



Tilsynsrapport Sønderborg Kommune

Omsorg og Udvikling
Dalsmark Plejecenter

Uanmeldt tilsyn plejecentre
August 2024

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema 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

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig

Dorte Karlskov


Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Dalsmark Plejehjem, Dalsmark 5-13, Rinkenæs, 6300 Gråsten

Forstander: Maibritt Elm Nielsen

Antal boliger: 38

Dato for tilsynsbesøg: Den 20. august 2024, kl. 8.00 - 13.30

Deltagere i interviews:

- Afdelingssygeplejerske
- Tre medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet blev afrundet sammen med afdelingssygeplejerske, som fik en tilbagemelding om tilsynets forløb og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske, MKS

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og afsluttes med afdelingssygeplejerske, da forstander afholder ferie på tilsynsdagen. Derudover er både plejecentrets planlægger og sygeplejerske ligeledes fraværende på tilsynsdagen, grundet ferie, hvorfor tilsynsdagen planlægges og udføres i tæt samarbejde og dialog med afdelingssygeplejerske.

Af fokusområder oplyser afdelingssygeplejerske om proces i samarbejde med konsulentfirma "Etikos" vedrørende den interne kommunikation og kulturen på plejecentret, hvortil hele medarbejdergruppen har deltaget i undervisning. Hertil arbejder plejecentret aktivt med "det etiske landskab," hvor medarbejderne via et tæppe drøfter dilemmaer ud fra forskellige perspektiver, hvor både fornuft, regler, faglighed og beboerens livsverden sættes i spil. Dertil er udvalgte medarbejdere uddannet som "dilemmaspottere" i både dag- og aftenvagter, og kan facilitere dialogen. Kommunikationsværktøjet "kommunikationsspejlet" er ligeledes implementeret og anvendes af medarbejderne ift. den gode dialog. Lommekort er udleveret til alle medarbejderne, ligesom plakater med værktøjet hænger i alle enheder. Ifølge afdelingssygeplejersken har forløbet og værktøjerne bidraget positivt til styrkelse af den interne kommunikation og givet medarbejderne et fælles sprog, ligesom det har styrket den generelle trivsel i medarbejdergruppen. Seneste trivselsundersøgelse understøtter, ifølge afdelingssygeplejerske, ligeledes dette og særligt yngre medarbejdere tilkendegiver at blive inddraget og lyttet til.

Dokumentationen og implementering af nyt omsorgssystem har, ifølge afdelingssygeplejerske, fyldt meget og gør til dels stadig. Medarbejderne har generelt set taget godt imod systemet, men mange er fortsat i proces ift. at blive fortrolige med systemet, hvilket, ifølge afdelingssygeplejerske, stadig har ledelsens store bevågenhed.

Sygefraværet er, ifølge afdelingssygeplejerske lavt, og aktuelt er én medarbejder langtidssygemeldt, hvortil fraværet ikke er arbejdsrelateret. Ingen stillinger er vakante, - dog tilkendegiver afdelingssygeplejerske, at plejecenteret er udfordret ift. rekruttering af faglærte medarbejdere, hvorfor andelen af ufaglærte medarbejdere aktuelt er højere end ønsket.

Klager oplyser afdelingssygeplejerske yderst sjældent at modtage, og henvendelser fra pårørende imødekommes med åbenhed og dialog.

1.2 Opfølgning

Sidste års tilsyn gav ikke anledning til anbefalinger.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Dalsmark Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering af Dalsmark plejecenter er et velfungerende plejehjem med kompetente og engagerede faste medarbejdere og ledelse, som sammen med frivillige medvirker til trivsel og tryghed for beboerne igennem et veltilrettelagt hverdagsliv, hvor udelivet i høj grad indgår. Beboerne fremhæver medarbejderne for deres omsorgsfulde og ansvarlige væremåde, og tilsynet observerer ligeledes en respektfuld og anerkendende kommunikation i samspillet med beboerne. Dertil er det tilsynets vurdering at lokalområdet er en integreret del af plejecenteret til stor glæde og værdi for både beboerne, pårørende og det omkringliggende lokalsamfund.

