

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
mettehjortshoj@gmail.com
tlf. 26185690

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2021

Plejecenter Åglimt

Vesthimmerlands

Kommune

Plejecenter: Åglimt

Adresse: Otto Jørgensens vej
Aalestrup

Centerleder: Bodil Kjær Nielsen

Tlf.: 22244035

Mail: bkn@vesthimmerland.dk

Tilsynsdato: 15.06.2021

1. Fakta om tilsynet

Formål

- √ At myndigheden – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på fagligt kvalificeret vis med fokus på personlig pleje og omsorg, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- √ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- √ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.
- √ At vurdere om medarbejderne fagligt og organisatorisk reflekterer over den kvalitet der ydes.
- √ At sikre, at man på plejecentret arbejder ud fra Vesthimmerlands kommunes kvalitetsstandarder.
- √ At tjekke hvorvidt dokumentationsforpligtigelsen lever op til gældende faglige standarder i Vesthimmerlands kommune.

Metode

Hjortshøj & Møller Care har den 15.06.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på plejecentret Åglimt. I tilsynet deltog centerleder Bodil Kjær Nielsen, centersygeplejerske Marlene Bogner, social- og sundhedsassistent Heidi Grønningen, social og sundhedshjælper Rikke Johansen.

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- √ Tre interview med borgere som bor på plejecentret
- √ Medicin tjek
- √ Dokumentationsgennemgang
- √ Dialogmøde med leder og medarbejder.
- √ Opsamling/tilbage melding til centerleder
- √ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Målepunkter

Faglige fokusområder for tilsynet 2021 i Vesthimmerlands Kommune:

- √ selvbestemmelse /den visiterede ydelse
- √ Personlig- og praktisk hjælp
- √ Sektorovergange
- √ Personalekompetencer
- √ Klippe kortsordningen
- √ Medicin
- √ Sundhedsfaglig dokumentation

Der har efter tilsynet været høring i forhold til den udarbejdede rapport, og ændringer til det faktuelle i rapporten er efterfølgende justeret i tilsynsrapporten.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 15.06.2021 vurderet, at plejecentret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af plejecenter Åglimt er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at ikke alle målepunkter ved tilsynet d.15.06.2021 var opfyldt.

Tilsynet giver bemærkning på:

- √ Dagsdoseringsæsker opbevares i et fælles aflåst skab i køkkenalrummet. Borgernes doseringsæsker ligger selvstændig i hver deres kurv. Ved tilsynet sidder nøglen i skabet og medicinen er derved tilgængelig for alle.

Der skal udarbejdes en handleplan på punktet, der er givet bemærkning på inden den 02.08.2021. Handleplanen sendes til Per Nielsen Elb og sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:

- √ At medarbejderne får forventningsafstemt med den pågældende borger i forhold til, hvordan borgeren ønsker at bliver inddraget
- √ At plejen af den enkelte borger varetages af færrest mulige medarbejdere, således at borgeren oplever kontinuitet i plejen.
- √ At Klippekortordningen anvendes til borgere, hvor der er behov for en særlig individuel indsats for at højne borgerens livskvalitet
- √ At der er opmærksomhed på, at der sker medicin gennemgang for pågældende borger ved egen læge.
- √ At observation af BT oprettes korrekt for begge borgere Læge.
- √ At diætisten inddrages i borgeres ernæringsproblematik, hvor det er relevant og påkrævet.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar)

Centerleder Bodil Kjær Nielsen blev kontaktet d. 28.06.2021 og hun havde nogle faktuelle rettelser til rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

3. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet:

Kriterier for udvælgelse:

