



akkrediteringsraadgiverne.dk

Årsrapport 2022

Uanmeldte kommunale tilsyn

Silkeborg Kommune

Sundhed og Omsorg

Plejecentre



Forord

”Årsrapport 2022” er udarbejdet på baggrund af de lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn for Silkeborg Kommune.

De uanmeldte tilsyn i Silkeborg Kommune er udført i overensstemmelse med gældende lovgivning, kommunens kvalitetsstandarder og almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Silkeborg Kommune har med sit tilsynskoncept valgt at indarbejde Sundhedsstyrelsens anbefalinger om kvalitetsindikatorer i ældreplejen som en del af de lovpligtige tilsyn efter servicelovens §151.

Rapporten beskriver kort resultaterne fra tilsynsbesøgene på plejecentrere. Mønstre og tendenser er samlet og beskrives på tværs af områderne. Konklusionerne og anbefalinger fremlægges og fremgår af resuméet og særskilt afsnit. Fra de individuelle tilsynsrapporter er afsnittet ”Styrker og udfordringer/anbefalinger” medtaget som bilag.

Det er hensigten at synliggøre succesfulde resultater såvel som det eventuelle læringspotentiale. Læsningen af årsrapporten kan suppleres med de individuelle rapporter for hver plejeenhed.

Målgruppen for rapporteringen er myndighedsfunktionen, som er opdragsgiver. Rapporten er udarbejdet med sigte på at kunne formidles til relevante fora og kunne indgå i det videre arbejde lokalt og tværgående.

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

Venlig hilsen

Nethe Britt Jorck

Virksomhedsleder og tilsynschef

Den Mobile Kvalitetsafdeling
akkrediteringsraadgiverne.dk





Indhold

Resumé.....	4
1. Baggrund	4
1.1 Metode og faktaoplysninger	5
2. Tilsynsresultat	6
2.1 Temaer og målopfyldelse	7
2.2 Tværgående analyse.....	8
2.3 Tværgående udviklingsområder og anbefalinger.....	10
2.4 Sammenfatning	12
BILAG 1 : Lokale styrker, udviklingsområder og anbefalinger	13
Bakkegården.....	13
Birkebo/Skovly.....	15
Fuglemosen	18
Funder	21
Fårvang	23
Karolinelundcenteret.....	26
Kjellerup Friplejehjem	31
Kongsbergvej 5	34
Kongsbergvej 7	37
Kragelund Plejecenter	39
Lysbro Plejecenter	43
Malmhøj Plejecenter	46
Marienlund 1+2	50
Marienlund 3+4	53
Remstruplund.....	56
Rødegård Plejecenter	58
Sandgårdsparken.....	60
Sejs Plejecenter	64
Solgården Plejecenter	66
Søvangen Plejecenter	69
Toftevang Plejecenter	71
Virklund Plejecenter	73
Voel Friplejehjem	77
3.Tilsynets formål, indhold, metode og vurderingsprincipper	79
Tilgang og formål.....	79
Indhold og metode	79
Vurderingsprincipper.....	80
4.Om virksomheden og kontaktoplysninger	82



Resumé

Denne årsrapport præsenterer en sammenfatning af de overordnede indtryk fra de uanmeldte kommunale tilsyn og en formidling af de individuelle anbefalinger til den enkelte plejeenhed såvel som tværgående anbefalinger til fælles indsatsområder.

Tilsynets overordnede vurdering af plejeenhederne er, at de kommunale opgaver efter lov om social service §83 og 86 i vid udstrækning tilrettelægges og udføres på en faglig forsvarlig måde og at borgerne ydes den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.

Styrker og udviklingspunkter

Siden seneste tilsyn har kommunen og de enkelte plejeenheder arbejdet ihærdig med forbedringer. Flere plejeenheder har udvist betydelig forbedringskraft.

Styrker

Plejeenhederne har hver for sig fundet holdbare løsninger på komplekse problemstillinger, hvilket er værdifuldt i den videre kvalitetsudvikling.

De centrale positive konklusioner er:

- Praktisk hjælp og personlig pleje ydes i vid udstrækning i henhold til lovgivningen, kommunens kvalitetskrav og alment anerkendt praksis
- Hjælpen ydes på en omsorgsfuld og imødekommende måde
- Borgernes tilfredshed med omgangstonen og stemning er høj
- Borgernes tilfredshed med at bo på plejecentrene er generelt høj
- Ernæringsindsatsen er styrket og flere borgere opspores tidligt og tilbydes den rette kost

Udviklingsområder

Der kan konstateres kvalitetsforbedringer siden seneste tilsyn. Fastholdelses- og udviklingspunkterne ses i lighed med 2021, men der ses stærkere arbejdsprocesser og et højere vidensniveau, særlig i forhold til ernæringsindsatsen. En fastholdelsesproces er væsentlig i hverdagen for at opretholde de opnåede resultater.

De fælles fastholdelses- og udviklingsområder omhandler primært

- At borgerne tilbydes den rette kost
- Det skriftlige arbejdsgrundlag
- Hygiejne: Tøjrask samt anvendelse af værnemidler

Tilsynets fælles anbefalinger (side 10) retter sig primært til disse områder. Derudover henvises til de enkelte plejecentres rapporter, hvor styrker, udfordringer og tilsynets anbefalinger ses. Uddrag ses af bilag 1.

1. Baggrund

I henhold til servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaver efter §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Tilsynet skal føre kontrol med at:

- Borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder
- Hjælpen er i henhold til loven og i henhold til afgørelsen om hjælp
- Hjælpen er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp
- Forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer.



Tilsynet skal medvirke til at sikre:

- Værdighed og respekt for kommunes ældre og handicappede
- Inspirere til at skabe de bedste vilkår/muligheder for den enkeltes livsudfoldelse og god livskvalitet for borgere med handicap, ældre samt andre borgere med særlige behov
- En indsats kendetegnet ved, at borgeren oplever tryghed, kvalitet og sikkerhed.

Et tilsyn er naturligvis en kontrolaktivitet, men det er målet, at tilsynsbesøgene medvirker til refleksion og kilde i det videre udviklingsarbejde.

1.1 Metode og faktaoplysninger

Silkeborg Kommune har sammen med tilsynschefen fastlagt et tilsynskoncept som afspejler og understøtter kommunens indsatsområder og prioriteringer. Dette fremgår af ”Varetagelse af tilsyn for Silkeborg Kommune”.

Borgerstikprøven er aftalt til 10% af borgerne, dog minimum 4 borgere pr. plejeenhed. Under tilsynsbesøget udvides antallet af stikprøver ved behov for yderligere dataindsamling. Det kan eksempelvis være relevant at udvide stikprøven, hvis et eller flere borgerforløb har manglende opfyldelse på et kritisk målepunkt.

Udvidelsen af stikprøven vil give oplysninger om, hvorvidt der er tale om en enkeltstående situation eller en generel brist i en bestemt arbejdsgang. Denne praksis sikrer, at der er belæg for vurderingen.

Som det fremgår af konceptet, udføres dataindsamlingen systematisk via borger- og medarbejderinterview, observationer og dokumentation. Nedenfor ses antallet af inkluderede borgerforløb og udførte interview.

Borgerforløb:	
Interview af borgere	77
Tilsynet overværet hjælpen (pleje/hjælp spising)	74
Stikprøver i antal borgerjournaler	193
Interview af pårørende*	78
Medarbejderinterview bl.a.	
Hjælpere, assistenter, vikarer, sygeplejersker, terapeuter, kostmedarbejder, rengøringspersonale, aktivitetsmedarbejdere, ledere.	239

*heraf er 59 interview udført som telefoninterview og 19 udført under tilsynsbesøgene

Figur 1

Tilsynsbesøgene er alle afsluttet med dialog og tilbagemelding til den lokale leder. Efter tilsynsbesøget modtager ledelsen høringsrapporten inden for 10 hverdage. Efter høringsperioden modtager ledelsen den endelige rapport. I rapporten er et sammenfattende afsnit om styrker og eventuelle udviklingsområder med tilsynets anbefalinger. Dette afsnit er medtaget som bilag 1.



2. Tilsynsresultat

Vurderingerne sker efter fastlagte vurderingsprincipper, som er beskrevet bagest i rapporten. Den samlede vurdering udmunder i tilsynsresultat med 5 kategorier, som ligeledes er uddybet i afsnittet.

Nedenfor ses tilsynsresultaterne fra tilsynsbesøgene.

Plejeenhed	Vurdering
Bakkegården Funder Kongsbergvej 7 Remstruplund Sejs Solgården Søvangen Voel Fripleshjem	Godkendt
Birkebo Skovly Fuglemosen Fårvang Kjellerup Fripleshjem Kragelund Lysbro Malmhøj Marienlund 1+2 Marienlund 3+4 Rødegård Sandgårdsparken	Godkendt med bemærkninger
Karolinelundcentret ved fokuseret genbesøg Toftevang Virklund	Godkendt med mangler
Karolinelundcentret ved 1. besøg Kongsbergvej 5	Delvist godkendt
	Kritisable forhold

Figur 2

Plejeenhederne er ikke umiddelbar sammenlignelige.

Allerede under tilsynsbesøget starter en udviklingsproces hos de fleste plejeenheder. Det sker, idet leder og medarbejderne modtager og selv er involveret i at afdække de aktuelle data om kvaliteten. I de tilfælde, at plejeenheden ikke er tilfreds med resultatet af de fremkomne kvalitetsdata ses oftest, at tiltag igangsættes samme dag eller planer fastlægges for den kommende periode.

Det betyder, at ovenstående resultat er et øjebliksbillede, hvor forbedringer kan være sket på kortere tid efter tilsynstidspunktet.



2.1 Temaer og målopfyldelse

Temaerne er fastlagt med udgangspunkt i lov om social service § 151. Temaerne er systematiseret efter de nationale kvalitetsindikatorer med fokus på sammenhængen i indsatserne samt på rehabilitering og borgertilfredshed. Kommunen har valgt at årets tema er hygiejne (Tema 4).

Tema 1 Funktionsevne

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Tema 4 Hygiejne

Tema 5 Kvalitet: Opfølgning fra seneste tilsyn

	Helt opfyldt
	I betydelig grad opfyldt (BO)
	I nogen grad opfyldt (NO)
	Ikke opfyldt

	Tema 1	Tema 2	Tema 3	Tema 4	Tema 5
Bakkegården	HO	BO	BO	BO	BO
BirkeboSkovly Plejecenter	HO	BO	HO	BO	BO
Fuglemosen	HO	BO	NO	HO	BO
Funder Plejecenter	HO	HO	HO	HO	HO
Fårvang Plejecenter	HO	HO	NO	BO	HO
Karolinelundcenteret	NO/BO*	NO/HO	NO/NO	BO/HO	NO/HO
Kjellerup Fripleshjem	HO	BO	HO	BO	NO
Kongsbergvej 5	BO	NO	NO	BO	NO
Kongsbergvej 7	HO	HO	BO	HO	HO
Kragelund Plejecenter	HO	BO	BO	BO	HO
Lysbro Plejecenter	HO	BO	HO	HO	HO
Malmhøj	HO	NO	BO	BO	BO
Marienlund 1+2. sal	HO	HO	BO	BO	HO
Marienlund 3+4. sal	HO	BO	BO	BO	BO
Remstruplund Plejecenter	HO	HO	HO	HO	HO
Rødegård	HO	BO	HO	HO	HO
Sandgårdsparken	HO	BO	BO	BO	NO
Sejs Plejecenter	HO	HO	HO	HO	HO
Solgården	HO	HO	BO	HO	HO
Søvangen	HO	HO	HO	HO	HO
Toftevang Plejecenter	BO	NO	NO	HO	NO
Virklund Plejecenter	BO	BO	NO	BO	NO
Voel Fripleshjem	HO	BO	BO	HO	IR

*farvemærkning = 2. besøg

Figur 3

Ovenstående vurderinger er i lighed med den samlede vurdering ikke umiddelbar sammenlignelige mellem plejeenhederne. En plejeenhed kan have et tema samlet set helt opfyldt, hvilket ikke udelukker, at andre plejeenheder kan have endnu bedre opgaveløsning.