Det er samtidigt tilsynets vurdering, at Dalsmark plejecenter aktuelt har et mindre kompetencetab vedrørende social- og sundhedshjælpere, hvilket påvirker kvaliteten af kerneydelsen, herunder den daglige træning med beboerne. Dertil vurderer tilsynet, at dokumentationen, efter overgang til Cura, fortsat udgør et udviklingsområde.

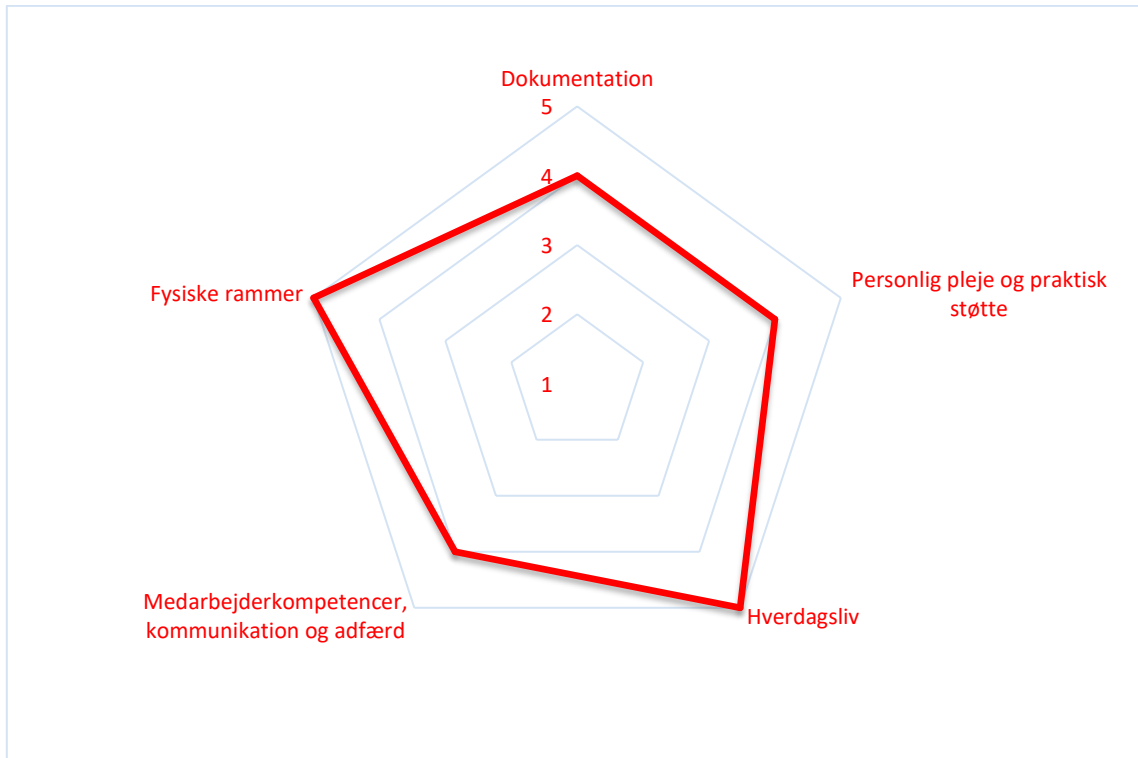
Tilsynet vurderer, at plejecentret efterlever Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

Tilsynet har givet anledning til fire anbefalinger indenfor dokumentation, personlig pleje og praktisk støtte samt medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd. Anbefalingerne vedrørende dokumentationen er udfoldet i tre underpunkter. Det er tilsynets vurdering, at manglerne kan udbedres ved en målrettet indsats fra ledelse og medarbejdere.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 4

Vurdering:

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

Dokumentationen er gennemgået for tre beboere i samarbejde med afdelingssygeplejerske, der oplyser om ansvars- og rollefordeling vedrørende dokumentationen, hvor plejecentrets sygeplejerske og afdelingssygeplejerske har ansvar for opdatering af den sundhedsfaglige dokumentation. Plejepersonalet har ansvar for hhv. generelle oplysninger, besøgsplaner og funktionsevnetilstande, dog godt understøttet af både afdelings- og sygeplejerske. Ifølge afdelings- og sygeplejerske er implementeringen af CURA forløbet planmæssigt, og medarbejderne har fortsat behov for at øve sig, ligesom ledelsen er i dialog med kommunen vedrørende placering af pædagogiske handleplaner.

Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende udfyldt.

Generelle oplysninger er udfyldte med fyldestgørende beskrivelser af beboernes mestringsevne, vaner og ressourcer, ligesom beboeres livshistorier er detaljeret beskrevet. Dertil anvender plejecentret "velfærdsdomæner" ift. beskrivelser af beboernes mestring, hvilket, ifølge afdelings- og sygeplejerske, forventes udfyldt i takt med, at medarbejderne afholder samtaler med beboerne.

Besøgsplaner er oprettede med beskrivelser af beboernes behov for pleje og omsorg for hele døgnet. Dog ses hos en beboer manglende tilretning af besøgsplan efter beboer har brækket armen og deraf behov for øget hjælp, ligesom beskrivelsen for aftenvagt mangler opdatering vedrørende brug af talerstol. Dertil er beskrivelsen af hjælpen til bad, gældende for alle tre beboere, yderst sparsomt beskrevet, og kan med fordel udfoldes. Funktionsevnetilstande er ajourførte svarende til beboernes aktuelle funktionsniveau

frasen ét tilfælde, hvor tekst fra 2021 fremgår og mangler opdatering svarende til aktuelle tilstand.

Helbredstilstande er oprettede med udførlige beskrivelser af beboerne aktuelle sundhedsfaglige problemområder, og ses opbygget efter samme struktur med først aktuelle helbredsudfordringer og status, dernæst historik og slutteligt medicinsk behandling svarende til det aktuelle problemområde. Handleanvisninger er kun i mindre grad oprettede, og udgør, ifølge afdelingssygeplejerske, et fokusområde. Tilsynet finder i relation hertil manglende handleanvisninger på blandt andet kateterpleje, kompressionsbehandling, blodtryks- og vægtmålinger, ligesom handleanvisninger på medicinadministration savnes.

Levering af-, og opfølgning på faglige indsatser, herunder vægtmålinger er i varierende grad udført, fx ses hos to beboere med planlagt vejning hver fjerde uge, i begge tilfælde en måned med manglende dokumenterede vægtmålinger, ligesom det ikke fremgår af dokumentationen, at en beboer har fravalgt vægtmåling. Observationsnotater ses tilknyttede relevante tilstande, ligesom dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

2.3.2 Personlig pleje og praktisk støtte

Score: 4

Vurdering:

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

Beboerne tilkendegiver delvis tilfredshed med de pleje- og omsorgsydelser, som de modtager. En beboer fremhæver særligt hjælpen i forbindelse med, at beboer har brækket armen, hvortil medarbejderne, ifølge beboer, har været meget omsorgsfulde og udvist stor hensyn. Anden beboer tilkendegiver at møde mange forskellige medarbejdere, som ikke alle ved hvad de skal, hvortil beboer jævnlige oplever at måtte forklare og instruere medarbejderne. Samme beboer tilkendegiver i forbindelse med genoptræningsforløb, at når ikke faste medarbejdere er på arbejde, så får beboer ikke dagligt gangtrænet, hvilket beboer er frustreret over.

Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg, hvilket sker gennem daglig fælles indmøde for alle medarbejdere, hvortil ledelsen kort informerer om dagens aktiviteter, ligesom medarbejderne orienter sig ift. fordeling af beboerne. Kompetencer, borgerkompleksitet, relationer og genkendelighed er som udgangspunkt styrende for fordelingen af opgaverne, og medarbejderne er primært tilknyttet ét af plejecentrets fem "veje", fordelt i to teams, hvilket, ifølge medarbejderne, understøtter kontinuiteten i kerneydelsen. Ved behov hjælper medarbejderne hinanden på tværs, og de oplever generelt stor hjælpsomhed og fælles ansvar ift. at nå i mål med dagens opgaver og sikre beboerne den rette pleje og omsorg.