En borger, der er i behandling med 5 eller flere lægemidler

En borger, der modtager klippekortsydelse

En borger, der er svært plejekrævende

Kort beskrivelse af borgerne. Tilsynet besøgte tre borgere, to kvinder og en mand i alderen fra 79 år til 94 år. Borgerne havde boet på Åglimt fra 2 måneder– 4 år. De tre borgere er valgt ud fra ovennævnte kriterier.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Borgeroplevet kvalitet				
Selvbestemmelsesret				
Oplever du, at du bliver set, hørt og inddraget af personalet?	xxx			Alle tre borgere angiver, at personalet ser og hører dem og har blik for at inddrage dem i det omfang, de har brug for. Borgerudsagn: <i>"Jeg er faldet godt til her og personalet er søde til at spørge til mig."</i> En anden borger tilkendegiver: <i>"Det er faktisk blevet mit hjem her og jeg er glad for at bo her."</i>
Bliver din selv- og medbestemmelsesret respekteret?	xx	x		To af borgerne tilkendegiver, at deres selv- og medbestemmelsesret bliver respekteret. Borgerudsagn: <i>"Jeg synes personalet respekterer, at jeg også bestemmer."</i> Den tredje borger oplever: <i>"Det er forskelligt om personalet er ordentlige over for mig. - Det går mig sommetider på, fordi jeg er afhængig af deres hjælp."</i> Tilsynet anbefaler: At medarbejderne får forventningsafstemt med den pågældende borger i forhold til, hvordan borgeren ønsker at blive inddraget.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				

<p>Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen?</p> <ul style="list-style-type: none"> - personlig pleje - praktisk bistand 	xxx			<p>To af borgerne får hjælp til personlig pleje og på- og afklædning. Den tredje af borger angiver at være selvhjulpen i forhold til den personlige hygiejne, men får hjælp til påklædning. Alle tre borgere oplyser, at de får hjælp til et ugentligt bad, rengøring hver 14. dag og til medicinadministration.</p>
<p>Modtager du nogen form for rehabilitering/genoptræning og i så fald, hvad er dit mål og, hvad vil du gerne selv kunne?</p> <p>Oplever du, at den hjælp du får, tager udgangspunkt i dine behov og ressourcer?</p>	xxx	xxx		<p>Borgerudsagn: <i>"Der er tid i plejen til, at jeg gør det, jeg kan selv og det vil jeg gerne blive ved med."</i></p> <p>Den anden borger oplever: <i>"De fleste gange er der tid til, at jeg gør det jeg kan selv, - jeg vil gerne holde mig i gang."</i></p> <p>Den tredje borger: <i>"Jeg har været vant til at arbejde, så det betyder meget for mig, at jeg kan blive ved med at klare det meste selv."</i></p> <p>Alle tre borgere tilkendegiver, at den hjælp de får tager afsæt i deres ressourcer.</p>
<p>Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?</p> <p>Er du tilfreds med kommunens serviceniveau?</p>	xxx	xxx		<p>Alle tre borgere tilkendegiver, at de får den hjælp de har brug for. Borgerudsagn: <i>"Jeg er tilfreds med den hjælp jeg får."</i></p> <p>Alle tre borgere angiver at være tilfredse med kommunens serviceniveau. Borgerudsagn: <i>"Vi værner os til kommunens serviceniveau."</i></p> <p>Borgerne var velsoignerede og velklædte og boligerne var rene og ryddelige.</p>
<p>Har du en fast hjælper/kontaktperson eller kommer der mange forskellige og hjælper dig?</p>		xxx		<p>Alle tre borgere oplever, at der kommer mange forskellige, men de i overvejende grad kender dem der kommer. Borgerne har en fast gruppe af hjælpere. Borgerudsagn: <i>"Der kommer mange forskellige, og det er irriterende fordi jeg af den grund ikke lærer dem at kende."</i></p>

