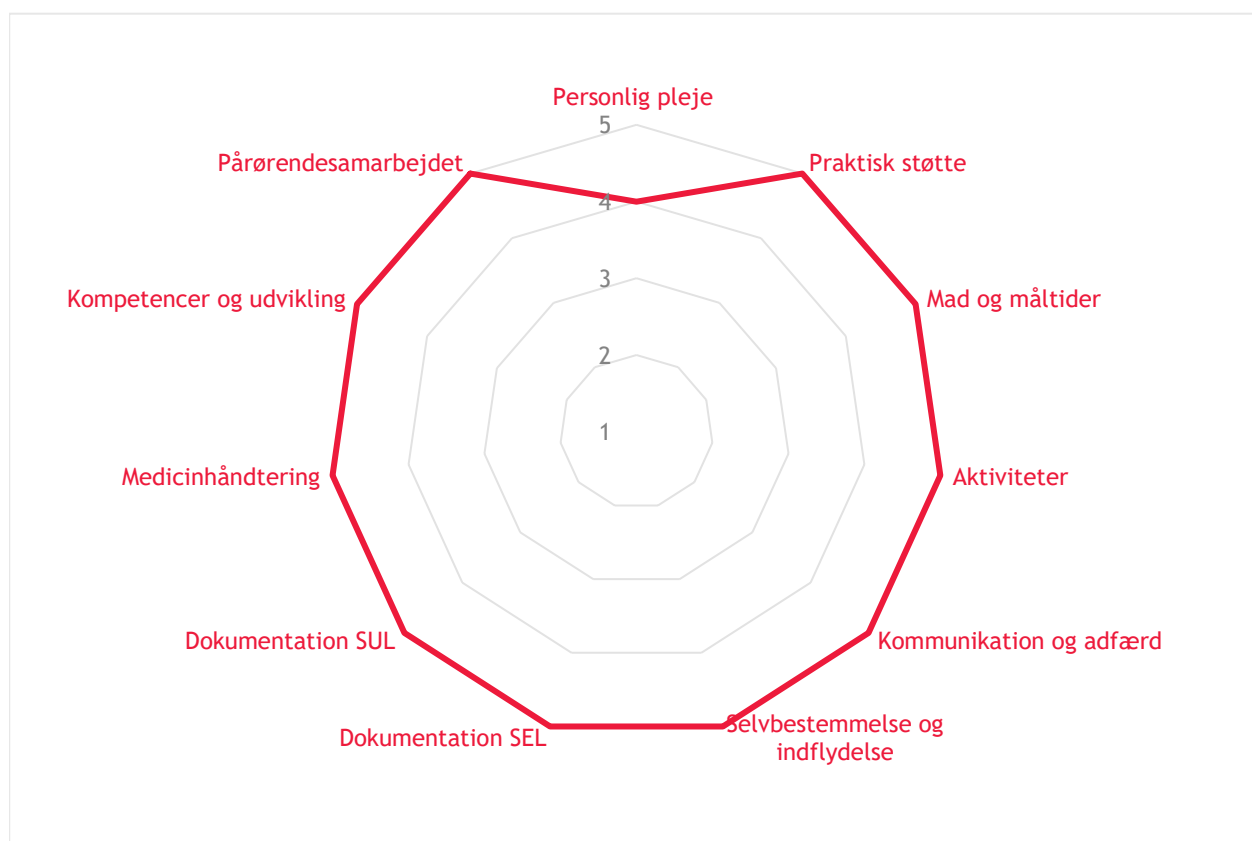
Det vurderes, at den samlede journalføring på SEL og på SUL har høj professionel standard med få mindre væsentlige mangler.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmets medicinbåndtering er systematisk, og lever op til gældende instruks på området, herunder at medarbejderne reflekteret redegør for praksis.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet har et velorganiseret samarbejde med de pårørende, og at de pårørende finder inddragelsen og samarbejdet/kommunikationen med plejehjemmet yderst tilfredsstillende. De pårørende fremhæver ligeledes, at både leder og medarbejdere er imødekommende, når de kommer på plejehjemmet.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Personlig pleje

Tilsynet bemærker, at en borger giver udtryk for, at enkelte medarbejdere er overfladiske ved tandbørstning.

Anbefalinger:

Personlig pleje

Tilsynet anbefaler, at leder følger op i forhold til den konkrete borger bemærkning.

