

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
MAIL Mettehjortshoj@gmail.com
Tlf.26 18 56 90

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn

2020/21

Plejecenter Solbakken

Ikast-Brande Kommune

Plejecenter: Solbakken

Adresse: Smedevænget 14, 7361

Ejstrupholm

Lokalleder: Linda Pedersen

Tlf: 30683750

Mail: Linpede@ikast-Brande.dk

Tilsynsdato: 24.03.2021

1. Vurdering

Hjortshøj & Møller Care har den 24.03.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Solbakken. I tilsynet deltog lokalleder Linda Pedersen, sygeplejerske Berit Gjørret, social- og sundhedsassistent Lotte Holmboe. Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mari Tang Sevelsted.

Faglige fokusområder for tilsynet 2020 i Ikast-Brande kommune:

- ✓ Sund hele vejen - et værdigt liv
- ✓ Personcentreret omsorg – at se mennesket fremfor sygdommen
- ✓ Hvordan omsættes viden om Personcentreret omsorg til praksis?
- ✓ Tværfagligt samarbejde

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

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 24.03.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af Plejecenter Solbakken 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. 24.03.2021 var opfyldt.

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

- At der udfærdiges en livshistorie for alle borgere
- At der arbejdes målrettet med implementeringen af borgerkonferencer. Eventuelt kan der trækkes ressourcer udefra til at facilitere konferencerne og hjælpe til med at gøre dem til et værdifuldt refleksionsrum
- At den forebyggende handleplan, der er udfærdiget på udvalgte beboere, inkorporeres i besøgsplanen således, at den bliver synlig og brugbar for alle

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar)

Lokalleder Linda Pedersen blev kontaktet den 7.4.2021 og havde nogle få rettelser til rapporten. Disse er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

Udvælgelseskriterier for tre borgere:

En borger der kan give relevant feedback

En borger, hvor der er pårørende til stede

En borger, hvor der i plejen er fokus på personcentreret omsorg

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne.

Tilsynet besøgte 3 borgere - 3 kvinder. De tre borgere blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Derudover blev en pårørende til en af de tre borgere interviewet. Borgerne repræsenterede en aldersspredning mellem 92 og 93 år. Borgerne havde boet på Solbakken mellem 1½ og 3 år.

| Målepunkter Borgeroplevet kvalitet | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer |
|--|---------|--------------|--------------|--|
| Sund hele vejen - et værdigt liv med demens | | | | |
| Lytter de til, hvad du siger? Hvordan synes du omgangstonen er her på stedet? | xxx | | | De tre borgere tilkendegiver samstemmende, at de er glade for og tilfredse med at bo på Plejecenter Solbakken. De beskriver omgangstonen som god og respektfuld. Borgerudsagn: <i>"Vi har det godt - jeg er glad for at bo her"</i> . En anden borger fortæller <i>"Alle snakker pænt - her er ingen skærmydsler"</i> . |
| Bestemmer du selv, hvordan din hverdag skal være? | xxx | | | De tre adspurgte borgere giver alle udtryk for, at deres selvbestemmelsesret bliver respekteret, og at de i høj grad har indflydelse på strukturen af deres døgnrytme. Borgerudsagn: <i>"jeg bestemmer selv - det her er jo min lejlighed"</i> . En anden borger tilkendegiver: <i>"Jeg har fået en rigtig god rytme i min hverdag, den har jeg selv bestemt"</i> . Den tredje borger fortæller <i>"jeg bestemmer selv, hvornår jeg vil op og, hvornår jeg vil i seng."</i> |