				<p>En anden borger udtaler: ” <i>Personalet skifter meget, men jeg er glad for, der er nogle af de gamle.</i>”</p> <p>Den tredje borger angiver: ”<i>Der er mange forskellige, men jeg synes det går vældig godt.</i>”</p> <p>Tilsynet anbefaler: At plejen af den enkelte borger varetages af færrest mulige medarbejdere, således at borgeren oplever kontinuitet i plejen.</p>
<p>Er du tilfreds med personalet?</p> <p>Oplever du, at personalet har de rette kompetencer?</p>	xxx			<p>Borgerudsagn: ”<i>Jeg synes personalet er dygtige.</i>” En anden borger tilkendegiver: ”<i>Jeg er meget tilfreds med personalet og jeg synes de er dygtige.</i>”</p> <p>Alle tre borgere er tilfredse med det faste personale og oplever, at de er dygtige.</p>
Sektorovergange/samarbejde				
<p>Hvordan oplever du samarbejdet er i forhold til den hjælp du får (fx mellem fysioterapeut, ergoterapeut, diætist, egen læge og plejepersonalet)?</p> <p>Oplever du, at din hverdag er overskuelig og struktureret i forhold til de aftaler, du har/ting du tager del i?</p>	xx xxx	x		<p>To af borgerne oplever, at der er et rigtig godt samarbejde i forhold til deres egen læge, den ene oplever ligeså med fysioterapeuten.</p> <p>Borgerudsagn: ”<i>Jeg er godt tilfreds med samarbejdet med min egen læge og jeg er glad for fysioterapeuten, som nu kommer to gange om ugen.</i>”</p> <p>Den tredje borger tilkendegiver, at han aldrig ser sin egen læge. Det oplyses tilsynet, at den pågældende borger bliver tilbudt besøg af egen læge, men at han afviser dette.</p> <p>Alle tre borgere oplever ligeledes, at deres hverdag er overskuelig og struktureret.</p>

Borgeraktiviteter/klippe-kortsordningen				
Bliver du støttet i at leve et aktivt liv i den udstrækning det er muligt for dig?	xxx			Borgerudsagn: "Der er foregået noget meningsfuldt hver dag indtil Corona. Jeg glæder mig til det bliver normalt igen. To af borgerne oplever, at de i vid udstrækning bliver støttet i at leve et aktivt liv i den
Benytter du dig af klippekortsordningen?	xx	x		Borgerudsagn: "Jeg har læst mig til at vide noget om klippekortsordningen. Jeg kunne godt tænke mig, at et personale gik en tur med mig." Den anden borger udtaler: "Jeg er med til alt det der foregår her, det kan godt være noget af det har med klippekortsordningen at gøre." Den tredje borger har ikke hørt om klippekortsordningen.
Bestemmer du selv, hvad klippekortsordningen skal bruges til?	x	x	x	
Oplever du, at de muligheder klippekortsordningen giver, bidrager til at højne din livskvalitet?	xx	x		Borgerudsagn: "Der er foregået noget meningsfuldt hver dag indtil Corona. Jeg glæder mig til det bliver normalt igen." Tilsynet anbefaler: At Klippe-kortsordningen anvendes til borgere, hvor der er behov for en særlig individuel indsats for at højne borgerens livskvalitet.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:

- √ At plejen af den enkelte borger varetages af færrest mulige medarbejdere, således at borgeren oplever kontinuitet i plejen.
- √ At Klippe-kortsordningen anvendes til borgere, hvor der er behov for en særlig individuel indsats for at højne borgerens livskvalitet.

4. Medicin og Dokumentation:

Medicin-tjek	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Medicin-tjek				
Findes al den ordinerede medicin i borgerens medicinbeholdning?	xxx			
Er der ordinationer for alle præparater borgeren har i sin medicinbeholdning (og maks.-dosis herfor)?	xxx			
Er der overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten i FMK og i doseringsæskerne?	xxx			
Er doseringsæskerne mærket med borgerens navn og cpr-nummer?	xxx			
Er aktuel medicin opbevaret adskilt fra ikke aktuel medicin?	xxx			
Er medicinen opbevaret adskilt fra andre borgeres medicin?	xxx			Tilsynet giver bemærkning på: Dagsdoseringsæsker opbevares i et fælles aflåst skab i køkkenalrummet. Borgernes doseringsæsker ligger selvstændig i hver deres kurv. Ved tilsynet sidder nøglen i skabet og medicinen er derved tilgængelig for alle.
Bruges de farvede poser?			xxx	
Er holdbarhedsdatoen på borgerens medicin overholdt?	xxx			
Er der anbrudsdato på medicinske salver, dråber og andet medicin med begrænset holdbarhed efter åbning?			xxx	