2.4 Aktuelle vilkår

Lederen beskriver, at der nu er ansat en sygeplejerske i hver af afdelingerne på Nørremarken, der skal medvirke til at sikre den faglige kvalitet i hverdagen. Sygeplejerskerne medvirker ligeledes i den daglige dokumentationspraksis, og to sygeplejersker og en social- og sundhedsassistent er udvalgt som superbruger i Nexus. Der udføres journalaudits, og der arbejdes med ensretning i dokumentationen i alle afdelinger.

Ledelsen beskriver, at Nørremarken fornyeligt har fået etableret sensorsystemet 'roommate' i alle boligerne. Der arbejdes med at lære systemet godt at kende samt at få kvalificeret de data, systemet leverer, fx ved at forebygge fald og uro hos borgerne. Især nattevagterne har gavn af systemet, da det giver mulighed for 'digitale' tilsyn, hvilket ikke forstyrrer borgerne unødigt.

2.5 Opfølgning

Lederen redegør for, at der er fulgt op på anbefalingerne fra sidste tilsyn, og at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet. I forhold til anbefalingen om mad og måltiderne er dette et fast emne på Nørremarkens borger- og pårørenderåd, hvor der jævnlig er dialog med leverandøren af den varme aftensmad. Ledelsen fortæller, at der arbejdes med at skabe en hjemlig stemning med nærværende medarbejdere til måltiderne. Yderligere har lederen samtaler med køkkenmedarbejderne i forhold til at sikre et varieret udbud af den bestilte mad.

Ledelsen beskriver, at der er arbejdet med medarbejdernes opmærksomhed på at banke på, inden adgang til borgernes bolig, og emnet er italesat på flere personalemøder.

I forhold til anbefalingen på medicinområdet fortæller ledelsen, at der er indrettet medicinrum med nye skabe, der gør medicinhåndteringen mere overskuelig. Flere medarbejdere har været på kursus i medicinhåndtering, og i hvorledes processen dokumenteres i Nexus. Ledelsen beskriver, at der er opmærksomhed på indberetningen af UTH, relateret til medicin, der drøftes på sygeplejerske- og social- og sundhedsassistentmøderne. Der auditeres ligeledes månedligt på medicinhåndteringsprocessen ud fra Køge Kommunes instruks.

2.6 Vurdering i forhold til temaer

2.6.1 Personlig pleje

Score: 4

Vurdering:

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

Interview med borgere

De seks interviewede borgere fortæller, at de modtager den pleje og støtte, de har behov for, og at de er særdeles tilfredse med den hjælp, de modtager. Borgerne tilkendegiver, at deres ønsker og vaner i forhold til plejen generelt imødekommes, og at de aktivt deltager i plejen i det omfang, de ønsker. En borger giver udtryk for, at enkelte medarbejdere er overfladiske ved tandbørstning. Alle seks borgere giver udtryk for, at de er meget trygge ved medarbejderne, idet de hovedsageligt modtager hjælp af medarbejdere, de kender, og som kender til den hjælp, de skal have.

Observation

Borgerne er velsoignerede, svarende til borgernes habitus.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for de plejefaglige indsatser.

Medarbejderne redegør for, at de arbejder med at skabe kontinuitet for borgerne ved at have kontaktpersonsystem og ved at yde plejen ud fra døgnrytmeplanen. Medarbejderne fortæller, at de arbejder med den rehabiliterende tilgang ved at motivere borgerne til at bevare deres ressourcer. Medarbejderne mødes om morgenen, hvor de gennemgår dokumentationen, og fordeler dagens opgaver ud fra de kompetencer, der er behov for hos borgerne. Til formiddagsmødet planlægges og koordineres resten af dagens opgaver, og der benyttes tavler for at tydeliggøre, hvem der udfører hvilke opgaver, fx medicinadministration eller varetagelse af måltidet. Medarbejderne fortæller, at der fornyeligt er opstartet triagemøder to gange ugentligt, hvor alle borgerne gennemgås, og der følges op på forværringer i borgernes tilstand. Borgere med kognitive problemstillinger drøftes på borgerkonferencer ud fra Køge Kommunes vejledning, og der arbejdes med redskaber, såsom sanseprofiler, uroskemaer og ensartet tilgang til borgerne. Fokus er på at øge borgernes livskvalitet og trivsel i hverdagen.

2.6.2 Praktisk støtte

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen til rengøring og den visiterede hjælp, som svarer til den leverede hjælp og borgernes behov. Enkelte borgere tilkendegiver, at de deltager i de praktiske opgaver efter evne og ønsker.