Månedlige "vejmøder" afholdes med henblik på beboergennemgang, og med særligt fokus på komplekse borgerforløb, ligesom pædagogiske tilgange drøftes. Inden implementering af nyt omsorgssystem afholdt plejecentret, ifølge medarbejderne daglige TOBS-møder, hvilket bidrog til tidlig opsporing af forværring af sygdom hos beboerne og iværksættelse af relevante faglige tiltag, hvilket medarbejderne ønsker at genoptage. Forstander oplyser efterfølgende i høringsvaret, at TOBS-møder tidligere har været afprøvet som en prøvehandling, hvilket forventes genoptaget til efteråret. Dertil oplyser medarbejderne dog, at metoden er så integreret i dem, at observationerne alligevel foretages ifm. den daglige pleje og omsorg for beboerne. I den forbindelse beskriver medarbejderne, hvordan de inddrager sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i kerneydelsen, fx vedrørende væske- ernæringsindsatser og forebyggelse af tryksår, og hvordan disse følges op gennem drøftelser i den tværfagligt sammensatte medarbejdergruppe.

Pleje og omsorg tilstræbes leveret med et rehabiliterende sigte, hvortil medarbejderne beskriver, hvordan beboerne motiveres og understøttes ifm. ADL, ligesom plejecentrets træningsrum ofte inddrages i målet om, at beboerne vedligeholder deres funktionsniveau. Beboerne medinddrages i daglige gøremål, fx påklædning, barbering og oprydning, alt efter beboernes dagsform, ønsker og ressourcer fordelt over døgnet. Hertil oplyser medarbejderne, hvordan de med opmærksomhed på styrkelse af beboernes finmotorik spiller, fx klodsmajor eller hækler med beboerne. Dog tilkendegiver medarbejderne, at i perioder med mange ufaglærte afløsere, herunder aktuelle sommerferie, at planlagte daglige træninger med beboerne kan glippe, hvilket de reflekterer over kan hænge sammen med, at ufaglærte er usikre på hjælpemidler, ligesom de oplever, at beboerne vælger træning fra, hvis det ikke er faste medarbejdere, der kommer hos dem.

Tilsynet observerer en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende beboernes hjælpemidler. Til grund for vurderingen tillægges det desuden betydning, at to beboere ikke er vejret som planlagt.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Beboerne tilkendegiver at have mulighed for et indholdsrigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor de har indflydelse og selvbestemmelse vedrørende aktiviteter, døgnrytme og mad og måltider. Beboerne fortæller om et varieret tilbud af daglige aktiviteter, og særligt fremhæves fredagene med pandekager bagt på bål i haven, som hyggelige og med en oplevelse af fællesskab. En beboer anerkender især udelivet, hvor beboer, med hjælp fra medarbejderne, har flyttet sengen ud på terrassen, og når vejret er godt, sover ude under markisen sammen med beboers kat. Dertil fremhæver beboer, hvordan medarbejderne om morgenen bringer en kop friskbrygget kaffe, som beboer indtager i sengen til lyden af fuglesang.

Medarbejderne redegør for udvalget af aktiviteter, som spænder bredt og leveres af både aktivitetsmedarbejdere og en gruppe af frivillige fra "Vennekredsen," som kommer hver torsdag og forestår aktiviteter, fx lotto og sang og dans. Dertil er ansat både en naturvejleder og en naturterapeut, som tilbyder ture i naturen og arrangerer en række fællesaktiviteter i udearealerne, og blandt andet er i gang med opbygningen af et kaninbur. Af øvrige aktiviteter nævnes herreklub, gå- og indkøbsture, bål mad og kreative sysler, ligesom plejecentret har ugentlig "vej-tur" i plejecentrets bus, som dog aktuelt er sat på pause, indtil ny bus er indkøbt, grundet tyveri af plejecentrets bus. Plejecentret gør desuden altid meget ud af fejring af mærkedage og højtider, og medarbejderne beskriver, hvordan medarbejdere og beboere i forbindelse med halloween, i fællesskab pynter op med lanterner og dekorationer. Medarbejderne beskriver, hvordan de støtter beboerne i meningsfulde aktiviteter, som blandt andet indhentes gennem "velfærdsområderne" og nedskrives på skema til ophæng i beboernes lejligheder, som ifølge medarbejderne giver et unikt indblik ift., hvad der skaber værdi og livskvalitet for den enkelte beboer. I dagligdagen gribes små øjeblikke af medarbejderne til hyggestunder, ligesom der er stor opmærksomhed på at tilbyde afgrænsede aktiviteter til beboere med kognitive udfordringer, fx gåtur i sansehaven og dufte til og plukke blomster, samt en-til-en tid til beboere, der profiterer af dette.