Dato for medicingennemgang?	xx	x		Der havde endnu ikke været medicin gennem for den borger der var flyttet ind den 30.04.2021 Tilsynet anbefaler: At der er opmærksomhed på, at der sker medicin gennemgang for pågældende borger ved egen læge.
Dokumentations-tjek	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	
Helbredsoplysninger (Generelle oplysninger)	xxx			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	xx	x		For den borger der er indflyttet den 30.04. 2021 er funktionsevne tilstande ikke færdig vurderet. Tilsynet anbefaler: At funktionsevne tilstande i den indeværende måned bliver færdigvurderet.
Helbredstilstande – vurdering 1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer	xxx			
Indsatser, handlingsanvisninger og observation (ernæring)	x	xx		For en borger var observation af BT fejloprettet på hud. For en anden borger manglede oprettelse af observation af BT, hvor det var ordineret af egen til hver 3. måned. Tilsynet anbefaler: At observation af BT oprettes korrekt for begge borgere.
Besøgsplan	xxx			For en borger der bruger ble, fremgår det ikke, at der er brug for tjek bleen i løbet af dagen.

				Tilsynet anbefaler: At det fremgår af besøgsplanen, at borgeren bruger ble.
Livshistorie	xxx			
Informeret samtykke Samtykkekompetence	xxx			

Tilsynet giver bemærkning på:

- √ Dagsdoseringsæsker opbevares i et fælles aflåst skab i køkkenalrummet. Borgernes doseringsæsker ligger selvstændig i hver deres kurv. Ved tilsynet sidder nøglen i skabet og medicinen er derved tilgængelig for alle.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i ikke opfyldte målepunkter:

- √ At der er opmærksomhed på, at der sker medicin gennemgang for pågældende borger ved egen læge.
- √ At funktionsevne tilstande i den indeværende måned bliver færdigvurderet.
- √ At observation af BT oprettes korrekt for begge borgere.
- √ At det fremgår af besøgsplanen, at borgeren bruger ble.

5. Medarbejderoplevelset kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: centerleder Bodil Kjær Nielsen, centersygeplejerske Marlene Bogner, social- og sundhedsassistent Heidi Grønningen, social og sundhedshjælper Rikke Johansen.

Værdigrundlag				
Hvilke værdier har I fokus på i mødet med borgeren?	x			Medarbejderudsagn: " Det skal først være borgernes hjem førend det er vores arbejdsplads. Det er deres hjem og man banker på før man går ind."
Hvordan respekterer I borgerens ret til selv- og medbestemmelse?	x			Medarbejderne fremhæver, at de respekterer, at borgerne har forskellige behov, brug for individuel tilgang og selvbestemmelsesret i forhold til deres døgnrytme. Medarbejderudsagn: "Det er på deres præmisser, vi tager hensyn til borgernes individuelle døgnrytme og til at deres dage er forskellige."
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan tilrettelægger I plejen så den i så vid udstrækning som muligt tager afsæt i "hjælp til selvhjælp"?	x			Medarbejderudsagn: " Vi orienterer os i besøgsplanen i forhold til på forhånd at vide, hvad der er borgerens ressourcer."
Hvordan arbejder I med rehabilitering?	x			Medarbejderudsagn: " " Vi støtter borgerne i at vedligeholde deres ressourcer. Vi er opmærksomme på at inddrage fysioterapeuten, hvor der er et funktionstab."
Er I opmærksomme på at op- og nedjustere den hjælp borgeren får i forhold til den pågældende borgers behov?	x			Medarbejderudsagn: " Vi skal forsøge at motivere borgerne. De viser, hvad de har brug for hjælp til. Mottoet er Herre i eget liv."