Observation

Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boligerne, og hjælpemidler er rengjorte.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer den praktiske hjælp til borgerne og en tilfredsstillende hygiejnisk rengøringsstandard. Servicekorpset varetager den overordnede rengøring i boligerne, og medarbejderne er opmærksomme på at sikre oprydning og lettere rengøring af fx toiletter. Borgerne inddrages i det omfang, de ønsker og har ressourcer til, og medarbejderne kommer med eksempler på inddragelse i fx sammenlægning af rent vasketøj.

Medarbejderne beskriver, at der benyttes Køge Kommunes instrukser og VAR i forhold til håndtering af smitterisici, og at der er udvalgt hygiejneambassadører i alle afdelinger.

Tilsynet bemærker, at der i en bolig er en lugt af urin, og medarbejderne redegør for, hvorledes der arbejdes med at sikre gode hygiejnemæssige forhold i boligen med flere særlige løsninger for at forhindre urinlugten.

2.6.3 Mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med maden og madens kvalitet. En borger bemærker, at aftensmaden er tilberedt, som borgeren selv ville have lavet den. Borgerne har indflydelse på, hvor de indtager maden, og flere borgere tilkendegiver, at de nyder at spise i fællesspisestuerne, grundet det behagelige samvær med medarbejdere og medborgere. Flere borgere beskriver situationer, hvor de har indflydelse på den mad, de får serveret, og de kommer med eksempler på, at de kan ønske indkøb af særlige madvarer hos køkkenmedarbejderen. En borger oplever dog, at medarbejderne hurtigt tager over under måltidet, hvor borgeren ønsker at være mere aktiv i måltidet, trods fysiske begrænsninger.

Ovenstående er efterfølgende drøftet med leder og medarbejderne. Borgeren er kendt med ernæringsmæssige udfordringer, og har derfor behov for medarbejdernes indsats i forbindelse med måltidet. Leder vil følge op om borgerens situation er bedret, og vurdere om der er behov for at ændre indsatsen.

Observation

Under rundgang observerer tilsynet flere situationer, hvor borgere og medarbejdere sidder sammen, og har en fredelig stund under morgenmåltidet. Til frokost ses medarbejderne ligeledes siddende sammen med borgerne, hvor de faciliterer samtaler, og medvirker til den gode stemning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Fx anrettes aftensmaden på fade, så maden præsenteres indbydende. Medarbejderne fortæller, at de sætter sig strategisk ved siden af de borgere, der har brug for støtte til måltiderne for at facilitere nærværende samtaler og en rolig stemning. Fra morgenstunden planlægges det, hvilke medarbejdere der deltager i måltiderne.

Borgerne screenes med en fast månedlig vejning, jf. kommunens vejledning, og kommunens ernæringsterapeut mødes med faste intervaller med medarbejderne for at drøfte ernæringsmæssige problemstillinger. Medarbejderne beskriver, at køkkenmedarbejderne er meget opmærksomme på borgernes ernæringsbehov, og at de bestiller den mad, som borgerne ønsker. Køkkenmedarbejderne deltager ligeledes i triagemøderne ved drøftelser af borgere med fx under- eller overvægt.

2.6.4 Aktiviteter

Score: 5**Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne oplever en god stemning og et aktivt miljø med en meningsfuld hverdag. Flere borgere tilkendegiver, at de deltager i aktiviteterne, der tilbydes på Nørremarken, og at aktiviteterne er afpassede deres behov og ønsker. En borger, der er særdeles glad for musik, beskriver, at borgeren nyder at deltage i fællessang, og glædes ved at kunne deltage med sit klaverspil. Andre borgere tilkendegiver, at de mindre aktiviteter i dagligdagen er stunder med gode samtaler og nærvær.

Observation

Tilsynet bemærker aktiviteter i flere afdelinger på Nørremarken. I demensafdelingen sidder flere borgere sammen med medarbejderne, og lytter til musik. En urolig borger inkluderes i samtalen med de andre borgere, og borgeren falder til ro, idet medarbejderne understøtter deltagelse i samtalen.