| | | | | |
|---|-----|--|--|---|
| Får du hjælp og støtte, når der er noget, der er svært? | xxx | | | En borger fortæller, at hun af og til har en dårlig dag: <i>"så er det dejligt personalet er i nærheden og altid er klar til en snak"</i> . En anden borger oplyser, at hun primært bruger sin familien, når livet er svært <i>"de er gode at snakke med"</i> |
| Er der personale, du er speciel knyttet til? | xxx | | | De tre borgere er enige om, at der er nogen personalemedlemmer man snakker bedre med end andre og er mere fortrolig med end andre, men at alle er søde, rare og imødekommende. |
| Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv i det omfang du magter det? Hvad kan du lide at beskæftige dig med? Har du mulighed for det her på plejecentret? | xxx | | | En borger oplyser, at hun har en del huslige sysler at varetage i sin lejlighed: <i>"jeg vasker op efter morgenmaden, så skal jeg have redt min seng og vandet blomster. Jeg går flere ture hver dag på gangen og ned i spisestuen. Derudover vil jeg gerne se fjernsyn, læse blade og aviser og gætte kryds og tværs"</i> . Denne borger fortæller, at hun gerne vil ud at gå en tur og savner, at skubbeholdet må komme på banen igen. En anden borger oplyser, at hun går ture på gangen med sin rollator og derudover deltager hun i stolegymnastik og ynder at komme med på busture, deltage i banko og se fjernsyn i lejligheden. Den tredje borger er kørestolsbruger og oplyser, at hun er i sin lejlighed det meste af tiden og læser blade og ser fjernsyn. |
| Syntes du, du er en del af et fællesskab? | xxx | | | De tre borgere oplyser alle, at de føler sig som en del af fællesskabet på Plejecenter Solbakken. En borger fortæller, at hun kender mange af beboerne, idet de kommer fra lokalområdet ligesom, hun selv gør. Hun har endda et par veninder længere nede ad |

| | | | | |
|---|-----|--|--|--|
| | | | | gangen. Dog er der en af beboerne, hun ikke bryder sig om, idet hun er meget skrap. |
| Personlig pleje/praktisk hjælp og rehabilitering | | | | |
| Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk hjælp | xxx | | | De tre borgere har alle brug for hjælp til personlig pleje. To borgere kan klare en del selv men har brug for at bliver guidet og støttet. Borgerudsagn: "jeg kan klare en del selv, men fordi jeg har haft brækket min ryg, kan jeg ikke bøje mig ned". Den tredje borger er kørestolsbruger og er afhængig af hjælp til de fleste funktioner "jeg kan selv vaske mit ansigt og min overkrop". De tre borgere har alle brug for hjælp til bad, rengøring, tøjvask og medicinadministration. <u>Tilsynet observerer:</u> At alle tre borgere er pæne og velsoignerede og at lejlighederne ligeledes fremstår pæne og indbydende. |
| Vil du selv være i stand til at varetage nogle af de ting, som du får hjælp til? | xxx | | | De tre borgere vurderer, at de kun får den hjælp, de har brug for og klarer selv resten |
| Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan? | xxx | | | Alle tre borgere oplever, at der er den fornødne tid til rådighed til, at de får lov at varetage alle de funktioner, de selv kan. |
| Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp? | xxx | | | De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de får al den hjælp, de har brug for |
| Ernæring og kost | | | | |
| Hvad synes du om kvaliteten af maden? | xxx | | | De tre borgere er enige om, at maden er udmærket. |

| | | | | |
|--|-----|--|----|---|
| | | | | Borgerudsagn: <i>"Jeg har ingenting at klage over". En anden borger oplyser: "maden er ret veltilberedt. Det er ikke min livret det hele, jeg synes især frokosten med smørrebrød er god"</i> |
| Er der en hyggelig stemning til måltiderne? | xxx | | | Alle tre borgere indtager langt de fleste måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere, dog får de som regel morgenmaden serveret i lejligheden. Borgerudsagn: <i>"det er hyggeligt at spise sammen med de andre - der er en god stemning"</i> . |
| Spørgsmål til pårørende | | | | |
| Oplever I at blive inddraget og lyttet til? | x | | xx | Tilsynet interviewede en pårørende til en af de tre borgere. Pårørendeudsagn: <i>"vi er godt tilfredse med at have min mor her. Hvis der er noget, så kontakter de os pr telefon og ellers er vi også altid velkomne til at kontakte dem. Jeg synes, vi bliver inddraget og lyttet til"</i> . |
| Bliver din pårørende behandlet med værdighed og respekt? | x | | xx | Den pårørende oplyser, at hun i høj grad synes hendes mor bliver behandlet med værdighed og respekt. <i>"omgangstonen på centret er rigtig godt. Personalet er gode til at finde en jargon, der passer til min mor. Han kan godt lide en humoristisk tilgang"</i> |
| Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligesindede? | x | | xx | Pårørendeudsagn: <i>"Før Corona brød ud, deltog vi i forskellige pårørende arrangementer på centret, men vi er ikke med i en decideret pårørendegruppe"</i> |
| Får du/I den nødvendige støtte fra personalet? | x | | xx | Pårørendeudsagn: <i>"jeg oplever, vi får den støtte, vi har brug for. Jeg synes rengøringsniveauet er for dårligt. At få gjort rent hver 3. uge er alt for lidt. Jeg har klaget over stærk urinlugt i lejligheden. Det har personalet</i> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <i>taget til efterretning og ordner nu badeværelset hyppigere. Jeg synes det har hjulpet”.</i> |
|--|--|--|--|--|