Hvordan sikrer I, at plejen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk ansvarligt?	x			Medarbejderne tilkendegiver, at de er opmærksomme på at bruge de faglige og kompetencemæssige ressourcer relevant. Man er ligeledes opmærksom på at være to medarbejdere, hvor det arbejdsmiljømæssigt er påkrævet. Lederudsagn: " Vi gør alt for at få ansat uddannet personale, hvor der nu samlet er ansat tolv assistenter. I forbindelse med afviklingen af sommerferien, er der ansat nogen til at gøre rent for bedst muligt at bruge det faglærte personales kompetencer hos borgeren."
Sektorovergange/samarbejde				
Hvordan arbejder I med at sikre borgerovergange fx mellem jer og sygehus, dagcenter eller hjemmeplejen?	x			Medarbejderudsagn: "Vi ringer og får informationerne, hører om forløbet og får afstemt forventningerne til efterforløbet." Medarbejderudsagn: "Der er et rigtig godt samarbejde med de udekørende hjemmesygeplejersker."
Hvordan sikrer I jer kontinuiteten omkring borgeren?	x			Medarbejderudsagn: "Vi arbejder i grupper og prioriterer, at det samme personale har et længere forløb med en enkelt borger."
Hvordan er det tværfaglige samarbejde med jeres forskellige samarbejdspartnere fx fysioterapeuter, ergoterapeuter, praktiserende læge og diætist?	x			Der tilkendegives, at der er et godt samarbejde med fysio- og ergoterapeuten og med huslægerne. Medarbejderudsagn: " Vi har ikke haft diætisten så meget ude. Vi benytter vores kostfaglige køkkenpersonale."

				Tilsynet anbefaler: At diætisten inddrages i borgeres ernæringsproblematik, hvor det er relevant og påkrævet.
Medarbejderkompetencer				
Hvordan sikrer I jer, at opgaver varetages af personale med de rette kompetencer?	x			Det oplyses, at man orienterer sig på opgavefordelingskemaet i forhold til sundhedslovsydelser for SSA og SSH-opgaver. Her fremgår det hvilke opgaver SSA og SSH qua deres uddannelse har kompetencer indenfor. Medarbejderne ajourfører sig via E-learningkurser de gennemfører bl.a. indenfor medicin og magtanvendelse.
Hvordan arbejder I med delegation?	x			Det tilkendegives, at der arbejdes med sidemandsoplæring i forhold til delegation. Det tilkendegives, at medarbejderne har kutyme for at sige fra overfor opgaver, de ikke er kompetente til.
Hvordan introduceres nye medarbejdere?	x			Der er et introduktionsprogram for nye medarbejdere, som ligeledes følges med en medarbejder i den udstrækning den nye medarbejder har brug for. Introduktionen er individuel, og tager afsæt i den nye medarbejders kompetencer og erfaring.
Hvordan arbejdes der med kompetenceudvikling	x			Det tilkendegives, at der er normalt stor lydhørhed overfor at man kan komme på kurser. Man er netop ved at vurdere, hvor mange, der skal afsted på SSA-up date. I forhold til kompetenceudvikling har