I en anden afdeling observeres aktivitetsmedarbejderen, der har samlet flere borgere i afdelingens fællesstue, hvor der både er fælles sang og samtaler om minder og borgernes levede liv.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan der arbejdes med afsæt i borgernes livshistorie, ønsker og vaner i forhold til de aktiviteter der er på Nørremarken. Aktivitetsmedarbejderen arrangerer både større aktiviteter, såsom banko og stolegymnastik, i aktivitetsrummet 'Jættestuen', men har ligeledes fokus på de nære aktiviteter i afdelingerne. Medarbejderne beskriver, at Nørremarken har en aktiv venneforening med frivillige, der hjælper og støtter op om flere af aktiviteterne på plejehjemmet. Der er fx to cykler, som benyttes til at cykle ture i området med borgerne.

Medarbejderne beskriver, at de i det daglige har fokus på at støtte borgerne i at deltage i aktiviteterne, og de lytter til borgernes ønsker for deltagelse på dagen.

2.6.5 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne oplever, at medarbejderne taler i en venlig og respektfuld tone, og at medarbejderne udviser respekt for deres privatliv og personlige grænser. Borgerne beskriver desuden, hvordan de oplever en høflig og imødekommende adfærd fra medarbejdernes side, og flere borgere beskriver en nær relation med deres kontaktperson. En borger beskriver, hvordan humor og ligeværdig kommunikation medvirker til en hverdag på borgerens præmisser på trods af svære funktionstab.

Observation

Ved observation og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt. Ved rundgang i boligerne og afdelingerne observeres det, at medarbejderne tilgår borgerne respektfuldt. I flere tilfælde observeres medarbejdere, der kommunikerer med borgerne med nærvær, god øjenkontakt og berøring.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at de i kommunikation og adfærd med borgerne vægter en anerkendende tilgang, der imødekommer borgernes ønsker, og som er tilrettet borgernes kognitive tilstand. Medarbejderne fortæller, at de har deltaget i et INKU-forløb, der er et kursusforløb med fokus på medarbejdertrivsel og demensfaglige redskaber. Medarbejderne fortæller, at INKU-forløbet har medvirket til en givende feedbackkultur på Nørremarken, hvor man som kollega taler med hinanden, hvis der opleves uhensigtsmæssig kommunikation eller adfærd.

2.6.6 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med borgere

Borgerne er alle særdeles tilfredse med at bo på plejehjemmet. Alle seks interviewede borgere tilkendegiver, at de lever på egne præmisser, og at der tages hensyn til deres ønsker og behov. Borgerne beskriver at have indflydelse på deres hverdag, og flere borgere kommer med eksempler på, at medarbejderne yder fleksibel hjælp, og tilretter deres pleje efter borgernes ønsker. En borger fortæller til tilsynet, at borgeren oplever, at Nørremarken er det bedste plejehjem i byen.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse. Medarbejderne beskriver, at de arbejder med at skabe en god relation til borgerne, lige fra borgerne flytter ind på plejehjemmet. Den første periode efter indflytning tilretter medarbejderne plejen for at lære borgernes ønsker og vaner at kende. Indflytningssamtalen benyttes til at forventningsafstemme både med pårørende og borgeren, og der er løbende opfølgende dialoger efter indflytningen. Medarbejderne beskriver, at de ved først givne lejlighed får afklaret borgernes ønsker til livets afslutning. De ønsker og tanker, som borgeren fremkommer med, genbesøges jævnlig, fx i forbindelse med statussamtalet med plejehjemsledelsen.

2.6.7 Dokumentation SEL

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. <u>Gennemgang af dokumentation</u> Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard med få mindre væsentlige mangler. Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. For alle borgerne er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og livshistorie. Der er funktionstilstande med et kort notat, der beskriver borgerens funktionsniveau. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og der tages udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer, og den er systematisk opbygget med borgerens og medarbejderens indsats, hvor dette dog delvist mangler i to journaler. Alle døgnrytmeplaner er systematisk opbyggede med overskrifter i forhold til aktuelle indsatser. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter, herunder ses blandt andet, at det beskrives, hvis borgere er i blodfortyndende behandling. <u>Interview med medarbejdere</u> Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettede med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar ansvarsfordeling i forhold til, hvilke faggrupper der udfylder de enkelte dele af journalerne, men der arbejdes ligeledes tværfagligt om dokumentationen. Dokumentationen gennemlæses om morgenen, og til formiddagsmøderne følger medarbejderne op på døgnets dokumentation. Medarbejderne beskriver, at borgernes kontaktperson har det primære ansvar for døgnrytmeplanen i alle vagtlag, men at der følges op og evalueres på døgnrytmeplanen minimum hver tredje måned.
-----------------	---