Dokumentation

| Målepunkter Praktisk hjælp | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer |
|--|---------|--------------|--------------|--|
| Dokumentation | | | | |
| Generelle Oplysninger: | xx | x | | herunder: Livshistorie Borgerens ressourcer, mestring, motivation, vaner, diagnoser Hos en borger mangler der en livshistorie |
| Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4 udfyldes af visitationen | xxx | | | |
| Helbredstilstande – vurdering ift., at kunne yde personcentreret omsorg og pleje. 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 | | | |
| Besøgsplan | xxx | | | opgaverelationer |
| Informeret samtykke - værgemål? | xxx | | | |

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

- At der udfærdiges en livshistorie for alle borgere.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: lokalleder Linda Pedersen, sygeplejerske Berit Gjørret, social- og sundhedsassistent Lotte Holmboe.

| Interview Faglige fokuspunkter 2020/2021 | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer |
|---|---------|--------------|--------------|---|
| Sund hele vejen - et værdigt liv med demens | | | | |
| Hvilken tilgang kendetegner jeres møde med borgeren? | X | | | Personalet oplyser, at der er stor fokus på at sikre borgernes livskvalitet og vægte deres trivsel. Personaleudsagn: <i>"Vi møder borgeren i øjenhøjde lige der, hvor han/hun befinder sig op plejen foregår på borgerens præmisser"</i> . Et andet personalemedlem fortæller <i>"vi er meget opmærksomme på, hvad der skaber glæde og kvalitet i den enkelte borgers liv og hvordan vi kan medvirke til at fylde i borgerens "trivselskar"</i> . Personalet tilkendegiver, at for at nå dette mål, er det vigtigt at kende borgerens livshistorie og have en viden om, hvilke vaner og værdier, der tidligere var retningsgivende i borgerens liv. |
| Hvad kendetegner samarbejdet med de pårørende? (Inddragelse, støtte, omsorg) | x | | | Personalet oplyser, at de sætter samarbejdet med de pårørende i højsæde. De pårørende skal føle sig inkluderet og derfor bruges der mange ressourcer på at få etableret et godt samarbejde med de pårørende allerede fra starten. Medarbejderudsagn: <i>"vi afholder indflytningssamtale, hvor de pårørende opfordres til at deltage og hvor forventninger afstemmes"</i> . Personalet angiver at de i høj grad finder <i>"perspektivskifte"</i> brugbart i forhold til de pårørende. Medarbejderudsagn: <i>"det giver os en langt bedre forståelse af deres reaktioner og handlermønstre"</i> . Personalet oplyser, at de generelt oplever |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | meget få udfordringer med de pårørende: <i>"vi er gode til at være på forkant og tage eventuelle konflikter eller udfordringer i opløbet"</i> . |