Temaområderne består af underliggende kvalitetsindikatorer. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er "Helt opfyldt" kan rumme enkelte udviklingspunkter, hvilket ses af den lokale tilsynsrapport.



2.2 Tværgående analyse

Tilsynsførende har på baggrund af tilsynsbesøgene og rapporterne udarbejdet den tværgående analyse. De fundne mønstre og tendenser kan anvendes til videndeling og inspiration.

Ved hvert tema ses stikord om temaets indhold og herefter oversigt over antallet af plejeenheder, der har temaet ”Helt opfyldt”, ”I betydelig grad opfyldt” eller ”I nogen grad opfyldt”.

Herefter fremgår tilsynets vurdering af, om udviklingspunkter fremstår som lokalt eller tværgående.

Tema 1 Funktionsevne

Tilsynet har fokus på om borgers potentiale for funktionsevne afdækkes ved indflytning og om borger er tilbudt en rehabiliterende indsats og om muligt har øget funktionsevnen. Der ses efter opdaterede oplysninger om funktionsevne, mål for indsatsen og løbende evaluering.

Helt opfyldt	I betydelig grad opfyldt	I nogen grad opfyldt
19 plejecentre	4 plejecentre	

Kommentarer:

De 23 plejecentre har temaet samlet set helt opfyldt eller betydelig grad opfyldt.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Tilsynet har fokus på borgernes tilfredshed med hjælpen til personlig pleje og praktisk hjælp, selvbestemmelse og samarbejdet med medarbejderne. Tilsynet lytter til, om hjælpen støtter til en hverdag efter borgers ønsker og behov og iagttager arbejdsgange og samvær. Boligens tilstand vurderes i forhold til seneste rengøring.

Hjælpen til mad og måltider: Tilsynet har fokus på, om borger får den rette kost, herunder arbejdsgange for opsporing af borgere i risiko for underernæring. Desuden har tilsynet fokus på om borger har valgmuligheder, måltidsafholdelsen, hvad borger har brug for hjælp til samt madens smag, udseende og duft. Temaet medtager sammenhæng mellem borgers kendte fødemiddelallergier/intolerance og de oplysninger relevante medarbejdere har tilgængelige.

Helt opfyldt	I betydelig grad opfyldt	I nogen grad opfyldt
9 plejecentre	11 plejecentre	3 plejecentre

Kommentarer:

20 plejecentre har temaet samlet set ”Helt opfyldt ” eller ”I betydelig grad opfyldt”.

Tidlig opsporing og opfølgning af borgere i risiko for underernæring: 11 plejecentre har lokale udfordringer med implementering af kommunens vejledning.

Kostoplysninger: 7 plejecentre har udfordring med opdaterede kostoplysninger til frontmedarbejderne om beriget kost eller dysphagikost

Fødemiddelallergi/intolerance : 8 plejecentre har lokale udfordringer med information til frontmedarbejderne

Et tværgående udviklingspunkt har været opspore borgere med ernæringsproblemer og sikre, at de tilbydes den rette kost. Her ses ihærdig indsats, der på en del plejecentre har medført forbedret målopfyldelse

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Tilsynet har fokus på, om borgerne oplever sammenhæng og forudsigelighed samt hvorledes, det skriftlige arbejdsgrundlag støtter medarbejderne i at yde en sammenhængende og genkendelig ydelse. Tilsynet lytter efter eksempler på arbejdsgange ift tidlig opsporing, herunder forebyggelige indlæggelser. Ved borgere, som modtager/har modtaget terapeutisk indsats efter §86, spørges borgere og medarbejdere til træningseffekten og hvorledes træningseffekten kan inddrages i hverdagen og koordineres med §83 ydelsen.

Helt opfyldt	I betydelig grad opfyldt	I nogen grad opfyldt
8 plejecentre	9 plejecentre	6 plejecentre



Kommentarer:

plejecentre har temaet samlet set ”Helt opfyldt ” eller ”I betydelig grad opfyldt”.

Følgende målepunkter har afstedkommet lokale anbefalinger til plejeenheder:

Sammenhæng i dokumentationen samt døgnrytmeplanernes kvalitet: 12 plejecentre

Tema 4 Hygiejne

Tilsynet har fokus på, om medarbejderne kender og anvender gældende vejledninger, herunder om aftalt arbejdsdragt, værnemidler og afspritning anvendes. For plejecentre, der varetager tøjvask uden for borgers bolig, afdækkes om praksis er i overensstemmelse med de nationale hygiejniske retningslinjer.

Helt opfyldt	I betydelig grad opfyldt	I nogen grad opfyldt
12 plejecentre	11 plejecentre	

Kommentarer:

plejecentre har temaet samlet set ”Helt opfyldt” med enkelte lokale udviklingspunkter.

Udviklingspunkterne vedrører afbrydning af smitteveje:

Tøjvask i fælles vaskemaskiner: 3 plejecentre

Værnemidler ved personlig pleje: 10 plejecentre

Tema 5 Kvalitet: Opfølgning fra seneste tilsyn

Tilsynet har fokus på plejeenhedens fremdrift og kvalitetsstyring, når kvalitetsdata viser utilfredsstillende resultater, herunder om ledelsesredskaberne fremstår støttende. Tilsynet spørger ind til processen for prioritering og igangsættelse af tiltag, evaluering af effekten og eventuelt korrigerende tiltag.

Helt opfyldt	I betydelig grad opfyldt	I nogen grad opfyldt
12 plejecentre	5 plejecentre	5 plejecentre

Kommentarer:

12 plejecentre har temaet helt opfyldt og har generelt fastholdt de opnåede resultater og opnået forbedringer af målopfølgelsen.

For 5 plejecentre er lagt anbefaling om mere systematisk anvendelse af handleplan.



2.3 Tværgående udviklingsområder og anbefalinger

Den tværgående analyse og de fundne mønstre og tendenser kan anvendes til videndeling og eventuel inspiration til at overveje fælles tiltag. De fælles fastholdelses- og udviklingsområder omhandler primært

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

At borger får den rette kost.

- ❖ Tidlig opsporing af borgere i ernæringsmæssig risiko
- ❖ Fødemiddelallergier

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

- ❖ Det skriftlige arbejdsgrundlag

Tema 4 Hygiejne

- ❖ Tøjvask
- ❖ Anvendelse af værnemidler

I det følgende beskrives de tværgående udviklingsområder efterfulgt af tilsynet anbefalinger. Uddybende oplysninger fra tilsynsbesøgene ses af de lokale tilsynsrapporter.

Ad Tema 2: Livskvalitet og tilfredshed

- ❖ At borger får den rette kost. Tidlig opsporing af borgere i ernæringsmæssig risiko.

Temaets fokus: Ernæringsindsatsen har betydning for borgernes selvhjulpethed. Underernæring indebærer risiko for patientsikkerheden og forebyggelse kræver en tidlig opsporing af ernæringstruede borgere.

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, idet en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uuddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl.

Opstarten af ernæringsindsatsen er afhængig af den tidlige opsporing og identifikation af ernæringstruede borgere, samt at vægttab meldes sikkert videre til sundhedsfaglig vurdering.

Udviklingsområde: Fra seneste tilsyn har plejecentrene i vid udstrækning arbejdet med at forandre arbejdsprocesser og flere plejeenheder har opnået forbedret målopfyldelse. De resterende forbedringspunkter vedrører i varierende grad arbejdsprocesserne for

- at aftalte vejninger tilbydes og udføres efter en fastlagt arbejdsproces
- at vægttab erkendes og meldes videre til sundhedsfaglig medarbejder
- at sundhedsfaglige beslutninger indskrives og konsekvensrettes i journal og papirredskaber.

Ovenstående indebærer en risiko for, at borgerne ikke får den fulde gavn af indsatsen og ikke sikres den kost, som ernæringsmæssigt passer til deres situation.

Tilsynet anbefaler at fortsætte indsatsen med

- implementering af den kommunale instruks
- det faglige samarbejde på tværs af centrene, herunder fælles beslutninger
- italesætte vigtigheden af den tidlige opsporing hos ældre i faglig dialog ved triagemøder m.m.
- implementere fælles beslutninger om ernæringsindsatsen
- justere arbejdsgange for frontpersonalet ift vejehyppighed, reaktion ved uplanlagt vægttab
- følge op på tiltagene gennem eksempelvis journalaudit samt herefter efter behov
- justere arbejdsgangene og fastlægge ny evaluering af, om tiltagene har haft effekt.



❖ At borger tilbydes den rette kost: Fødemiddelallergi og intolerans

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og ernæringsassistent har velfungerende dialog om borgeres særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Ernæringsassistenter får viden mundtligt.

Der høres ikke om besluttede arbejdsgange, der kan sikre, at allergier er kendt for medarbejdere, der tilbereder og/eller serverer maden. Arbejdsgangene kan derved indebære en risiko for borgerne, eksempelvis i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten eller når ernæringsassistenten har fravær. På 8 plejecentrene er givet anbefaling til forbedringer idet borgeroversigterne i køkkenene viser, at borger eksempelvis er ./ fisk/skaldyr, men det er ikke tydeligt, om borger ikke bryder sig om madvaren eller om der er tale om allergi.

Tilsynet anbefaler,

- at styrke skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering sikres skriftlige oplysninger om borgeres fødemiddelallergier og intolerancer
- at fastlægge arbejdsgange, der gør det vanskeligt for medarbejderne at tilberede og servere forkert kost til borgerne.
- at oplysninger om borgere kan lide en madtype anbefales adskilt fra oplysning om allergi.

Ad Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

❖ Det skriftlige arbejdsgrundlag

Temaets fokus: Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren tilbydes en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Siden seneste tilsyn er gjort en ihærdig indsats gennem oplæring og løbende kompetenceudvikling. Genemkig i borgerforløb viser, at der i vid udstrækning er en proces i gang for implementering med henblik på fuld overensstemmelse mellem handlingsanvisninger/faglige notater/indsatsmål/målinger/oplysninger i døgnrytmeplan m.m. Uoverensstemmende oplysningerne kan medføre at medarbejderne i bedste mening gør noget andet end borgernes behov. Det kan udgøre en risiko for kontinuiteten og borgerens sikkerhed.

Udfordringer: En hyppig udfordring er at finde koblingerne og sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning. Vurderingen af disse forhold og dokumentationen heraf er nødvendig af hensyn til den enkelte borgers sikkerhed, da det udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen. Desuden ses, at et fællestræk er, at ændringer i borgernes tilstande ikke ses konsekvensrettet, hvilket giver uoverensstemmende oplysninger mellem tilstande, handlingsanvisninger, døgnrytmeplaner, målinger, EVS, observationer o.a.

Manglende konsekvensrettelser ved ændringer i borgers tilstand – eksempelvis i forbindelse med tavlemøder medvirker tillige til uoverensstemmende oplysninger.

Døgnrytmeplaner

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borgeren så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner.
- sikre tilstrækkelige vurderinger af borgerne og opfølgning på sundhedsfaglige observationer og målinger
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde samt medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger
- medinddrage assistenter i løbende journalaudit af udvalgte borgere.



Ad Tema 4 Hygiejne

❖ Tøjvask

Når borgeres tøj vaskes i fælles vaskemaskine, skal plejecentret sikre, at arbejdsprocesserne er overensstemmelse med de nationale retningslinjer (NIR), herunder korrekt vaskemiddel og rengøring af vaskemaskinerne. Det kan støttes af egenkontrolskemaer.

Tilsynet anbefaler,

- at justere arbejdsgangene for tøjvask i fælles vaskemaskiner, således at praksis bliver i overensstemmelse med nationale infektionshygiejniske retningslinje (<https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-primaersektoeren.pdf?la=da>)

❖ Værnemidler

Tilsynet overværer personlig pleje på alle plejecentre. På flere plejecentre er det ikke praksis ikke at anvende plastikforklæde ved nedre hygiejne i forbindelse med personlig pleje, selvom der er tydelig risiko for forurening af arbejdsdragt og der ses stænk. For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler

- at drøfte arbejdsproces, der kan forebygge kontaminering af arbejdsdragt
- at involvere hygiejnefunktionen ved tvivlsspørgsmål

2.4 Sammenfatning

Tilsynets overordnede vurdering er, at de kommunale opgaver efter lov om social service §§83 og 86 i vid udstrækning bliver tilrettelagt og udført på en faglig forsvarlig måde og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de kvalitetsstandarder, som kommunalbestyrelsen har besluttet.