Beboerne udtrykker stor tilfredshed med maden og dens kvalitet, som tilberedes i plejecentrets eget køkken. Maden beskrives som velsmagende, varieret og indbydende. En beboer fremhæver særligt smørrebrød, som, ifølge beboer, smager helt fantastisk.

Medarbejderne har fokus på at sikre rammerne for "det gode måltid", og fremhæver at måltiderne aldrig må være en "afspisning", hvortil fællesskabet vægtes højt og medarbejderne deltager i forbindelse med pædagogiske måltider. Når muligt indtages

måltiderne udendørs, og flere medarbejdere har været afsted på ”udelivskursus” og kan tilberede mad over bål og trangia. Beboernes indbyrdes relationer og behov for stimuli tager medarbejderne højde for gennem en hensigtsmæssig bordplan, ligesom medarbejderne er opmærksomme på beboernes fysiske ressourcer, herunder koordinering af kniv og gaffel, samtidig med, at beboernes ernæringsindtag observeres. Medarbejderne redegør med eksempler for faglige observationer i forbindelse med måltidet, herunder appetit, tygge- og synkefunktion, og beskriver et velfungerende samarbejde med køkkenet ifm. behov for specialkost og konsistenser, ligesom sygeplejerskerne inddrages ved behov for sparring vedrørende beboernes ernæringsindsatser.

Tilsynet observerer et roligt og hjemligt indrettet miljø, blandt andet ses beboere siddende i køkkenet og indtage slush-ice, samtidig med billeder af en kat vises på TV, og som beboerne er meget optaget af. I andet fællesrum observeres flere kvindelige beboere i færd med at få lakeret negle, samtidig med at anden beboer sidder og strikker.

2.3.4 Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd

Score: 4

Vurdering:

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

Beboerne beskriver en respektfuld og anerkendende omgangstone fra medarbejderne, som, ifølge beboerne, altid er positive og omsorgsfulde i tilgangen. En beboer fremhæver særligt medarbejderne for at spørge ind til beboers ønsker på dagen, ligesom beboer fremhæver brugen af humor i dagligdagen, som bidrager til en god stemning.

Medarbejderne redegør for, hvordan kommunikationen er individuelt tilpasset den enkelte beboers jargon, livsstil og kognitive formåen, og kan med eksempler redegøre for, hvad der lægges vægt på i tilgangen til beboerne, hvor særligt tillid og genkendelighed er vigtigt. Beboernes livshistorie indhentes gennem beboernes pårørende, hvortil medarbejderne er opmærksomme på at vidensdele med hinanden og sikre dokumentationen i CURA. Omgangstonen, medarbejderne imellem, og i samarbejdet med beboerne er, ifølge medarbejderne, kendetegnet ved respekt og ligeværdighed, hvortil medarbejderne oplyser om værktøjet ”kommunikationsspejl,” som anvendes som opfølgning ved afslutning af hver vagt. Udvalgte medarbejdere er uddannet som facilitatorer og styrer dialogen. Ifølge medarbejderne bidrager daglige trivselsmøder til styrkelse af arbejdsmiljøet, den interne kommunikation og forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse. Medarbejderne tilkendegiver ikke at have oplevet forråelse eller omsorgstræthed, og oplyser at ville reagere prompte, såfremt det skulle ske og med involvering af ledelsen. Hertil anerkender medarbejderne ledelsen for at være synlige og handlingsorienterede, ligesom medarbejderne oplever stor opmærksomhed på både arbejdsmiljø og den interne kommunikation fra ledelsens side.