| Hvordan støtter I borgeren i at være fysisk aktiv og leve et sundt liv? Støtte borgeren i det de kan? | x | | | <p>På Solbakken er der ansat en ergoterapeut, som har det overordnede ansvar for aktivitetsdelen. Derudover anses det også for at være en "allemandsopgave" at finde frem til, hvad der er meningsfuld beskæftigelse for den enkelte borger. Der er knyttet mange frivillige til Solbakken, som ligeledes gør en stor indsats for at skabe gode oplevelser for borgerne. Der er fokus på klippekortsordningen og for øjeblikket arbejdes der på at få den mere struktureret således, at man sikrer sig, at hver enkelt borger får tilbudt 30 minutters aktivitetstid ugentligt. <i>"det giver os mulighed for at tilgodese alle - også de borgere, der ikke råber højest"</i></p> <p>Der berettes om, at nogle borger gerne vil cykle på centrets side-by- side cykel sammen med frivillige cykelpiloter. Derudover er der et lille træningslokale på centret med bl.a. en populær manoped cykel. Mange borgere er glade for skubbeholdet - såvel borgere i kørestol som borgere, der bare har lyst til at gå med.</p> <p><i>"Motion er et tilbud her - men vi respekterer selvfølgelig, hvis man ikke har lyst til at deltage"</i>.</p> |
| Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering | | | | |
| Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette? | x | | | <p>Personalet oplyser, at de tænker rehabilitering ind i mange hverdagsaktiviteter og sammenhænge. Medarbejderudsagn: <i>"man kan forledes til at tro, at</i></p> |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | | | | <p><i>rehabilitering er, når der kommer en og træner med borgerne, men det er det ikke nødvendigvis. Det er også alle de muligheder der ligger i dagligdagens gøremål".</i></p> <p>Personalet fortæller, at målet de arbejder ud fra, er at bevare borgernes funktionsniveau og udnytte og styrke deres kompetencer. Såfremt borgerne i en periode oplever et funktionstab, er der stor fokus på at hjælpe dem til hurtigst muligt at genvinde deres funktionsniveau.</p> <p>Medarbejderudsagn: "<i>det handler jo om det værdige i at kunne gøre tingene selv</i>".</p> <p>Der berettes om en beboer, der blev udskrevet fra sygehuset efter operation af en brækket skulder. Ved en tidlig indsats kom borgeren hurtigt op at gå igen med sin rollator og er nu taknemmelig for at kunne undvære kørestolen.</p> |
| Ernæring og kost | | | | |
| Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne? Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne? | x | | | <p>Maden kommer fra "Madjyden" og er præfabrikeret. Personalet fortæller, at køkkenpersonalet er meget opmærksomme på at stimulere borgernes sanser og bager brød, kager og småkager, så der dufter af hjemmebag i huset. Det oplyses at der i høj grad bliver taget hensyn til individuelle ønsker, så borgerne kan få ønskekost. Hos "Madjyden", kan der tilkøbes mange alternative muligheder til maden, så der hele tiden er små retter som f.eks. is, supper eller små desserter på frost til de småtspisende: "<i>Vi kan sagtens spørge ind til og efterkomme servering af livretter/kræsekost</i>".</p> |
| Hvordan samarbejder I med Madjyden | | | | Ergoterapeuten på stedet |