Det er tillige tilsynets vurdering, at der i vid udstrækning er sammenhæng i indsatserne, både på tværs af leverandører og døgn.

Kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne. Borgerne udtrykker, at de modtager den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Medarbejderne har fokus på at udføre opgaverne med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang og borgerne fortæller positivt om indsatsen.

Der ses tværgående udviklingspunkter, som er beskrevet i afsnit 2.3 efterfulgt af tilsynets anbefalinger.

Lokale udviklingspunkter fremgår af de individuelle tilsynsrapporter. Tilsynsrapporterne indeholder et sammenfattende afsnit om de styrker, som tilsynsførende har vurderet, er til stede på plejeenheden såvel som eventuelle forbedringsområder med tilhørende anbefalinger i tilfælde af, at praksis på plejeenheden ikke er fundet i overensstemmelse med lovgivningens krav, kommunens politikker og kvalitetsstandarder.

Disse afsnit danner et muligt grundlag for den videre udviklingsindsats og er medtaget nedenfor i bilag 1.





BILAG 1 : Lokale styrker, udviklingsområder og anbefalinger

Bakkegården

Generelt

Siden seneste tilsyn har plejecentret nyligt fået ny leder. De fleste af medarbejderne har været på plejecentret gennem mange år. Her er et lavt personale-flow. Den faste sygeplejerske er på barsel. Sygeplejerskefunktionen dækkes af de udekørende sygeplejersker som kan tilkaldes ved behov og een er fast på plejecentret en gang ugentligt.

Styrker

Bakkegården Plejecenter fremstår som et velfungerende plejecenter med fokus på kerneydelsen.

Funktionsevne

Borgernes funktionsevne støttes gennem et velfungerende samarbejde med kommunens ergo- og fysioterapeuter. Samarbejdet mellem borger, plejepersonale, terapeuter og forflytningsvejleder fremstår velfungerende og sikrer kvaliteten af forflytninger, anvendelse af hjælpemidler og sparring om øvelser eller andre tiltag, der kan støtte borgers funktionsevne.

Medarbejdere støtter borger i at kunne varetage egne ADL-opgaver så længe som muligt på en måde, som fremmer borgerens evne til at tage vare på sig selv.

Livskvalitet og tilfredshed

Borgertilfredsheden med livet på plejecentret er høj. Borgerne beskriver en hverdag i trygge rammer og medarbejdernes indsats fremstår meget positiv. En borger udtaler: ”Vi har det som blommen i et æg, og så kan det jo ikke blive bedre”. En anden udtrykker: ”De er alle så gode og flinke ved mig, så jeg kan ikke få det bedre.”

Plejen udføres i samarbejde med borger og i borgers tempo. Her opleves en hyggelig småsnakken med borgeren i forbindelse med den udførte pleje. I de overværede plejesituationer ses, at hjælpen ydes med en rehabiliterende tilgang, hvor borger bruger egne ressourcer så godt som muligt. Tilsynet observerer, at borger, som ikke længere kan svare for sig og/eller med ringe eller ingen funktionsevne modtager en omhyggelig, værdig og omsorgsfuld pleje. Borgerne fremtræder velplejede og velsoignerede svarende til eget ønske og mulighed.

Ernæringsassistenten fremmer, at madoplevelsen er positiv og deltager desuden med faglige input blandt andet under tavlemøderne, hvilket fremmer, at ernæringsstruede borgere får den rette kost, så de kan forblive selvhjulpne så længe som mulig. Samarbejdet mellem ernæringsassistent, borger og medarbejder fremstår velfungerende.

Tilsynet oplever en spisesituation om morgenen, hvor der sidder personale og hjælper de der har hjælp behov, og her høres lidt småsnakken ved bordene. En borger hjælper til med kartoffelskrælning og andre hjælper til med borddækning.

Sammenhæng og forudsigelighed

Her er daglige tavlemøder, der medvirker til at fremme det tværfaglige samarbejde og fremme tidlig opsporing via fælles drøftelser og erfaringsudveksling. Arbejdsgangene understøtter en sikker praksis og medvirker til løbende kompetenceudvikling.

Her fortælles om et tæt og godt samarbejde med kommunens fysioterapeut og ergoterapeut som deltager i tavlemøderne de dage de er på plejecentret.

Siden seneste tilsyn

Det ses tydeligt siden sidste tilsynsbesøg, at der er arbejdet konstruktivt med dokumentation i Nexus specielt i relation til mål og sundhedsfaglig vurdering.

De ovenfor nævnte styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den gode kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 temaområde er ”Helt opfyldt”
- 3 temaområder er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema afventer høringsfasen.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i efterfølgende del af rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Målepunkt 2.3

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og andre standarder for hygiejne på plejecentre, foreskriver hvad god praksis er. Tilsynet iagttager en god rengøringsstandard på plejecentrets fællesarealer og gange. I de sete lejligheder fremstår gulve og til dels borde urene. Dette er en lokal prioritering af personlig pleje fremfor praktisk hjælp i en tid med megen sygefravær. I forbindelse med oprydning efter den personlige hygiejne, anbefales det, at medarbejderen inden de forlader lejligheden, er opmærksomme på om lejligheden er i sundhedsmæssig hygiejnisk tilstand.

Tilsynet anbefaler fortsat

- at arbejde for overholdelse af kvalitetsstandarder i Silkeborg Kommune.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og for så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Det er derfor vigtigt, at disse er dokumenteret, så både de faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå denne ellers tavse viden hos faste medarbejdere.

Døgnrytmeplanerne fremstår grundlæggende handleansivende, opdaterede og velbeskrevne for dag-, aften- og nattevagt. I 3 ud af 7 sete døgnrytmeplaner findes oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat. I 4 sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat. (Dette emne var også et opmærksomhedspunkt ved tilsynet i 2021).

Tilsynet anbefaler,

- at fortsætte de velfungerende arbejdsgange omkring døgnrytmeplanerne
- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borger så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, så anvendes plastforklæde.

Ved to plejesituationer, hvor der foretages personlig hygiejne i forbindelse med nedre toilett hos sengeliggende borgere ses, at der ikke anvendes forklæde som værnemiddel. Det ene sted ses, at der kommer stænk på arbejdsdragten.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.



Birkebo/Skovly

Styrker

Skovly og Birkebo har fælles ledelse, og der arbejdes for at opnå større samhørighed stederne imellem. Ved ferier og sygdom arbejder medarbejderne på tværs.

Funktionsevne

Borgerne fortæller om et velfungerende samarbejde i hverdagen med alle medarbejdere. Der ses relevante hjælpemidler hos besøgte borgere. Tilsynet erfarer, at der er forflytningsvejledere begge steder og her ses velbeskrevne forflytningsvejledninger.

Den samlede indsats for at stimulere borgernes funktionsevne er fastholdt ved at kombinere borgernes funktionsevne med rehabiliterende træning i hverdagen som ex. tilbud om aktiviteter som cykelture, gåture og bevægelse. Der ses i forbindelse med personlig pleje, at denne udføres med et aktiverende sigte.

Livskvalitet og tilfredshed

De interviewede borgere udtrykker, at de er glade for at bo på plejecentret og at de kun møder forstående, venlige og omsorgsfulde medarbejdere de har det godt med, og som passer dem godt. En borger udtrykker: ”Jeg har det godt her, her bliver passet på mig.” En anden udtrykker: ”Det ville være dejligt, hvis der var flere borgere der kunne føres en god samtale med, men man er jo dårlig når man kommer her, og jeg er jo heldig, at have lidt tilbage endnu, så jeg kan samtale”.

Personlig pleje og praktisk hjælp: Tilsynsførende overværer dele af personlig pleje til 2 borgere. Der iagttages velegnede og gode arbejdsprocesser, og hjælpen tilrettelægges omsorgsfuldt og efter borgernes behov med hensyntagen til borgers aktuelle tilstand. Det ses flere gange, at der gøres hvad det er muligt, for at borger skal falde til ro og føle sig tryk i situationen. Tilsynet observerer, at borgere som ikke er i stand til at svare for sig modtager en værdig og omsorgsfuld pleje. Borgerne fremtræder velplejede og velsoignerede. Fællesarealer, boliger, køkkener og hjælpemidler fremtræder velfungerende, ryddelige og rengjorte.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Her foregår, specielt i den somatiske del, forskellige aktiviteter. Her er ansat en medarbejder til bla. at varetage aktiviteter. Mange af aktiviteterne varetages tillige af venneforeningens medlemmer, så som gåture, cykelture ol. Borgere fra den mere skærmede afdeling, kan deltage i aktiviteterne i den udstrækning de kan rumme det.

Mad og måltider: I den skærmede del kommer maden fra en privat leverandør i byen. Kostplan udarbejdes for en uge af gangen og er tilgængelig for borgere og pårørende. I den somatiske del, er der en køkkenmedarbejder og her produceres maden i køkkenet. Her udarbejdes kostplanen for en måned af gangen.

De adspurgte borgere udtrykker tilfredshed med maden, en enkelt udtaler: ”Maden er god og den er som den nu kan være, når den skal passe i smag til så mange.”

På tilsynsdagen opleves en god stemning og rolig snak ved måltiderne, og det observeres, at de borgere der har behov for hjælp til spisning, får den fornødne hjælp i det tempo borgeren kan klare.

Sammenhæng og forudsigelighed

Der fortælles om et velfungerende samarbejde og gode arbejdsgange mellem det faste personale, ergoterapeut og fysioterapeut. Alle faste medarbejdere deltager så vidt det er muligt i de daglige tavlemøder. Tilsynet overværer tavlemøde, hvor der udveksles erfaringer og her sker videndeling.

Samlet set medvirker ovenstående til, at borgerne kan være så selvhjulpne som muligt samtidig med, at borgerens livskvalitet og mulighed for selvbestemmelse sikres.

Siden seneste tilsyn

Plejecenterlederen oplyser, at det sidste år har været meget præget af Coronasituationen.

Dette sammenholdt med at begge sygeplejersker har været på barsel næste samtidig og tillige også to sosu-assistentter, har gjort, at fokus har været på sikker drift og at have kerneopgaven i fokus. Nu lysner det, og der kan atter genoptages arbejde med kvalitetssikring af dokumentationen i Nexus.



Der ses siden sidste tilsyn, forbedringer i relation til:

- der er fastsat vejehyppighed og tærskelværdier for vægttab
- ernæring er et punkt på de daglige tavlemøder
- det er nu sat fast på nattevagtens køreliste, at der skal køres en tom kogevaske på begge vaskemaskiner.

De ovenfor nævnte styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den gode kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 2 temaer er "Helt opfyldt"
- 3 temaer er "I betydelig grad opfyldt".

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er "Helt opfyldt" kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er "Helt opfyldt". Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Målepunkt 2.12

Ernæringsindsatsen har betydning for borgernes selvhjulpethed. Underernæring indebærer risiko for patientsikkerheden og forebyggelse kræver en tidlig opsporing. Ernæringsindsatsen rummer for hver borger opgaver, som er fordelt mellem hjælpere, afløsere, assistenter, sygeplejersker og køkkenassistenter samt ved behov læge, tandlæge og ergoterapeut m.fl.

De tværgående arbejdsgange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Der konstateres uensartede arbejdsgange omkring arbejdsprocesser for styring af vejning og opfølgning på uplanlagte vægttab. Ved journalgennemgang konstateres, at den der har vejet en borger, ikke får uplanlagte vægttab meldt videre, så der kan tages stilling til en handling herpå. Tilsynet hører om, at videreformidling oftest sker via mundtlig formidling, hvilket tilsynet anser for at være en skrøbelig og usikker arbejdsgang. EVS er under implementering.