Afdelingssygeplejerske vurderer, at de faste medarbejdere har relevante faglige og personlige kompetencer til at varetage kerneopgaven, hvilket bl.a. tilskrives assistentdækning i samtlige dag- og aftenvagter, samt meget engagerede medarbejdere, der brænder for faget og plejecentrets beboere. Medarbejdergruppen er, ifølge afdelingssygeplejerske, stabil og mange med høj anciennitet, og består af to sygeplejersker, 12 social- og sundhedsassistenter, 14 social- og sundhedshjælpere samt enkelte ufaglærte medarbejdere ansat i faste stillinger og en større gruppe afløsere tilknyttet grundet sommerferieafvikling. Ifølge afdelingssygeplejerske er plejecentret udfordret vedrørende rekruttering af kvalificerede social- og sundhedshjælpere, og tilkendegiver, at andelen af ufaglærte medarbejdere aktuelt er højere end ønsket, grundet at ufaglærte er tilbudt vikariat og faste stillinger indtil kvalificerede social- og sundhedshjælpere ansættes. Plejecentret har løbende stillingsopslag, ligesom ledelsen rekrutterer tidligere elever og er meget opmærksomme på både introduktion og undervisning samt løbende opfølgninger med ufaglærte medarbejdere.

Kompetenceudvikling tilbydes løbende til medarbejderne, heraf demenskursus 1, 2 og 3 gennem SOSU-skolen, og yderligere to medarbejdere har gennemført diplomuddannelse i demens og forestår undervisning af øvrige medarbejdere, ligesom medarbejderne tilbyder faglig sparring og følgeskab i komplekse borgerforløb til kollegaer. Nyansatte tilbydes et struktureret introduktionsprogram målrettet de enkelte faggrupper, hvor ufaglærte medarbejdere gennemgår en "miniuddannelse" bestående af undervisning i faglige emner, såsom medicin håndtering, demens og dokumentation, ligesom medarbejderne er meget opmærksomme på oplæringen af nye medarbejdere. Medarbejderne tilkendegiver at føle sig fagligt rustede til opgaverne, og oplever i det daglige gode muligheder og struktur for faglig sparring og vidensdeling i relation til beboerforløb og faglige emner. Hertil anerkendes sygeplejerskerne for altid at være imødekommende og opsøgende vedrørende undervisning og faglig sparring. Vidensdeling sker, ifølge medarbejderne, på de fastlagte tværfaglige teamsmøder, ligesom anvendelse af VAR-portal indgår i kvalitets sikringen af det daglige arbejde.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, som kan redegøre for anvendte metoder og procedurer.

Til grund for vurderingen tillægges den aktuelle høje andel af ufaglærte medarbejdere betydning, som tilsynet vurderer i mindre omfang, påvirker det samlede kompetenceniveau.

2.3.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Beboerne udtrykker stor tilfredshed med deres boliger og med plejecentrets fælles faciliteter samt lyse og hjemlige indretning. Flere beboere fremhæver beliggenheden af plejecentret, som både er bynær og tæt på natur og parkområde.

Medarbejdere og afdelingssygeplejerske vurderer, at de fælles fysiske rammer og indretningen samlet set understøtter beboernes behov for hjemlighed og overskuelighed, herunder egnethed i forhold til demens. Beboernes boliger er tilpasset den enkelte beboers behov for både privatliv og muligheder for samvær. Udendørsarealerne anvendes, ifølge medarbejderne og afdelingssygeplejerske, hele året rundt, og beboerne involveres i udendørsaktiviteter i det omfang de har interesse og overskud. Haven er indrettet med sansetier, som anvendes til gåture og rolige stunder, ligesom plejecentret har et rigt dyreliv bestående af både fuglevoliere, marsvin og insekthoteller, ligesom der aktuelt arbejdes på etablering af stort kaninbur. Overdækket terrasse med udekøkken samt bålplads indbyder til hyggelige stunder og anvendes hele året, og særligt fremhæves bålpladsen, hvor der ugentligt bages pandekager over bål, til stor glæde for plejecentrets beboere. I sommerhalvåret benyttes terrasser og orangeri i stort omfang, og beboerne bliver involverede i valg af blomster og planter til haven og drivhuset.