| | | | |
|--|----------|--|---|
| <p>og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)</p> | | | <p>varetager dysfagiscreening og dysfagi-problematikker. I samarbejde med køkkenet og sygeplejerskerne rekvirerer hun specialkost til borgere med dysfagi. Der er stor fokus på ernæringsproblematikker og det tages op på tavlemøderne, hvilke tiltag man kan udtænke i forhold til borgere, der er småtspisende og som taber sig. Borgerne vejes som minimum en gang om måneden. Borgerne ernæringscreenses ud fra kommunens standarder og risikostratificeres i rød, gul eller grøn boks. Er man i den røde risikoboks, skal man vejes en gang om ugen. Personalet varetager selv ernæringsproblematikker i samarbejde med køkkenet og har sjældent behov for at konferere med en diætist. Dette sker kun, såfremt en borger er tilknyttet ernæringsenheden på sygehuset f.eks. i forbindelse med sondeernæring.</p> |
| <p>Borger med demens</p> | | | |
| <p>Har I kompetencerne til at yde personcentreret omsorg til borgere med demens? Hvis ja, vil I uddybe? Hvis nej, Hvorfor ikke?</p> | <p>x</p> | | <p>Personalet føler sig kompetente til at yde personcentreret omsorg og personalegruppen har været på kursus heri. <i>"Det handler hele tiden om at få begreberne og termerne italesat og bruge dem og gøre det til vores fælles sprog."</i></p> |
| <p>Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger I den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p> | <p>x</p> | | <p>Aktuelt er der ingen borgere på Solbakken, der nødvendiggør brug af magtanvendelse. Medarbejderudsagn: <i>"vores tilgang har ændret sig og vi er blevet bedre til at trække os og respektere et "Nej" fra borgeren."</i> Der arbejdes på centret med at få udfærdiget forebyggende</p> |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | | | | handleplaner, primært for at undgå agiteret adfærd. Handleplanerne er ikke inkorporeret i besøgsplanen, men dokumenteret som et separat og vigtigt kort. |
| Oplever I at have behov for at bruge magtanvendelse? Hvis Ja, Giv et eksempel på hvor der anvendes magt og hvordan I overholder de juridiske regler for magtanvendelse? | x | | | Personalet oplyser, at de for øjeblikket har nogle harmoniske og omgængelige borgere, hvorfor magtanvendelse ikke er aktuelt. <i>"Vi ser og hører borgerne og er i øjenhøjde med dem. Vi respekterer deres ønsker. Det er vigtigt at få kommunikeret ud, at det er vores måde at tænke og arbejde på."</i> |
| Hvordan arbejder I med forebyggelse af vold og trusler fra borgere til medarbejdere? | x | | | Personalet fremhæver igen tilgangen til borgerne som det helt centrale. Det oplyses at man i personalegruppen er gode til at sparre med hinanden og hjælpe hinanden med løsninger til hvordan man undgår at trigge en borger i en potentiel konfliktfyldt situation. Medarbejderudsagn: <i>"Umiddelbart har vi ingen indberetninger haft i en længere periode. Men vi er bevidste om, at vore grænser er forskellige og det er vigtigt at få italesat voldelige/krænkende episoder"</i> . |
| Tværfagligt samarbejde | | | | |
| Hvordan fungerer jeres samarbejdsrelationer i forhold til borgeren? - frivillige - Pårørende - fys/ergo -praktiserende læge - geronto-psykiatrien - demensteamet | x | | | De frivillige, der så småt er begyndt at komme i huset igen, nævnes som en stor ressource, der muliggør, at der bliver givet lidt ekstra til borgerne. Enkelte borgere har vederlagsfri fysioterapi og ellers kommer terapeuterne til borgere med en genoptræningsplan. Der berettes om et rigtig godt samarbejde med de praktiserende læger. Solbakken har en Huslæge - der |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | | | | <p>kommer fast en gang om måneden til udvalgte borgere. Derudover kommer lægerne løbende såfremt, der opstår nogle problematikker. I en lang periode har Solbakken ikke haft borgere med tilknytning til gerontopsykiatrien. På centret er der uddannet demensnøglepersoner, som jævnligt har kontakt med demenskonsulenten.</p> |
| <p>Hvordan foregår det tværfaglige samarbejde? - borgerkonferencer? - Ugemøder? - relationelle koordineringsmøder?</p> | x | | | <p>Personalet oplyser, at de tilstræber at afholde borgerkonferencer, men kæmper lidt med at finde en form der har fungeret for Solbakken. Aflysning af personalemøder grundet Coronarestriktioner har besværliggjort implementeringen. Morgenmøderne er blevet en slags minikonferencer. Når der har været problematiske situationer, er morgenmøderne således blevet brugt til at få drøftet tingene igennem og lavet nogle aftaler. Personalet fortæller dog, at det er noget, der ligger i støbeskeen men <i>"vi synes måske ikke, at vores borgere er komplicerede nok til, at de bliver taget op på borgerkonference. Vi synes, det er vigtigt at være bevidste om, vi gør det, fordi vi skal øve os eller, fordi der er et reelt behov herfor"</i></p> |