Ovenstående var ligeledes opmærksomhedspunkt ved sidste tilsyn.

Tilsynet anbefaler,

- større fokus på vejning og vægttab på tavlemøderne
- at der snarest iværksættes tiltag, så arbejdsgange omkring vejning og uplanlagte vægttab styrkes og dokumenteres ensartet og korrekt i Nexus, samt bliver dokumenteret i borgerens kostplaner i køkkenet
- at klargøre arbejdsgangene for hvornår og hvordan vægttab meldes videre fra den, der har vejet, herunder også når uuddannede, elever o.a. varetager vejningen
- at evaluere indsatsen løbende ved hjælp af mini-journalaudits med spørgsmål som ex. Er vejehyppigheden svarende til handlingsanvisning? Ved vægttab: Er væggtabet meldt sikkert videre og er der handlet på det. Er der lavet EVS?

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen.



Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden. I fire ud af seks sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat.

Dette var ligeledes et opmærksomhedspunkt ved sidste tilsyn.

Tilsynet anbefaler,

- at fortsætte opdatering af døgnrytmeplanerne
- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borger så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Målepunkt 4.1 ad.1

Medarbejderne kender og anvender generelt gældende instrukser og arbejdsgange relevant for medarbejdere på plejecentre i forhold til arbejdsdragt og værnemidler. Tilsynet ser, at der i et ud af to tilfælde hvor der foretages nedre hygiejne i forbindelse med personlig pleje, ikke anvendes plastforklæder. Tilsynet vurderer, at her er risiko for forurening af arbejdsdragt. For at undgå smittespredning, anbefales det i de nationale retningslinjer (NIR), at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler,

- at anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet af alle medarbejdere
- at rette henvendelse til kommunens hygiejnesygeplejerske ved tvivlsspørgsmål.

Målepunkt 4.3 Tøjvask

På plejecentret varetages tøjvasken i fælles vaskemaskiner. Tilsynet erfarer positivt, at nattevagten udfører kogevask på tom maskine. Der ses dog ikke egenkontrolskema, så afløsere kan kende rutinerne. Det beskrives overfor tilsynet, at man godt kan vaske en borgers tøj ved lav temperatur uden herefter at køre en kogevask. Det fremgår ikke umiddelbart, at vaskemidlet til vask ved lave temperaturer indeholder desinficerende middel.

Når borgernes tøj vaskes i fælles vaskemaskine, skal plejecentret for at undgå smittespredning sikre, at arbejdsprocesserne er overensstemmelse med de nationale retningslinjer (NIR).

Dette var ligeledes et opmærksomhedspunkt ved sidste tilsyn.

Tilsynet anbefaler,

- at justere arbejdsgangene for tøjvask for borgerne i fælles vaskemaskiner, således at praksis bliver i overensstemmelse med nationale infektionshygiejniske retningslinje (NIR)
- at rette henvendelse til kommunens hygiejnesygeplejerske ved tvivlsspørgsmål.

Tema 5 Kvalitetsarbejdet: Opfølgning fra seneste tilsyn

I 2020 og 2021 sås forbedringsbehov på flere områder, og disse forhold ses uændrede.

Tilsynet anbefaler

- at styrke processtyringen med operationel oversigt: Hvem gør hvad (tovholdere), hvornår samt hvordan og hvornår igangsatte tiltag evalueres.
Det kan være i form af kommunens handleplanskabelon eller en supplerende lokal proceshandleplan
- at følge op på handleplanen lokalt sammen med de involverede fast månedligt i en periode.



Fuglemosen

Generelle oplysninger

Fuglemosen Plejecenter rummer 18 borger i to adskilte afsnit. Boligerne fremstår hjemlige og indrettet efter borgers behov. Fællesarealerne er opdelt, således at der er spiseafdeling og desuden mindre, hyggelige kroge til 1:1 kontakt.

Siden seneste tilsyn er bemanningen styrket med pædagoger i assistentstillinger. Den faglige flerfoldighed opleves positivt samtidig med at der er bevågenhed overfor, at bemanningen samlet set rummer færre medarbejdere med pleje- og sundhedsfaglige kompetencer.

Fuglemosen er under forandring, som støttes af leder og sygeplejerske i samarbejde med medarbejderne. Fokus er på den faglige udvikling indenfor demensområdet. De 2 nøglepersoner har gennemgået demensuddannelse og er i gang med at implementere denne i hverdagen. Kommunens demenskonsulent bidrager med sparring.

Styrker

Funktionsevne:

Ved indflytning samarbejder medarbejderne med terapeuter om at afdække borgers mulighed for selvhjulpethed og funktionsevne. Tilsynsførende iagttager eksempler på, at medarbejderne har fokus på funktionsevnen. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere og medarbejdernes praksis fremstår rutineret og omsorgsfuld. Dokumentation af funktionsevne: Stikprøver viser overensstemmelse med borgers aktuelle tilstand.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen:

Borgerinterview kan delvist lade sig gøre og bliver suppleret af 2 pårørende. Borgerne udtrykker, de er glade for medarbejderne, og den hjælp de får. De giver udtryk for, at medarbejderne alle er lige søde. Positive iagttagelser af borgernes samvær med medarbejderne supplerer også dette indtryk.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Tilsynsførende overværer dele af personlig pleje til 2 borgere. Der ses velegnede og omsorgsfulde arbejdsprocesser med nærvær i form af småsludren undervejs og guidning tilpasset borgers tempo og stemning. Medarbejderne ses gribe tidspunktet, når en plejeopgave kan lykkes bedst og skaber et positivt rum at være i.

Praktisk hjælp: Tilsynsførende vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Fællesarealer, boliger og hjælpemidler fremtræder rengjorte svarende til kvalitetsstandard.

Mad og måltider: Måltiderne er det sociale samlingspunkt. Tilsynet er rundt ved frokosten. Borgere med behov for hjælp til spisning får hjælpen på en omsorgsfuld måde i borgers tempo. Borgerne har delvis selvbestemmelse med valg af maden, idet medarbejdere er opmærksomme på borgernes behov og de muligheder, der kan skabes.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Plejeenheden har organiseret sig, således at borgernes funktionsevne støttes med aktiviteter, som samtidig giver adspredelse og glæde i hverdagen. Borgerne støttes i at deltage i relevante aktiviteter og samvær.

Sammenhæng og forudsigelighed: Velbeskrevne handleanvisende og opdaterede døgnrytmeplaner bidrager til at medarbejdere, som ikke kender borger så godt, kan yde en genkendelige pleje. Der ses oplysninger om, hvad der skaber glæde hos borger og hvorledes borgers vaner og behov er, eksempelvis sengetidsvaner.

Hygiejne: Det er tilsynets helt overordnede indtryk, at plejeenhedens indsats for en sikker medarbejderadfærd har været grundig og fremstår velfungerende. Tilsynet ser, at værnemidlerne anvendes som tilsigtet.

Siden seneste tilsyn er skabt forbedringer ift., at medarbejderne udfører de besluttede handlingsanvisninger. Arbejdsgangsanalyse er anvendt til at opnå forbedringer ift. vægtskontrol.

De ovenfor nævnte styrker er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 2 temaer er "Helt opfyldt"
- 2 tema er "I betydelig grad opfyldt"
- 1 tema er "I nogen grad opfyldt".



Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Indikator 2.11: Fødemiddelallergier og lignende:

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og ernæringsassistenter har velfungerende dialog om borgeres særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Ernæringsassistenter får viden mundtligt.

Der findes oversigter i køkkenskabene, som delvist sikrer, at medarbejderne kender til om en borger har allergi, der indebærer en risiko for borger, eller om der er tale om at borger ikke bryder sig om en madret.

Arbejdsgangene kan derved indebære en risiko for borgerne, f.eks. i småtbemandede funktioner uden ernæringsassistenter. Dette kan være aftenvagten.

På tilsynstidspunktet oplyses, at 1 borger har fødemiddelallergi. Dette er markeret tydeligt på forskellig vis i det pågældende køkken og tilsynsførende vurderer, at der aktuelt er ringe risiko for patientsikkerheden.

Tilsynet anbefaler,

- at styrke skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering sikres oplysninger om borgeres fødemiddelallergier og intolerancer
- at oplysninger om borgere kan lide en madtype anbefales adskilt fra oplysning om allergi.

Indikator 2.12: Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uuddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejdsgange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Arbejdsgangene er fastlagte. Gennemgik i borgerforløb sammen med sygeplejerske viser, at borgerne vejes svarende til den sundhedsfaglige beslutning, hvilket er en klar forbedring fra seneste tilsyn.

Reaktion på uplanlagt vægttab

2 ud af 5 vægttab er meldt sikkert videre til sundhedsfaglig vurdering. For de 3 andre borgere ses at den, der har udført vejningen enten er elev, uuddannet eller pædagog. 1 af borgerne er kendt med faldtendens.

Vægtkontrol er en delegeret opgave fra assistenter, men assistenterne har ikke etableret sig med en arbejdsgang, der sikrer opfølgning på dagens delegerede vejninger og erkender et uplanlagt vægttab.

I praksis bliver det sygeplejersken, der oplever ansvar for at undersøge, om assistenterne har fulgt op på de opgaver som er videregivet til elever, uuddannede og pædagoger.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen

- følger op på et eventuelt undervisningsbehov om ernæringens betydning, herunder assistenternes ansvar for at følge op på delegerede opgaver
- bistår assistenterne med at etablere sig med sikre arbejdsprocesser
- fastlægge evaluering, herunder fastsætte minijournalaudit med jævne intervaller.



Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Indikator 3.5: Dokumentation i omsorgsjournalen

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Arbejdsgangene er fastlagte. Siden seneste tilsyn er gjort en ihærdig indsats gennem oplæring og løbende kompetenceudvikling. Gennemkig i borgerforløb viser, at der er en proces i gang for implementering. Der ses enkelte eksempler på fuld overensstemmelse mellem handlingsanvisninger/faglige notater/indsatsmål/målinger/oplysninger i døgnrytmeplan m.m.

En gennemgående udfordring er at finde koblingerne og sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning. Vurderingen af disse forhold og dokumentationen heraf er nødvendig af hensyn til den enkelte borgers sikkerhed, da det udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- sikre tilstrækkelige vurderinger af borgerne og opfølgning på sundhedsfaglige observationer og målinger
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde samt medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger
- Medinddrage assistenter i løbende journalaudit af udvalgte borgere.



Funder

Generelle forhold

Funder Plejecenter har 40 2-rumsboliger fordelt på 4 afsnit, hvoraf det ene afsnit er et demensafsnit med 10 borgere. Hvert afsnit har et anretterkøkken og tilhørende fællesarealer. Centret producerer selv mad til alle døgnets måltider.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et samarbejde der fremmer f.eks. kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige, altid i godt humør, kommer hurtigt når der bliver anmodet om hjælp og giver en meget omsorgsfuld pleje. Adspurgt giver tre ud af tre borgere udtryk for, at de er særdeles glade for at bo her og ikke kunne tænke sig der findes et bedre sted at bo. En borger udtaler: ”Jeg har det dejligt her, alle er søde og jeg får den hjælp jeg har brug for, så hvad kan man mere forlange.”

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejderne samarbejder godt med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgerne inddrages ligeledes i, hvilket tøj de ønsker at få på, samt hvilke ønsker de har til valg af morgenmad. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår værdigt og med respekt for borgernes aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge.

Tilsynet ser eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen i såvel dag, aften og nattetimer.

Mad og måltider: Maden serveres i de enkelte anretterkøkkener. Tilsynet hører godt om madens variation og smag. Medarbejdere medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en omsorgsfuld måde i borgers tempo. Der tages ligeledes stort hensyn til, at borgere der har behov for få stimuli, bliver skærmet.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Her er et varieret udbud af aktiviteter. De interviewede borger fortæller om en hverdag, med et rigt udbud af aktiviteter og roser disse meget. Særligt fremhæves de dage, hvor centret har planlagte besøg af børnehavebørn.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgerne hører tilsynet kun godt om samarbejdet med såvel medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset, hvilket tidspunkt på døgnet og hvem der hjælper dem. Her arbejdes med kontaktpersonordning og medarbejderne arbejder fortrinsvis i de samme afsnit, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen.