				næsten alle medarbejdere på neuropædagogisk uddannelse. Medarbejderne i demensafsnittet skal på et ti dages kursus i personcentret omsorg. Der bliver også afholdt tema - dage i relevante emner.
Hvordan arbejder I med UTH?	x			Der er fælles samleindrapportering af UTH en gang om måneden ved den UTH – ansvarlige sygeplejerske. Der er henholdsvis et skema for medicin ikke givet og et skema for fald med milde konsekvenser. Den UTH-ansvarlige sygeplejerske analyserer de indberettede UTH 'er. Det tilkendes gives samstemmigt, at UTH bruges til læring og udvikling. Normalt tages UTH'erne op til læring på personalemøderne og til assistentmøderne en gang om måneden.
Hvem er ansvarlig for UTH? Indberetning?	x			
Bruges UTH til læring?	x			
Borgeraktiviteter/Klippekortsordning				
Hvordan sikrer I jer, at borgeren har en så meningsfuld og aktiv hverdag som muligt?	x			Medarbejderudsagn: " Vi spørger den enkelte borger, hvad borgeren gerne vil. Vi orienterer os igen i borgerens livshistorie hos borgere, der ikke kan svare for sig, for at finde ud af, hvad der er meningsfuld for den enkelte borger." Medarbejderne er opmærksomme på borgerens individuelle behov og ønsker i forhold til at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Hvordan arbejder I med klippekortsordningen?	x			Det tilkendes gives, Ordningen bruges både til en til en samvær med borgeren og til fælles aktiviteter.

Hvordan oplever I borgeren profiterer af den frihed ordningen giver? Oplever I, at denne ordning bidrager til at højne borgernes livskvalitet?	x			De frivillige står for afholdelse af mange arrangementer, hvor klippekortsordningen bruges til at hjælpe de borgere,
Dokumentation				
Hvordan arbejder I med dokumentationen? Er der nøglepersoner?	x			Dokumentation er en del af arbejdet som SSA. og SSH. Der er en systemansvarlig og fire cura superbrugere på Åglimt.
Hvordan sikrer I at få ajourført borgerens data?	x			Det sker løbende en gennemgang og opdatering og borgerens dokumentation. Hver tredje måned skal borgerens dokumentation gennemgås og opdateres.
Er der audit hver 3. måned?	x			Det tilkendegives, at der føres audit hver kvartal, og ved behov, når der er noget nyt.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i ikke opfyldte målepunkter:

- √ At diætisten inddrages i borgeres ernæringsproblematik, hvor det er relevant og påkrævet.

6. Relevante oplysninger

Oplysninger om plejecentret

Plejecenter Åglimt ligger lidt udenfor byen i naturskønne omgivelser. Plejecentret er etableret i 1982 og ombygget i 2006-2008. Plejecentret består af 53 lejligheder. 40 somatiske pladser, 11 demenspladser og 2 midlertidige pladser.

Plejecenter Åglimt er certificeret som idrætscenter med flere aktiviteter som curling, krolf og stolegymnastik. Bevægelse og fællesskaber er en del af hverdagen. Endvidere har Aaglimt et samarbejde med dagplejen, som det sidste år har været lukket ned pga. corona-restriktionerne.

Personalesammensætning:

Der er ansat 1 sygeplejerske

Der er ansat 11 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 32 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 4 ufaglærte.

Om tilsynet

Tilsynet mødte op kl. 08.30

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som bor på plejecentret
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejdere
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog centerleder Bodil Kjær Nielsen.
- Tilsynet blev foretaget af sygepleje faglig konsulent Mette Hjortshøj

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

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

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

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

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2021

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse	
Selvbestemmelse	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv
Inddragelse i beslutninger	Borgeren føler sig inddraget i beslutninger, som tages vedrørende borgerens liv
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren modtager den personlige pleje og praktiske hjælp, som de er visiteret til
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren har et ønske om at klare sig selv mest muligt. Borgeren oplever, at der er tid i plejen, og ved de daglige gøremål til, at borgeren kan vedligeholde sine færdigheder.
Kontinuitet i plejen.	Plejen af den enkelte borger varetages af færrest mulige medarbejdere, således at borgeren oplever kontinuitet i plejen.
Sektorovergange/samarbejde	
Det tværfaglige samarbejde	Det tværfaglige samarbejde omkring borgeren opleves velfungerende og overskueligt.
Borgeraktiviteter/klippeplansordningen	
Borgeraktiviteter	Borgeren bliver støttet i at leve et aktivt liv i den udstrækning det er muligt.
Klippeplansordningen	Borgeren bestemmer selv hvad klippeplansordningen skal bruges til indenfor kommunens vedtægter.