2.6.8 Dokumentation SUL

Score: 5	Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. <u>Gennemgang af dokumentation</u> Dokumentationen fremstår med en meget høj faglig og professionel standard, og har få mindre væsentlige mangler. Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende. For alle borgerne er der helbredsoplysninger, og der ses sammenhæng mellem helbredsoplysninger og lokalmedicinliste (LMK). Der er overensstemmelse mellem oplysninger i LMK og helbredstilstande, og for alle borgerne er der udarbejdet helbredstilstande og relevante handlingsanvisninger med tilknyttede indsatser. I en journal mangler der opdatering af en enkelt handlingsanvisning. Der ses løbende evaluering med aktuelle observationsnotater og planlagte tildelte opgaver. Journalens delområder er indbyrdes relaterede. I alle journaler ses relevante helbredstilstande og handlingsanvisninger på medicinbehandling. Der ses relevante målinger i forhold til de respektive handlingsanvisninger, fx vægt, BS, BT og udskillelse af affaldsstoffer. På to af borgerne ses dokumentation for ernærings-/dysfagivurdering, hvor dette mangler for en borger. Alle borgere er triagerede, og hvor det er aktuelt, ses relevant dokumentation for indsats og opfølgning. For alle borgerne
-----------------	---

ses der stillingtagen til livets afslutning og HLR. I alle journaler ses der dokumentation for behandlingsansvarlig læge. I alle journaler ses dokumentation for samtykke/habilitet.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de sikrer en opdateret og fyldestgørende sundhedsfaglig dokumentation. Der samarbejdes mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter om at redigere og tilrette helbredstilstandene ved ændringer i borgernes tilstande, og sygeplejerskerne udarbejder handlingsanvisninger på de delegerede sundhedslovsydelser. Medarbejderne fortæller, at de benytter opfølgningsdatoer i Nexus, jf. kommunens retningslinjer, der medvirker til, at journalen løbende bliver opdateret.

2.6.9 Medicinhåndtering og administration

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået seks borgeres medicin. Fire borgere er på dosisdispensering.

Medicिंगennemgang

Der er indrettet to centrale medicinrum på plejehjemmet, hvor borgernes medicin opbevares, og hvor medarbejderne uforstyrret kan dispensere medicin.

I hver afdeling er der en medicinvogn, hvor der opbevares dispenseret medicin til en uge. Hver borger har egen skuffe, der er indrettet med syv rum, mærket med ugedage. Alle vogne fyldes op på en fast ugedag. Sidedoseret medicin og fx inhalationsmedicin opbevares ligeledes i skuffen adskilt fra øvrige borgeres medicin. Der ses påsat labels med navn, hvor det er relevant.

Dokumentation

Der foretages en struktureret gennemgang af de udvalgte borgeres lokale medicinliste.

- Medicinlisten tilgås elektronisk, og den er opdateret.
- Der ses sammenhæng mellem handelsnavn på medicinliste og medicin i borgerens beholdning.

Risikosituationslægemidler

- Fem borgere er i behandling med risikosituationslægemidler, hvor dette fremgår under bemærkninger på medicinlisten.

Opbevaring

- Medicinen opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende.
- Medicinen opbevares i plastboks, og er adskilt i farvede poser, hvor der er navn og CPR-nummer på poserne.
- Uge- og- og dagsdoseringsæsken er mærkede med borgers navn og CPR-nummer.
- Der er angivet anbrudsdato på injektionspenne, medicinske salver, dråber mv. med begrænset holdbarhed efter åbning.
- Der er ikke medicinske salver mm., hvor holdbarhedsdatoen er overskredet.

Dispensering af medicin

- Der er korrekt medicin i doseringsæskerne.

Administration af medicin og ikke dispensérbare præparater

- Medicinen er uddelt til tiden.
- Uddelt medicin er registreret korrekt i omsorgssystemet på tilsynstidspunktet.

Pn medicin

- At der er medicinskema på ordineret pn medicin.
- At pn medicin opbevares adskilt fra anden medicin.