Daglige tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer. Samtidig medvirker disse til at her sker en løbende kompetenceudvikling. Der overværes et tavlemøde, hvor der formidles viden.

Siden seneste tilsyn: Der er arbejdet og arbejdes fortsat målrettet med dokumentation i Nexus, så den tavse viden bliver dokumenteret. Ved gennemgang af borgerjournaler ses generelt at disse er veldokumenterede. Her gjort en stor indsats for og der arbejdes fortsat med at skabe samme arbejdsmetoder og få skabt en ens kultur på tværs i hele plejecentret.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 5 temaer er ”Helt opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Opmærksomhedspunkter

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Målepunkt 2.12

Det er vigtigt at borgere der er vurderet i risiko for underernæring ernæringscreenes og efterfølgende tilbydes den rette kost. Hos en borger hvor det sundhedsfagligt er besluttet, at kosten skal beriges med Adozan, fremgår det ikke, hvor meget Adozan kosten skal beriges med f.eks. et eller to breve Adozan.

Tilsynet anbefaler

- at det tydeligt fremgår i såvel Nexus som på de tilhørende kostsedler i køkkenet, hvor meget Adozan kosten skal beriges med.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden.

I 1 ud af 6 sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat.

Tilsynet anbefaler

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borgeren så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Målepunkt 4.1 Værnemidler

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver fuldt implementeret og efterlevet



Fårvang

Generelle oplysninger af betydning for vurderingen

Fårvang Ældrecenter har været under ombygning de sidste par år, og på tilsynsdagen er her 12 beboere. Ombygningen er nu afsluttet og det er nu klar til indflytning af 12 nye borgere, det samlede antal boliger er herefter 24. Plejecentret har siden sidste tilsyn arbejdet konstruktivt med ernæringsprocessen og er kommet rigtig fint i mål hermed. Plejecentret har tilknyttet læge. Tilsynet konstaterer uklare arbejdsgange i forbindelse med at assistenter ændrer pn hudpræparater til fast. Sygeplejerske tager samme dag dette op på tavlemøde med assistenter i en faglig konstruktiv dialog.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et samarbejde der fremmer ex. kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere og frivillige giver udtryk for, at medarbejderne udviser imødekommenhed og stort engagement over for borgernes ønsker. Adspurgt giver tre ud af tre borgere udtryk for, at de er særdeles glade for at bo her. Borgerne fortæller kun godt om samarbejdet i hverdagen med alle medarbejdere. Borger giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp som de har behov for og når de har behov for den.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejderne samarbejder med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Medarbejderne virker omsorgsfulde og vægter højt at kunne give en nærværende, individuel og omhyggelig pleje. Tilsynet ser flere eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen i såvel dag, aften og nattetimer. Tilsynet overværer personlig pleje hos flere borgere og finder, at denne understøtter borgerne i at bevare sine færdigheder på bedste vis og plejesituationen foregår værdigt med respekt for borgernes ønsker og livssituation.

Mad og måltider: Måltiderne indtages for næsten alle borgers vedkommende i fællesrummet ved køkkenet. Tilsynet overværer morgen og middagsmåltid. Bordplanen fremstår velfungerende. Under begge måltider sidder medarbejdere med ved bordene, og her er en livlig småsnakken, hygge og god stemning under måltiderne. Borgere der har behov til hjælp og støtte under måltidet får dette. Menuplanen sammensættes af ernæringsmedarbejderen i tæt samarbejde med borgerne. Her kan borgerne komme med ønsker til måltiderne og disse efterkommes i stor udstrækning. Maden roses af alle beboer.

Aktiviteter i hverdagen: Ældrecentret har en stor gruppe af frivillige der står for de mangeartede aktiviteter på centret, hvilket ses som en styrke, idet der ikke længere er ansat en aktivitetsmedarbejder på stedet. En flexjobber hygger med borgerne og griber nuet til fælles hygge – det bliver en gåtur, et spil kort, en lille snak. Aktiviteterne har dog været ret begrænsede det sidste år grundet coronasituationen, oplyser borgerne og de frivillige. Alle ser frem til, det nu ser ud til at blive muligt at afvikle aktiviteter på stedet.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgere og frivillige hører tilsynet kun godt om samarbejdet med medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset, hvem der hjælper dem. Det daglige tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer samt til løbende kompetenceudvikling. Tilsynet overværer et tavlemøde og oplever høj grad af videndeling og læring her.

Hygiejne: Såvel borgernes eget hjem som alle fællesarealer fremstår i høj grad rengjorte.



Siden seneste tilsyn: Det ses tydeligt siden sidste tilsynsbesøg, at der er arbejdet konstruktivt med ernæringsindsatsen for borgerne, hvilket nu resulterer i velfungerende arbejdsgange vedrørende ernæringsindsatsen.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 tema er ”Helt opfyldt”
- 2 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema er ”i nogen grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Indikator 3.5 Dokumentation i omsorgsjournalen fremstår med overensstemmende og opdaterede oplysninger

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Plejecentret fremstår med en stærk mundtlig videndeling og formidling og arbejder på, at kommunikation og videndeling gøres skriftlig, så viden er tilgængelig i alle vagter døgnet igennem. Sygeplejerske underviser i Nexus og støtter i brugen deraf. Siden seneste tilsyn er gjort en ihærdig indsats gennem oplæring og løbende kompetenceudvikling. Tilsynet konstaterer, at flere medarbejdere har udfordringer med anvendelse af Nexus.

En gennemgående udfordring er at finde koblingerne og sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning. Vurderingen af disse forhold og dokumentationen heraf er nødvendig af hensyn til den enkelte borgers sikkerhed, da det udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- sikre tilstrækkelige vurderinger af borgerne og opfølgning på sundhedsfaglige observationer og målinger
- øge opmærksomhed på, at alle handleplaner er opdaterede og i overensstemmelse med borgers aktuelle tilstand
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde, samt til at medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger
- medinddrage assistenter i løbende journalaudit af udvalgte borgere.

Indikator 3.7 Omsorgsjournalen afspejler et bevidst samarbejde monofagligt og flerfagligt.

Tilsynet oplever en uklar arbejdsgang vedrørende to delegerede lægeordnede p.n. ordinationer for kur mod hudproblemer hos en borger. Her konstateres under tilsynet, at der fremstår tvivl om, hvilken kur der er iværksat. Er det kuren med Betnovat salve eller Brentacort salve der er sat i gang? Dette er uklart i Nexus. Ligeledes er det uklart, hvordan arbejdsgangen er omkring orientering til egen læge, at man har iværksat den uddelegerede p.n. ordination.



Tilsynet anbefaler

- at der laves en klar aftale med egen læge omkring p.n. ordinationer.
- at arbejds gange omkring p.n. ordinationer dokumenteres klart i Nexus samt, at medarbejdere opdateres på disse arbejds gange.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Medarbejderne kender og anvender gældende instrukser og arbejds gange relevant for medarbejdere på plejecentre, herunder arbejdsdragt og værnemidler.

Tilsynet ser, at der ikke i alle tilfælde anvendes plastforklæder i forbindelse med personlig pleje, hvor der er risiko for forurening af arbejdsdragt. For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet af alle medarbejdere.

Indikator 4.3 Instruks for tøjvask er lettilgængelig for medarbejderne og følger anbefalingerne i NIR.

Målepunktet vedrører tøjvask etc. hvor vask af borgernes tøj foregår i centrets fælles vaskemaskiner.

Vasken udføres ikke i overensstemmelse med NIR 2020 (<https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-primærsektoren.pdf?la=da>), eksempelvis hvad angår vaskemiddel ved vask under 60 grader, tom kogevaske/rengøringsprogram, rengøring af gummimembraner o.a.

Siden seneste tilsyn er besluttet kogevaske mellem hver borgervask. Der behøver derved ikke anvendes desinficerende vaskemiddel ved lave temperaturer.

Tilsynet finder, at der svares forskelligt på spørgsmålet om, hvordan det sikres, at der køres en tom kogevaske når der skiftes vask fra en borger til en anden. Da der ikke anvendes desinficerende vaskemiddel ved vask under 60 grader, indebærer det en risiko for smittespredning.

Tilsynet anbefaler

- at følge anbefalingerne i NIR for tøjvask i fælles vaskemaskine samt Silkeborg Kommunes beskrevne arbejds gang herpå
- tilsynet foreslår, at der oprettes et skema til egenkontrol der er tilgængeligt i vaskerummet for de medarbejdere der udfører tøjvask
- at rette henvendelse til kommunens hygiejnefunktion ved tvivlsspørgsmål.

Opmærksomhedspunkt

Indikator 2.11: Fødemiddelallergier og lignende

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og ernæringsassistent har velfungerende dialog om borgeres særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Ernæringsassistenter får viden mundtligt.

Der høres ikke om besluttede arbejds gange, der kan sikre, at allergier er kendt for medarbejdere, der tilbereder og/eller serverer maden. Arbejds gangene kan derved indebære en risiko for borgerne, eksempelvis i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten eller når ernæringsassistenten har fravær.

På tilsynstidspunktet oplyses, at ingen borgere har fødemiddelallergi.

Tilsynet anbefaler

- at styrke skriftlige arbejds gange vedrørende oplysninger om borgeres fødemiddelallergier og intolerancer for medarbejdere, der varetager tilberedning og servering af mad
- at fastlægge arbejds gange, der gør det vanskeligt for medarbejderne at tilberede og servere forkert kost til borgerne.



Karolinelundcenteret

Tilsynsrapportens opbygning

Denne rapport har en særlig opbygning, da plejecentret har haft to tilsynsbesøg:

- Uanmeldt kommunalt tilsyn den 7. februar 2022
- Fokuseret genbesøg den 20. maj 2022.

Af læsevenlige hensyn er det seneste tilsyn – det fokuserede genbesøg – beskrevet først. Efterfølgende fra side 6 ses den oprindelige tilsynsrapport fra det uanmeldte kommunale tilsyn.

Fokuseret genbesøg den 20. maj 2022

Ved tilsynsbesøget den 7. februar var det samlede tilsynsresultat: Delvist godkendt

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet ved genbesøget, at det samlede tilsynsresultat er

Godkendt med mangler

Der er en klar forbedringsproces i gang.

Karolinelundcenteret støttes ledelsesmæssigt af sektionsleder. Den daglige varetagelse, herunder kvalitetsudviklingen koordineres i hverdagen af nyere ansat sygeplejerske sammen med planlægger. Disse tovholdere og de øvrige medarbejdere sparrer i hverdagen med sektionsleder.

Uddybende beskrivelse fra det fokuserede genbesøg

Tilsynsrapporten fra 1. besøg ses fra side 6. Denne rapport har dannet udgangspunkt for genbesøget med fokus primært på de temaer, som var ”I nogen grad opfyldt”. Det er kvalitetsstyringen, de allerede opnåede forbedringer og den konkrete plan videre frem, som er væsentlige.

Tema 5 Kvalitetsarbejdet: Opfølgning fra seneste tilsyn

Vurdering ved 1. besøg: ”I nogen grad opfyldt”. Vurdering ved 2. besøg: ”I betydelig grad opfyldt”.

Siden seneste tilsyn: Sygeplejersken og assistenten har sammen med de engagerede medarbejdere startet en proces for at øge kvaliteten på plejecentret med sparring fra sektionsleder. Trods den korte tid ser tilsynsførende tegn på øget borgertilfredshed og forbedret faglighed.

Systematiserede arbejdsprocesser er i gang med at blive implementeret som en del af hverdagen. Tilsynet får eksempelvis indtryk af velfungerende tavlemøder med fokus på valgte udviklingsområder.

Tilsynet vurderer, at den påbegyndte kvalitetsstyring vil medføre øget målopfyldelse. Tilsynet har ingen yderligere anbefalinger.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Borgernes hverdag – tilbud om aktiviteter

Vurdering ved 1. besøg: ”I nogen grad opfyldt”. Vurdering ved 2. besøg: ”Helt opfyldt”.