Målepunkter for medicintjek

Målepunkter Faglig dokumentation	Uddybning af målepunkt
Medicinåndtering	
Borgerens medicinbeholdning	Den ordinerede medicin findes i borgerens medicinbeholdning
Medicinordination	Der er ordination for alle præparater borgeren har i sin medicinbeholdning
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og doseringsæsker	Der er overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæsker
Ordinerede medicin i medicinbeholdningen	Den ordinerede medicin forefindes i medicinbeholdningen
Doseringsæsker er mærket korrekt	Doseringsæsker er mærket med borgerens navn og cpr.nr.
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin.
Aktuel medicinopbevaring	Den enkelte borgers medicin skal opbevares adskilt fra andre borgers medicin. Det gælder også samboende ægtefællers medicin".
Brug af farvede poser	De farvede poser bruges for at holde aktuelt medicin adskilt fra ikke aktuelt medicin.
Holdbarhed på medicin	Holdbarhedsdatoen er ikke overskredet for medicinen
Anbrudsdato	Anbrudsdato er påført på salver, cremer mv.
Dato for medicingennemgang	Dato for medicingennemgang med egen læge fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser?

Dokumentation

Målepunkter Dokumentation	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgerens sygdomme.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Ifølge sygeplejefaglige optegnelser skal der som minimum tages stilling til, om borgeren har potentielle og/eller aktuelle problemer indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder. Det skal fremgå af dokumentationen, hvis en eller flere problemområder ikke er aktuelle for den enkelte borger – således, at det fremgår, at der er foretaget en vurdering af problemområderne.
Besøgsplan -Døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Livshistorie	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens ønsker og vaner.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse	
Samspil med borgeren	Borgeren bliver mødt med respekt og værdighed.
Borgerens selvbestemmelse	Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medbestemmelse
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan gøre brug af egne ressourcer.
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Vurdering af borgerens behov for hjælp	Borgerens hjælp op- og nedjusteres i forhold til borgerens behov.
Visiteret hjælp	Plejen udføres fagligt forsvarligt indenfor kommunens økonomiske rammer.
Sektorovergange/samarbejde	
Sektorovergange	Medarbejderne har en god dialog med de forskellige samarbejdspartnere og sikrer sig at have de fornødne informationer, når borgeren udskrives fra fx sygehuset, rehabiliteringscentret m.m. Dette for at sikre kontinuiteten.
Det tværfaglige samarbejde	Der er et velfungerende og velorganiseret tværfagligt samarbejde med fx sygeplejersker og terapeuter til at understøtte borgerens forløb.
Medarbejderkompetencer	
Kompetenceudvikling	Der arbejdes systematisk med kompetenceudvikling i løbet af året indenfor relevante faglige områder. Ex. hygiejne, dokumentation.
Introduktion af nye medarbejdere	Der arbejdes systematisk med introduktion af nye kollager, og der er afsat den fornødne tid til oplæring og introduktion. Der kan fremvises et relevant introduktionsprogram.
Delegation	Der er udfyldt kompetenceskemaer i forhold til overdragelse af opgaver.
Organisering og læring	Der arbejdes systematisk med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser. Endvidere drages læring af hændelserne. Der forefindes en UTH-ansvarlig.
Borgeraktiviteter/klippeplansordningen	

Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov.
Understøttelse af borgerens livskvalitet Klippekortsordningen	Klippekortsordningen anvendes til borgere, hvor der er behov for en særlig individuel indsats for at højne borgerens livskvalitet
Dokumentation	
Kvalitetssikring af dokumentation	Der arbejdes med at sikre kvaliteten af dokumentationen fx ved nøglepersoner, kurser og audit.