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

- At der arbejdes målrettet med implementeringen af borgerkonferencer. Eventuelt kan der trækkes ressourcer udefra til at facilitere konferencerne og hjælpe til med at gøre dem til et værdifuldt refleksionsrum.
- At den forebyggende handleplan, der er udfærdiget på udvalgte beboere, inkorporeres i besøgsplanen således, at den bliver synlig og brugbar for alle.

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Beskrivelse af plejecentret:

Plejecenter Solbakken ligger centralt i Ejstrupholm. Centret har 30 torumslejligheder med køkken, bad og toilet. Til centret er der en hyggelig atriumhave med blomster, buske og træer.

Der er ansat 2 sygeplejersker

Der er ansat 1 ergoterapeuter

Der er ansat 5 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 9 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 13 med anden faglig baggrund

Om tilsynet

Tilsynet mødte op over middag.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som boede på plejecentret samt 1 interview med en pårørende til en af de tre borgere
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog lokalleder Linda Pedersen.
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mari Tang Sevelsted

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, til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

| Kategori | Uddybende beskrivelse |
|----------------------|---|
| Ingen bemærkninger X | Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger |
| Bemærkninger | <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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring 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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring 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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p> |

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2020

Borgeroplevet kvalitet

| Målepunkter. Borgeroplevet kvalitet | Uddybning af målepunkt |
|--|--|
| Et værdigt liv – Sund hele vejen | |
| Kommunikation | Borgeren oplever at blive lyttet til og kommunikationen med personalet er respektfuld. |
| Selvbestemmelse | Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i egen hverdag. |
| Identitet og trøst | Borgeren oplever at få hjælp og støtte, når der er noget der er svært. |
| Tilknytning | Borgeren oplever at have nære relationer også blandt medarbejderne. |
| Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse | Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang borgeren magter det og borgeren har mulighed for at deltage i meningsfuld beskæftigelse på plejecentret. |
| Inklusion | Borgeren oplever at være en del af et fællesskab |
| <u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendeinddragelse | Pårørende har oplevelsen af at blive set, lyttet og inddraget i borgerens liv |
| Borgeren behandles værdigt og med respekt | Pårørende oplever at borgerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt. |
| <u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendegrupper | Møder den pårørende ligestillede og benytter de kommunens tilbud. |
| Støtte fra plejecenterets personale | Pårørende oplever støtte, når noget er svært. |
| Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering | |
| Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.) | Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp. |
| Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål | Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan vedligeholde sine færdigheder. |
| Ernæring | |
| Mad og måltider | Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer. |

Dokumentation

| Målepunkter Dokumentation | Uddybning af målepunkt |
|----------------------------------|--|
| Sundhedsfaglig dokumentation | |
| Generelle oplysninger | Der er en opdateret beskrivelse af borgernes mestring, motivation, ressourcer, helbredsoplysninger (herunder hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol), vaner, hjælpemidler, uddannelse og job, livshistorie, Roller, netværk, boligens indretning. |
| Funktionsevne tilstande | Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen. |
| Helbredstilstande / 12 tilstande | Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Det er beskrevet, hvilken betydning det har for demensudtrykket/adfærd. |
| Besøgsplan | Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med den personcentrede omsorg tilgang, og hvor der er et rehabiliterende sigte. Afspejler de 10 punkter i personcentreret omsorg |
| 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 |
|--|--|
| Et værdigt liv – Sund hele vejen | |
| Samspil med borgeren | Medarbejderen beskriver at deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori (blomsten, trivsel, perspektivskifte og beboerkonference), at relationen til borgeren vægtes lige så højt som plejeopgaver. |
| Samspil med pårørende | Personalet har blik for de pårørendes ressourcer og evner at inddrage og støtte dem i hverdagslivet. Personalet drager omsorg for de pårørende og støtter dem i at møde ligestillede i evt. pårørendegrupper. |
| Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse | Personalet støtter borgeren i fysisk aktivitet og meningsfuld beskæftigelse som bidrager til borgerens trivsel. |
| Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering | |
| | Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren. |
| Ernæring og kost | |
| Personcentreret tilgang ved måltider | Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes. |
| Dysfagi og ernæringsproblematikker | Personalet samarbejder med Madjyden, ergoterapeuten og evt. ernæringsassistent ved dysfagi- og ernæringsproblematikker. |
| Borger med demens | |
| Kompetencer | Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens og anvender personcentreret omsorg. Dette ved personalet tilkendegiver deres faglighed, når der tales om borgere med demens. Der tages udgangspunkt i de psykologiske behov, som skal dækkes, for at vi kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse. Borgerkonferencen ses som en metode til at blive klogere på, hvordan trivslen hos borgeren kan styrkes. |
| Forebyggelse af magtanvendelse | Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse og oprettet en observation, der hedder "Forebyggende handleplan (magtanvendelse)", hvor det vurderes relevant. Er tilgangen beskrevet i besøgsplanen? |
| Brug af magtanvendelse | Leder og medarbejderne anvender reglerne om magtanvendelse og der sker indberetning efter forskrifter. |
| Voldsforebyggelse | Der sker systematisk registrering af voldsepisoder. Der arbejdes med |

| | |
|------------------------|--|
| | at observere tips og triggere, stille passende krav så borgeren kan bevare selvkontrollen dette med udgangspunkt i personcentreret omsorg. |
| Tværfagligt samarbejde | |
| Tværfagligt samarbejde | Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde med praktiserende læger, udredningsklinikker, geronto-psykiatrien, fys/ergo, pårørende, demensteamet og frivillige. I forbindelse med indflytning også visitatorer, hjemmepleje, sygeplejen og evt. rehabilitering |