Siden 1. besøg har borgernes hverdagsoplevelser været prioriteret. En aktivitetsmedarbejder medvirker til dette, blandt andet med ugentlige tilbud om gymnastik og musik, som både borgerne i afsnit 12 og i afsnit 3 har glæde af. Borgerne fortæller om mulighederne og også at det er hyggeligt at spise sammen med medarbejderne ved frokostmåltidet.



En interviewet pårørende (telefoninterview) har kun godt at sige om medarbejdernes indsats. Hun fortæller, at i januar ”sad hendes mor i sin bolig hele dagen og ventede på at det skulle blive tid til måltid”. Nu er hun livet op og deltager i de tilbudte aktiviteter.

Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Vurdering ved 1. besøg: ”I nogen grad opfyldt”. Vurdering ved 2. besøg: ”I betydelig grad opfyldt”.

Siden 1. besøg er besluttet systematiske arbejdsgange for at borgerne tilbydes vægtkontrol efter behov og at vægttab meldes videre og følges op af sygeplejerske. Arbejdsprocesserne fremstår velimplementeret. Det omhandler bl.a. vægtkontrol med efterfølgende dialog/kompetenceudvikling på triagemøde.

Arbejdsprocesserne er evalueret ved tilsynet og fundet grundlæggende sikre.

Et forbedringspunkt er oplysninger om den rette kost til borger. Frontmedarbejderne kan se kostoplysninger i køkkenet (køkkenbog/køkkentavle), på triagetavlen, i døgnrytmeplan, i handleanvisning på køreliste ved dysfagi m.m. samt derudover ved særlige borgere også oplysninger i boligen. Disse oplysninger fremstår indbyrdes uoverensstemmende. Der høres ikke er en systematik for at opdatere dobbeltdokumentationerne.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- genoverveje behovet for dobbeltdokumentation. Hvis denne bibeholdes anbefales at lave et afkrydningskema til brug for at der ved ændringer bliver opdateret alle steder
- opfordre medarbejderne til at sige til, når oplysninger er uoverensstemmende
- evaluere ved minijournalaudit, indtil arbejdsprocesserne fremtræder sikre.

Tema 3 Det skriftlige arbejdsgrundlag støtter, at borgerne modtager den rette ydelse

Vurdering ved 1. besøg: ”I nogen grad opfyldt”. Vurdering ved 2. besøg: ”I nogen grad opfyldt”.

Den skriftlige dokumentation afspejler ved genbesøget øget viden og kompetence, dog endnu ikke på et niveau svarende til ”I betydelig grad opfyldt”.

Siden 1. besøg er Nexus mere anvendt i hverdagen ift at døgnrytmeplaner er forbedret, vægte dokumenteret, EVS/Bradenscore/sondeskift m.m. nu er kalendersat og fremgår af kørelisten. Endnu ses funktionsevnetilstande og helbredstilstande ikke medtaget sikkert i opdateringerne, hvilket giver usikkerhed om, hvilke informationer, der senest er vurderet fagligt. Der er desuden indsats i gang for at øge koblingerne, så medarbejderne hurtigere kan fremfinde de ønskede oplysninger.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- undervisning i Nexus med efterfølgende sparring i hverdagen
- erindre alle medarbejdere om arbejdsgang for at ”tage” en opgave og ”kvittere”
- evaluere ved minijournalaudit, indtil arbejdsprocesserne fremtræder sikre.

Tema 4 Hygiejne

Vurdering ved 1. besøg: ”I betydelig grad opfyldt”. Vurdering ved 2. besøg: ”Helt opfyldt”.

Siden seneste tilsyn er værnemidler indført, så kontamination af arbejdsbeklædning forebygges.



Det uanmeldte kommunale tilsyn 7. februar 2022

I det følgende ses uddrag fra den oprindelige rapport fra det uanmeldte kommunale tilsyn

Generelle oplysninger af betydning for vurderingen

Plejecenterleder er tiltrådt pr. 1. november 2021. På tilsynsdagen er områdelederen stedfortræder.

Karolinelundcentret fremtræder som en organisation, som midlertidigt står med bemandingsmæssige udfordringer. Udfordringer, der er en kombination af fratrukket leder, nyere ansat leder, manglende koordinerende sygeplejerskefunktion, nyere ansatte medarbejdere, få erfarne medarbejdere samt eftervirkninger af Coronafravær. Borgernes hverdag er ændret. Tidligere oplevede borgere og pårørende, at der "skete noget" i hverdagen, der skabte glæde og socialt samvær. Aktiviteter har gennem et stykke tid været nedprioriteret grundet personalesituationen. Den nuværende medarbejdersituation, kombineret med et sårbart skriftligt arbejdsgrundlag, understøtter ikke en ny medarbejder/vikar i at yde en genkendelig pleje og omsorg. Det fremstår ligeledes vanskeligt at danne sig et overblik over borgers tilstande, da der generelt ses uoverensstemmende oplysninger på tværs af Nexus.

Områdelederen fortæller, at her i høj grad er fokus på og aktiviteter i gang om rekruttering, og at skabe en ny samlet kultur i hele plejecentret samt at få genskabt et godt arbejdsmiljø og patientsikkerhed. Tilsynet erfarer, at områdeleder har sat aktiviteter i gang til at normalisere situationen, herunder ansættelse af koordinerende sygeplejerske pr. 1. marts. De samlede tiltag forventes at styrke medarbejderbemandingen. Der kræves en bevidst og målrettet forbedringsindsats svarende til et samlet tilsynsresultat: Delvist godkendt.

Styrker

Funktionsevne:

Borgerne fortæller om godt samarbejde i hverdagen med de medarbejdere, der kender dem godt. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Borgerne giver generelt udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp, som de har behov for. De giver udtryk for, at medarbejderne udviser imødekommenhed over for borgers ønsker. Adspurgt giver tre ud af fire borgere udtryk for, at de er glade for at bo på centret.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejdere samarbejder med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Medarbejderne fremstår engagerede i at yde borgerne en omsorgsfuld og omhyggelig pleje med opmærksomhed på, at plejen sker i borgers tempo. Tilsynet ser eksempler på opdaterede og handleanvisende døgnrytmeplaner, som kan støtte at borger kan ydes den fornødne pleje og omsorg.

Mad og måltider: Måltiderne er det sociale samlingspunkt. I fællesrummene er borgerne samlet ved flere borde. I det mindre afsnit høres nogen småsnakken blandt borgerne og medarbejdere. Ved et bord sidder en medarbejder hos en borger, der har behov for hjælp til måltidet. En borger, som har brug for mere ro sidder ved et bord sammen med en medarbejder. Borgere med behov for mere afskærmning under måltidet spiser i deres lejlighed og hjælpes ved behov.

Maden roses, dog gives der udtryk for, at det var bedre, da der blev produceret mad i alle tre fælleskøkkener. De to ernæringsassistenter er opsøgende og opmærksomme på borgernes behov og medvirker aktivt til, at borger får den rette kost. I team 1+2 sørger ernæringsassistenten for duft af mad og bagværk i det fællesrum, hvor der ikke længere dagligt produceres mad. Her bliver der bagt to gange om ugen, hvilket medvirker til en god oplevelse hos borgere og personale.



Sammenhæng og forudsigelighed: Alle borgere har en kontaktperson og ved interview med borgere og pårørende hører tilsynet kun godt om samarbejdet. To borgere fortæller, at hjælpen er god uanset, hvem der hjælper dem, dog må de selv fortælle, hvordan hjælpen plejer at blive udført, når nye ansigter skal hjælpe dem.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 0 temaer er ”Helt opfyldt”
- 2 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 3 temaer er ”I nogen grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

I det følgende ses udviklingspunkter beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tværgående udfordring

Indledningsvist er beskrevet Karolinelundcentrets aktuelle tværgående bemandingsmæssige udfordringer ift social- og sundhedsfaglige kompetencer. Områdeleder beskriver de planlagte og igangsatte tiltag.

Tilsynet hører om de planlagte og igangsatte tiltag

- Tilsynet har ikke yderligere anbefalinger.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Borgernes hverdag

Borgernes tilfredshed er nedsat, blandt andet fordi hverdagen opleves ensformig. Såvel borgere, pårørende og medarbejdere fortæller, at her gennem længere tid ikke rigtig har fundet aktiviteter sted grundet personalemangel og til dels også Corona. Dette præger hverdagen, som bliver ensformig og ikke understøtter borgernes behov for deltagelse i aktiviteter og socialt samvær. Der findes ikke en oversigt over eventuelle kommende aktiviteter. En borger udtaler: ” Her sker ikke rigtig så meget, så dagene ligner hinanden, det er lidt kedeligt, men det bliver nok bedre”. Personalet giver udtryk for, det er svært at nå at lave noget sammen med borgerne. Områdeleder kan genkende dette og giver udtryk for, at dette er en bevist prioritering i en tid med manglende personale for at prioritere den personlige pleje og omsorg.

Områdelederen fortæller, at der er fokus på et styrket pårørendesamarbejde sammen med den nye leder.

Der har i slutningen af 2021 været afholdt et møde for pårørende, hvor man kunne komme med ideer og ønsker til hverdagen for stedets borgere. Den interviewede pårørende har deltaget i dette møde og oplyser, at der afventes videre plan for centrets borgere.

Tilsynet anbefaler fortsat at

- vurdere muligheder for, hvornår hverdagen igen kan leves varieret med aktiviteter, der understøtter den enkelte borgers potentiale og ønsker, så borgernes behov for socialt samvær atter bliver styrket og der kommer adspredelse i hverdagen
- formidle mulighederne i et samarbejde med pårørende og borgere.

Indikator 2.12 Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed, faldtendens o.a.

Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne.



Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Der ses udviklingspunkter, som vedrører arbejds gangene for at

- borgerne får tilbudt vejning varende til det besluttede
- handlingsanvisninger opdateres ved ændringer i borgers tilstand
- et uplanlagt vægttab fører til faglig vurdering og igangsættelse af relevante tiltag.

Tilsynet anbefaler at fortsætte implementeringen, herunder

- italesætte tidlig opsporing af ernæringstruede borgere ved tavlemøder m.m.
- fordele vejeopgaver om morgenen og følge op på vægtændringer efterfølgende
- at der iværksættes en arbejds gang, der sikrer overensstemmelse mellem journalnotater og de aktuelle oplysninger til frontpersonalet, eksempelvis om kost på kostsedler
- udføre jævnlige mini-journalaudits på borgere/emner, herunder at medinddrage assistenter heri.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Indikator 3.5: Det skriftlige arbejdsgrundlag

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

En gennemgående udfordring er at finde koblingerne og sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning. Vurderingen af disse forhold og dokumentationen heraf er nødvendig af hensyn til den enkelte borgers sikkerhed, da det udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- sikre tilstrækkelige vurderinger af borgerne og opfølgning på special- og sundhedsfaglige observationer og målinger
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde samt medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Medarbejderne kender og anvender gældende instrukser og arbejds gange relevant for medarbejdere på plejecentre, herunder arbejdsdragt og værnemidler.

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Dette ses ikke anvendt systematisk.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet af alle medarbejdere.

Tema 5 Kvalitetsarbejdet: Opfølgning fra seneste tilsyn

I 2020 og 2021 sås forbedringsbehov på flere områder, og disse forhold ses uændrede.

Tilsynet anbefaler

- at styrke processtyringen med operationel oversigt: Hvem gør hvad (tovholdere), hvornår samt hvordan og hvornår igangsatte tiltag evalueres.
Det kan være i form af kommunens handleplansskabelon eller en supplerende lokal proceshandleplan
- at følge op på handleplanen lokalt sammen med de involverede fast månedligt i en periode.