Interview med borgere**Dispensering**

De interviewede borgere beskriver alle, at de er trygge ved medarbejdernes håndtering og dispensering af deres medicin, og de oplever, at medicinen udleveres på rette tidspunkt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne beskriver, at de anvender de vejledninger for medicindispensering og administration, der findes via Nexus eller i VAR. Alle medarbejderne bliver oplært i medicinhåndteringsprocessen, inden de må varetage medicinhåndtering. På afdelingerne er der indrettet medicinrum, der anvendes af social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, hvor der lægges vægt på ro og forstyrrelsesfrit miljø. Medarbejderne redegør for dokumentationen i forbindelse med håndtering af risikosituationslægemidler, og de giver eksempler på konkrete håndteringer af fx blodfortyndende medicin. Medarbejderne beskriver den korrekte arbejdsgang for dispensering af medicin, og de beskriver, at de anvender dispenseringsmodulet i Nexus, kommunens tjekskema samt egenkontrol, der fremmer sikker og korrekt dispensering. Medarbejderne, der udfører medicinadministration, beskriver den korrekte procedure for sikker medicinudlevering. Der er yderligere 'stuegang' med de tilknyttede plejehjemslæger en gang ugentligt, hvor de løbende problemstillinger ang. medicinen drøftes.

2.6.10 Kompetencer og udvikling**Score: 5****Vurdering:**

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

Interview med leder

Leder redegør for, at medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat, og består af de fire sygeplejersker, der er knyttede til hver afdeling, og ellers hovedsageligt social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter. Der er igangsat en proces med at få udfyldt alle medarbejders kompetencekort i forhold til den nye kompetenceprofil, så medarbejderne får mulighed for at bruge deres kompetencer efter endt oplæring.

Der er ligeledes fokus på systematisk oplæring af nye medarbejdere og faste introduktionsprogrammer, tilrettet de nye medarbejders uddannelsesniveau. Lederen beskriver, at Nørremarken har ansat enkelte unge medarbejdere, der har mulighed for at blive nysgerrige på det plejefaglige område.

Instrukser og vejledninger fra Køge Kommune gennemgås på formiddagsmøderne, hvor der relateres til medarbejdernes daglige praksis. Ved nye vejledninger drøfter lederen og sygeplejerskerne på deres fællesmøde, hvordan vejledningen introduceres og implementeres i afdelingerne.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at de oplever rig mulighed for kompetenceudvikling. Det opleves, at der er fokus på læring i medarbejdernes dagligdag, hvor fx formiddagsmøder benyttes til faglig sparring og refleksion. Alle medarbejderne har modtaget et kompetenceskema, som de skal udfylde med ønsker til nye kompetencer, hvorefter sygeplejerskerne gennemgår skemaerne, og sikrer oplæring. Medarbejderne beskriver, at de modtager sidemandsoplæring, så sundhedsfaglige opgaver bliver overdraget af sygeplejerskerne.

Medarbejderne har kendskab til og anvender kommunens vejledninger og instrukser, og de følger Visitationens visitering af plejeboligpakkerne til borgerne.

2.6.11 Pårørendesamarbejde**Score: 5****Vurdering:**

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

Interview med leder

Leder redegør for, at der arbejdes strategisk med pårørende på de nyligt etablerede borger- og pårørenderåd. Rådet er en aktiv medspiller i borgernes hverdag, og det inddrages i ledelsens beslutningsprocesser, fx i forhold til planlagte aktiviteter på Nørremarken. Nørremarkens venneforening, der er frivillige med tilknytning til Nørremarken, bidrager ligeledes med deres aktive deltagelse i plejehjemmets aktiviteter.

De pårørende inddrages i borgernes hverdag efter aftale med borgerne, og de deltager fx ved lægesamtaler eller samarbejdet med gerontopsykiatrisk afdeling. Leder fortæller at have en åbendør-politik, og har gode relationer og samtaler med de pårørende alt efter deres behov.

Pårørendeinterview

De tre interviewede pårørende beskriver et særdeles velfungerende samarbejde med ledelse og medarbejdere på Nørremarken. De pårørende beskriver, at de er trygge ved, at deres familiemedlemmer bor på plejehjemmet, og de oplever, at medarbejderne er venlige og imødekommende. De pårørende oplever, at deres ønsker om medinddragelse og information tilgodeses på bedste vis, og en pårørende beskriver et særdeles godt samarbejde med medarbejderne i forbindelse med familiemedlemmets sygdom. En anden pårørende tilkendegiver, at det faglige niveau blandt medarbejderne skaber stor tryghed, idet de pårørende oplever medarbejdernes store sygdomsindsigt og faglige redskaber kommer familiemedlemmet til gavn. En tredje pårørende beskriver lidt utilfredshed med rengøringsstandarden, men ønsker ikke, at dette skal ligge Nørremarken til last, da den pårørende har tillid til, at tingene bliver løst i samarbejde med ledelsen.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Køge Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt • 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	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • 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	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • 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. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • 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. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.