Tilsynet observerer, at plejecentrets arealer både indendørs og udendørs benyttes alsidigt og flittigt af beboerne.

2.3.6 Årets tema - Forpligtende fællesskaber med omverdenen

Ingen score

Afdelingssygeplejerske redegør for, hvordan plejecentret og det tilhørende daghjem arbejder med at inddrage lokalsamfundet i en række aktiviteter under hensyntagen til beboerne, og i det omfang beboerne rummer samværet og profiterer af fællesskabet. Plejecentrets frivillige "Venneforeningen" er, ifølge afdelingssygeplejersken, en uvurderlig hjælp i forbindelse med arrangementer og praktiske opgaver, ligesom de frivillige deltager med en hjælpende hånd i forbindelse med udflugter.

Plejecentret har et tæt samarbejde med Rinkenæs kirke, og præsten kommer ugentligt og holder andagt for beboerne, ligesom højtider markeres. Snart venter årlig høstgudstjeneste, som beboerne deltager i. Kirken er ligeledes involveret vedrørende plejecentrets samarbejde med lokal skole, hvor elever og udvalgte beboere i forbindelse med påske lavede påskeæg, som efterfølgende blev åbnet sammen med præsten.

Fællesskaber på tværs af generationer er ligeledes et fokusområde, hvortil plejecentret har tæt samarbejde med lokal skoleklasse, som følges fra 0. klasse og op efter. Fire gange årligt får plejecentret besøg af klassen, hvortil de i fællesskab laver aktiviteter. Eleverne har interviewet beboerne vedrørende konfirmation og deri fået indblik i tidligere måder at afholde konfirmation på, ligesom eleverne indimellem læser højt for beboerne. Dertil får eleverne mulighed for indblik i et plejecenter som arbejdsplads, og følger medarbejdere indenfor udvalgte faggrupper. Den lokale børnehave inviteres til både fastelavn og "lanternelauf", og i forbindelse med halloween skærer både beboere og børn græskar sammen forestået af plejecentrets naturterapeut.

Årlig ringridning med optog begynder altid på plejecentret, ligesom plejecentret er meget opmærksomme på at støtte op om lokalområdet og fx bestiller mad fra Rinkenæs grill i forbindelse med personalearrangementer.

Plejecentret har desuden et velfungerende familieråd, som mødes fire gange om året og består af fem familiemedlemmer, fem beboere og fem medarbejdere samt forstander og et medlem fra "Venneforeningen". Familierådet drøfter udvalgte emner, fx har drøftelser vedrørende plejecentrets bestik resulteret i indkøb af nyt, ligesom det er besluttet i familierådet, at alle arrangementer er alkoholfrie. Derudover har ledelsen stor opmærksomhed på pårørendeinddragelse i det omfang, pårørende ønsker det.

2.4 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.4.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en målrettet og vedvarende indsats på dokumentationsområdet, så en opdateret dokumentation sikres inden for følgende områder:
 - At beboernes besøgsplaner opdateres løbende, så de fremstår med fyldestgørende beskrivelser af beboernes behov for pleje og støtte.
 - At funktionsevnetilstande opdateres svarende til beboernes aktuelle funktionsniveau.
 - At handleanvisninger for sundhedsfaglige indsatser oprettes med detaljerede beskrivelser af den konkrete indsats.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på konkret borgers udsagn vedrørende manglende træning hen over sommerferien, og medarbejdernes udsagn omhandlende borgernes frasisgelse af gangtræning i fraværet af faste medarbejdere.
3. Tilsynet anbefaler ledelsen sammen med medarbejderne at sikre, at planlagte faglige indsatser leveres som aftalt og systematisk dokumenteres i omsorgssystemet.
4. Tilsynet anbefaler ledelsen en øget opmærksomhed på oplæring og opfølgning på ufaglærtes arbejde.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Sønderborg 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 tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
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.