Kjellerup Fripleshjem

Generelle forhold

Kjellerup Fripleshjem har 36 boliger og består af to særskilte afdelinger beliggende i to etager. Der er et produktionskøkken der producerer alt mad til plejehjemmet. Her er særdeles velindrettede fællesarealer, der indbyder til fælles samvær i hyggelige rammer.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et tæt samarbejde med Fripleshjemmets egen fysioterapeut og forflytningsvejledere samt kommunens ergoterapeut. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler og tilførende funktionsvejledninger hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige og omsorgsfulde, uanset hvilket tidspunkt på døgnet det er. Hjælpen kommer hurtigt når der bliver spurgt om hjælp og borgerne giver udtryk for, at de får en særdeles god og omsorgsfuld pleje. Alle giver udtryk for, at de er meget trygge ved den hjælp de får. Fire ud af fire borgere giver udtryk for, at de er meget glade for at bo her. En borger der for nylig er flyttet ind udtaler: "Jeg var lidt ked af at skulle herind, men faldt til med det samme og vil bestemt ikke herfra igen." Alle vil uden tvivl anbefale stedet til andre der har behov for at bo på et plejehjem.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger med de tilhørende fællesarealer og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er meget velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i en god tone og med høj grad af respekt for borgerens aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. I forbindelse med morgenplejen, gives borgerne valgmulighed for, selv at beslutte hvilket tøj de ønsker at have på. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge. Borgerne fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne er medbestemmende i planlægning af menuplanen. Borgerne roser maden. En borger siger med et glimt i øjet: "Jeg vil gerne klage over maden, jeg har taget lidt på, maden er alt for god, de kræser for os, det er godt." Medarbejdere og ernæringsassistenterne medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en værdig og omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituationer, hvor der hyggesnakkes under måltidet. Måltidet afsluttes med fællessang.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag med aktiviteter af forskellig art. Her ses en aktivitetskalender med mange forskelligartede aktiviteter. Specielt fremhæves de frivilliges indsats for at skabe aktiviteter på stedet. På tilsynsdagen er her sang og dans, hvor mange borgere deltager. Her fortælles om en løvfaldsudflugt der fandt sted dagen inden tilsynsbesøget.

Sammenhæng og forudsigelighed: Medarbejderne arbejder fortrinsvist på den samme etage, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen for borgerne. Tilsynet oplever ensartede arbejdsmetoder i hele huset. Leder fortæller om daglige borgerkonferencer, hvor sygeplejerske, ernæringsassistent og fysioterapeut så vidt det er muligt medvirker til tidlig opsporing af borgere i risiko. Samtidig medvirker dette til, at her sker en løbende kompetenceudvikling.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har fundet.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 3 temaer er ”Helt opfyldt”
- 1 tema er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema er ”I nogen grad opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Generelt og opfølgning fra seneste tilsyn (Tema 5)

Udfordring: Tilsynet oplyses om, at her har været nogen drøftelser frem og tilbage med Silkeborg Kommune om resultatet af sidste års tilsynsrapport, hvor Fripleshjemmet ikke var enig i tilsynsresultatet. Det oplyses til tilsynet, at Fripleshjemmet har fået medhold i uenighederne, hvorfor her ikke er udarbejdet en handleplan over de kvalitetsforbedrende tiltag der var anført i sidste års tilsynsrapport, men der er arbejdet, og der arbejdes kontinuerligt med kvalitetsforbedrende tiltag.

Det er tilsynets opfattelse, at Kjellerup Fripleshjem skal leve op til Silkeborg kommunes faglige standarder. Fripleshjemmet har fået delegeret den grundlæggende sygepleje og almindeligt forekommende sygeplejeopgaver fra Silkeborg kommune jf. den indgåede samarbejdsaftale.

Eksempel: Ernæringsindsatsen har gennem flere år indgået som målepunkt for det uanmeldte kommunale tilsyn. Indsatsen rummer tværgående arbejdsgange på tværs af sundheds- og servicelovsindsatser, som også går på tværs af faggrupper. Kjellerup Fripleshjem er frit stillet til at anvende Silkeborg kommunes arbejdsgangsbeskrivelser på ernæringsområdet. Alternativt skal de faglige indsatser på Kjellerup Fripleshjem afspejle en implementeret arbejdsgang, der lever op til Silkeborg kommunes faglige standard for opgavens udførelse.

Tilsynet anbefaler at

- udarbejde lokale handleplaner på områder med forbedringsbehov med henblik på at leve op til Silkeborg Kommunes faglige standard for opgavernes udførelse.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Indikator 2.12: Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borgeren har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uuddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejdsgange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Vejhyppighed.

I syv ud af otte gennemgåede borgerjournaler er den aftalte vejhyppighed udført.

Hos en borger der er flyttet ind i august 2022, er borger vejet ved indflytning, her er ikke taget stilling til, om og med hvilket interval borgeres skal vejes fremover.

Tilsynet anbefaler,

- at sikre, at der ved indflytning aftales med borgeren om borgeren ønsker vejning og hvis ja, med hvilke intervaller dette skal ske.

Reaktion når en vægt ligger udenfor tærskelværdien.

Det er besluttet, at der skal ske en reaktion, hvis en vægtkontrol ligger udenfor den fastsatte tærskelværdi.



I to ud af otte gennemgåede borgerjournaler hvor der er foretaget vægtkontrol ses, at der ikke er sket en reaktion på en vægt der ligger udenfor tærskelværdien.

Tilsynet anbefaler

- at der fortsættes med at etablere en sikker arbejdsgang, så der videregives besked, så der kan laves en sundhedsfaglig vurdering når en vægt ligger udenfor den fastsatte tærskelværdi, f.eks. som en observation lagt som opgave.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Værnemidler

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Hos to plejeforløb ud af to, hvor der udføres personlig pleje og nedre hygiejne henholdsvis i seng og på badeværelse anvendes ikke forklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.



Kongsbergvej 5

Generelle forhold af betydning for vurderingen

Plejecentret har fungeret under særlige forhold gennem længere tid siden seneste tilsyn. Centret har været uden egen ledelse og sygeplejerske i en periode. Der er nu nyere ansat leder og sygeplejerske. Udfordringerne fra seneste tilsyn omhandlede den samlede nedsatte plejekompetence i forhold til opgaverne samt et sårbart skriftligt arbejdsgrundlag. Journaliseringen i Nexus understøtter ikke den fornødne kvalitet.

På tilsynstidspunktet ydes hjælpen til borgerne i tilstrækkelig grad til, at forholdene ikke vurderes kritiske. Der ses forhold, som kan have større betydning for den fornødne kvalitet og/eller patientsikkerhed, hvis forbedringstiltag ikke igangsættes kortere tid efter tilsynsbesøget.

På baggrund af ovenstående er den samlede vurdering: ”Delvist opfyldt”.

Styrker

En styrke er, at borgertilfredsheden med medarbejdernes indsats overvejende er positiv trods opgaveløsningen er præget af, at medarbejderne er uerfarne. Men de formår at skabe en god stemning og fremtræder imødekommende, nærværende og omsorgsfulde. De nære arbejdsgange, som sikrer at borgerne tilbydes bad trods mangel på medarbejdere, fremstår sikre. Sygeplejerske har daglige drøftelser med alle medarbejdere hvor borgerforløbene drøftes, opgaverne prioriteres og den fornødne kvalitet sikres bedst muligt.

Funktionsevne:

Borgerne udviser tryghed i kontakten med medarbejderne. Tilsynsførende iagttager eksempler på, at medarbejderne har fokus på at støtte borger til vedligehold af funktionsevnen. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere og medarbejdernes praksis fremstår omsorgsfuld.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen:

Ved indflytning samarbejder ergoterapeut med borger og medarbejderne. Ved behov involveres fysioterapeut, så det kan fastlægges, hvorledes funktionsevnen bedst kan bibeholdes eller om muligt øges efter borgers ønske og mulighed.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Tilsynsførende overværer personlig pleje til 2 borgere. Der ses velegnede og omsorgsfulde arbejdsprocesser med nærvær i form af småsludren undervejs og guidning tilpasset borgers tempo og stemning.

Praktisk hjælp: Tilsynsførende vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Fællesarealer, boliger og hjælpemidler fremtræder generelt rengjorte svarende til kvalitetsstandard.

Mad og måltider: Tilsynet overværer måltidet som foregår med småsnakken. Flere medarbejdere deltager ved bordene og er med til at skabe en hjemlig stemning.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Sammen med Kongsbergvej 7 tilbydes aktiviteter, som samtidig giver adspredelse og glæde i hverdagen. En borger fortæller at hun aldrig rigtig gider, men så ”kommer hende der står for det og siger at nu er det nu – og så griner og hygger vi os sammen alle sammen”.

Sammenhæng og forudsigelighed: Et dagligt kort tavlemøde om formiddagen medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer og dermed til forebyggelse af unødige indlæggelser. Desuden følges op på dagens opgaver og sygeplejerske giver de nyere ansatte, ufaglærte og afløsere instrukser om hvordan opgaver løses fagligt. Herved bidrager mødet til den løbende kompetenceudvikling.

De ovenfor nævnte styrker er et godt afsæt til yderligere at forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 2 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 3 temaer er ”I nogen grad opfyldte”



Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Gennemgående forhold

Tilsynet vurderer, at to forhold har særlig betydning for kvaliteten og sikkerheden:

1. Bemandingssituationen
2. Det skriftlige arbejdsgrundlag

Ad 1

Bemandingssituationen

Plejecenterleder og områdeleder fortæller om igangsatte initiativer

Tilsynet hører om de planlagte og igangsatte tiltag.

- Tilsynet har ikke yderligere anbefalinger.

Ad 2

Dokumentation i omsorgsjournalen

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Omsorgsjournalen fremstår ikke opdateret svarende til borgers aktuelle tilstande og indeholder uoverensstemmende oplysninger, hvilket gør det skriftlige arbejdsgrundlag meget sårbart. Tilsynet vurderer, at det set kan indebære en risiko for borgersikkerheden.

Tilsynet anbefaler at

- prioritere oplæring af flere nøglepersoner indenfor kortere tid
- at prioritere rækkefølge af omsorgsjournaler og tidsfastsætte opdateringerne. Dette kan gøres ud fra en umiddelbar risikovurdering ift. borgersikkerhed
- fastlægge evaluering via mini-journalaudits.

Andre områder

Tema 2

Indikator 2.11: Fødemiddelallergier og lignende

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og ernæringsassistent har velfungerende dialog om borgers særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Ernæringsassistenter får viden mundtligt.

Der høres ikke om besluttede arbejdsgange, der kan sikre, at allergier er kendt for medarbejdere, der tilbereder og/eller serverer maden. Arbejdsgangene kan derved indebære en risiko for borgerne, eksempelvis i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten eller når ernæringsassistenten har fravær.

På tilsynstidspunktet oplyses, at ingen borgere har fødemiddelallergi.



Tilsynet anbefaler,

- at styrke skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering sikres skriftlige oplysninger om borgeres fødemiddelallergier og intolerancer
- at fastlægge arbejdsgange, der gør det vanskeligt for medarbejderne at tilberede og servere forkert kost til borgerne.
- at oplysninger om borgere kan lide en madtype anbefales adskilt fra oplysning om allergi.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Temaets fokus: At medarbejderne kender og anvender gældende instrukser og arbejdsgange.

Udviklingspunkt: Tilsynet erfarer, at der foretages nedre hygiejne i forbindelse med personlig pleje uden anvendelse af plastforklæder. For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler at

- implementere anbefalingerne i NIR.

Tema 5 Kvalitetsarbejdet: Opfølgning fra seneste tilsyn

Handleplan med angivelse af tidsplaner, tovholdere m.m. kan være en stor støtte for implementering i en overgangsfase ved lederskift. Ved lederskiftet er ikke anvendt handleplan. Der foreligger således ikke mulighed for kontinuitet til tidligere igangsatte tiltag.

Tilsynet anbefaler fremover

- at prioritere indsatsområder og vælge tovholdere
- at fortsætte med at styrke processtyringen med operationel oversigt: Hvem gør hvad, hvornår samt hvordan og hvornår igangsatte tiltag evalueres.
Det kan være i form af Silkeborg Kommunes handleplansskabelon eller en lokal proceshandleplan
- at følge op på handleplanen sammen med de involverede fast månedligt i en periode.



Kongsbergvej 7

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et samarbejde der fremmer f.eks. kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere og pårørende giver udtryk for, at medarbejderne udviser imødekommenhed og stort engagement over for borgeres ønsker. Adspurgt giver borgerne udtryk for, at de er særdeles glade for at bo her. Borgerne fortæller kun godt om samarbejdet i hverdagen med alle medarbejdere og kommer med eksempler på medinddragelse og selvbestemmelse. Borger giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp som de har behov for og når de har behov for den. Aktivitetstilbuddene fremstår velstruktureret og medarbejderne er proaktive og fremmer at borgerne deltager.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejderne samarbejder med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos flere borgere og finder, at denne understøtter borgerne i at bevare funktionsevnen på bedste vis. Plejesituationen foregår værdigt med respekt for borgernes ønsker og livssituation. Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Medarbejderne virker omsorgsfulde og vægter højt at kunne give en nærværende, individuel og omhyggelig pleje. Der høres om en sikker arbejdsproces for at borgerne tilbydes bad hver uge.

Tilsynet ser flere eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen i såvel dag, aften og nattetimer.

Mad og måltider: Måltiderne indtages for næsten alle borgers vedkommende i fællesrummene ved køkkenet. Tilsynet overværer morgen og middagsmåltid. Bordplanen fremstår velfungerende. Borgere der har behov til hjælp og støtte under måltidet får dette. Menuplanen sammensættes af ernæringsmedarbejderen, som indhenter ønsker via en fælles postkasse. Her kan borgerne komme med ønsker til måltiderne og disse efterkommes i stor udstrækning. Maden roses af alle beboere og pårørende.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgere og pårørende frivillige hører tilsynet kun godt om samarbejdet med medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset, hvem der hjælper dem. Afløsere ved nogenlunde hvad borger har brug for, fortæller de. Pårørende fortæller, at medarbejderne alle er utrolig imødekommende, selvom de ofte er i tidsnød.

Det daglige tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer samt til løbende kompetenceudvikling.

Siden seneste tilsyn: Det ses tydeligt siden sidste tilsynsbesøg, at der er arbejdet målrettet med målepunkter fra Styrelsen for Patientsikkerhed og at plejecentret har opnået en betydelig erfaring med kvalitetsudvikling.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 4 temaer er "Helt opfyldt"
- 1 tema er "I betydelig grad opfyldt".

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er "Helt opfyldt" kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.



I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er "Helt opfyldt". Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Dokumentation i omsorgsjournalen

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Gennemgang af borgerforløb i Nexus blev delvist afbrudt af funktionsstop. Inden da var 6 borgerforløb kigget igennem med tværgående opslag.

Dokumentationen fremstod grundlæggende veldokumenteret og overensstemmende for emner, hvor der ikke har været ændringer i borgernes tilstanden seneste måneder.

Et fællestræk var at nyere ændringer i borgernes tilstande ikke sås konsekvensrettet, hvilket gav uoverensstemmende oplysninger mellem tilstande, handlingsanvisninger, døgnrytmeplaner, målinger, EVS, observationer o.a.

Triage er en central arbejdsproces. Her forventes medarbejderne mundtligt at videregive information. Her tages faglige beslutninger og lægges planer. Medarbejderne fortæller forskelligt og uoverensstemmende om arbejdsgangen for at journalisere disse beslutninger. Ansvar- og opgavefordeling for journalisering fremstår uklar.

Tilsynet anbefaler at

- fastholde de opnåede resultater. Sætte mål for hvad der er vigtigt at følge op på
- have en tydelighed for hvem der har til opgave at opdatere døgnrytmeplaner når nye beslutninger foreligger fx kost, øvelser m.m.
- genoptage arbejdsgange ved triage, som kan sikre journalisering af beslutninger på tværs
- fastlægge evaluering via mini-journalaudits, som skal afdække eventuelle overensstemmelser på tværs.

Opmærksomhedspunkt

Tema 2

Indikator 2.11: Fødemiddelallergier og lignende

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og ernæringsassistent har velfungerende dialog om borgers særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Ernæringsassistenter får viden mundtligt.

Der høres ikke om besluttede arbejdsgange, der kan sikre, at allergier er kendt for medarbejdere, der tilbereder og/eller serverer maden. Arbejdsgangene kan derved indebære en risiko for borgerne, f.eks. i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten, week-endvagt eller når ernæringsassistenten har fravær.

På tilsynstidspunktet oplyses, at i 1 borger fødemiddelallergi, som kan indebære en risiko for sikkerheden. Borger er mentalt frisk og kan selv undgå fødemidlet, når det er synligt.

Tilsynet anbefaler,

- at styrke skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering sikres skriftlige oplysninger om borgers fødemiddelallergier og intolerancer
- at fastlægge arbejdsgange, der gør det vanskeligt for medarbejderne at tilberede og servere forkert kost til borgerne.



Kragelund Plejecenter

Generelle forhold

Kragelund Plejecenter har 24 2-rumsboliger fordelt på 2 afsnit. Hvert afsnit har et anretterkøkken og tilhørende velindrettede fællesarealer. Centret producerer selv mad til alle døgnets måltider.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et samarbejde der fremmer f.eks. kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige og altid i godt humør, de kommer hurtigt når der bliver anmodet om hjælp og giver en meget omsorgsfuld pleje. Adspurgte giver tre ud af tre borgere udtryk for, at de er meget glade for at bo her og her er mange forskellige aktiviteter. En borger udtaler: ”Jeg har kun godt at sige om det hele her, jeg kan ikke forestille mig, at der findes et bedre sted at bo, når man ikke længere kan klare sig hjemme.”

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes forskellige behov. Medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår omsorgsfuldt og med respekt for borgernes aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge. Borgerne fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Maden serveres i de enkelte anretterkøkkener. Tilsynet hører godt om madens variation og smag. En borger udtaler: ”Vi spiser godt her, jeg tror der lempes godt med fløde i sovsen, den smager skønt.” Medarbejdere medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en omsorgsfuld måde i borgers tempo.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Her er et varieret udbud af aktiviteter. De interviewede borger fortæller om en hverdag, med et godt udbud af aktiviteter og roser disse meget. På tilsynsdagen er der fællessang og efterfølgende skal der gættes quiz, her er stor tilslutning til dette arrangement.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgerne hører tilsynet kun godt om samarbejdet med såvel medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset, hvilket tidspunkt på døgnnet og hvem der hjælper dem. Medarbejderne arbejder fortrinsvis i det samme afsnit, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen.

Et dagligt tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer. Samtidig medvirker dette til at her kan ske en løbende kompetenceudvikling.

Siden seneste tilsyn er ny plejecenterleder startet. Tilsynet oplyses om, at de faglige kompetencer er blevet styrket ved flere nyansættelser, herunder sygeplejerske og at der nuværende ikke er vakante stillinger. Den nye leder har fulgt op på bemærkningerne fra sidste tilsyn. Dette har blandt andet resulteret i, at der nu anvendes et afkrydsningsskema for rengøring i boligerne. Her er arbejdet med systematiske arbejdsgange for at borgerne tilbydes vægtkontrol, et arbejde der fortsat kan kvalitetsudvikles. Der arbejdes med at skabe bevidsthed omkring vigtigheden af den skriftlige dokumentation. Der arbejdes fortsat med at dokumentere den tavse viden.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 2 temaer er ”Helt opfyldt”
- 3 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Indikator 2.3 Praktisk hjælp

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og andre standarder for hygiejne på plejecentre, herunder gangarealer og køkkenarealer foreskriver hvad god praksis er. Tilsynet ser, at gangarealer og spisearealer fremstår nussede og med rester efter fødevarer, så som indtørrede kafferpletter og madkrummer.

Adspurgt kan der ikke fremvises lister over, hvornår disse rengøres eller redegøres for, hvornår der sidst er udført rengøring her. Det oplyses, at plejecentret er ved at igangsætte tiltag der skal rette op på dette.

Tilsynet anbefaler at fortsætte de planlagte tiltag, herunder

- at sikre hygiejniske forhold i gange og fællesarealer eksempelvis ved at indføre afkrydsningsskemaer i lighed med dem der anvendes i boligerne
- at arbejde for overholdelse af kvalitetsstanden for praktisk hjælp i Silkeborg Kommune
- at udføre egenkontrol indtil arbejdsgangen med rengøring af fællesarealer er velimplementeret.

Indikator 2.12: Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Vejhyppighed

Ved gennemgang af borgerforløb sammen med sosu-assistent ses, at borgerne ikke vejes svarende til den sundhedsfaglige beslutning i 4 ud af 6 tilfælde. 1 af borgerne er kendt med faldtendens.

Reaktion på uplanlagt vægttab

I 2 ud af 4 vægttab er disse ikke meldt videre til sundhedsfaglig vurdering. Alle vejninger er foretaget af en sosu-hjælper. Her er ikke lavet en observation lagt som en opgave til en sundhedsfaglig vurdering.

Vægtkontrol er lagt i kalenderen i Nexus som en opgave, men her er ikke etableret en arbejds-gang, der sikrer flytning af en opgave, hvis denne ikke udføres på dagen og det sikres ikke, at der sker en sundhedsfaglig opfølgning på en vejning og erkendelse af et uplanlagt vægttab.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen

- følger op på et eventuelt undervisningsbehov om ernæringens betydning, herunder sygeplejersken/assistentens ansvar for at følge op på delegerede opgaver
- bistår med at etablere sikre arbejdsprocesser
- fastlægge evaluering, herunder at gennemføre minijournalaudit med jævne intervaller.

Emnet var også et opmærksomhedspunkt ved sidste tilsyn.



Oplysninger om kost

Arbejdsgangene vedrørende de papirbaserede køkkennotater ses uens på tværs af huset, hvilket kan indebære en risiko for borgerne, f.eks. ved brug af vikarer og i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten, week-endvagt eller når køkkenlederen har fravær.

Tilsynet anbefaler,

- at fastlægge ensartede arbejdsprocesser, der medvirker til at sikre overensstemmelse mellem papirbaserede kostoplysninger og oplysninger i Nexus
- at undersøge fremdriften ved f.eks. at anvende periodevis afstemning mellem papirbaserede kostoplysninger og oplysninger i Nexus.

Det er vigtigt at borgere der er vurderet i risiko for underernæring ernæringscreenes og efterfølgende tilbydes den rette kost. Hos en borger hvor det sundhedsfagligt er besluttet, at kosten skal beriges med Protino, fremgår det ikke på de papirbaserede køkkennotater eller i døgnrytmeplanen, hvor meget Protino kosten skal beriges med. Dette fremgår kun på medicinlisten i Nexus.

Tilsynet anbefaler

- at der etableres arbejdsgange der sikrer, at der er overensstemmende oplysninger på såvel papirbaserede køkkensedler som i Nexus om hvor meget Protino borger skal tilbydes.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Indikator 3.5 Det skriftlige arbejdsgrundlag

Fokus: Den plejefaglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Dette sker bl.a. ved hjælp af opdaterede oplysninger svarende til borgers tilstande og ved at der er en rød tråd mellem funktionsevnetilstande, ydelser og døgnrytmeplan. Ændringer i borgers tilstande formidles sikkert videre (f.eks. som observation lagt som opgave).

Det ses i 1 ud af 6 gennemgåede borgerjournaler, at borgers tilstand og døgnrytmeplan ikke er opdateret med hensyn til at borger har fået opsat en PIR sensor ved sengen grundet faldtendens. En døgnrytmeplan der ikke er retvisende, kan udgøre en risiko for at borgers behov ikke bliver mødt og borger ikke modtager en korrekt, ensartet pleje og omsorg.

Tilsynet anbefaler at

- sikre at borgers tilstande og døgnrytmeplan svarer til borgers aktuelle tilstande
- et redskab til at undersøge dette kan være at anvende periodevis journalaudits.

Indikator 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden.

I 4 ud af 6 sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat.

Tilsynet anbefaler

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borgeren så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner
- indenfor kortere tid at evaluere ved gennemførelse af en miniaudit og gentage denne ind til arbejdsprocesserne fremtræder velimplementerede.



Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Værnemidler

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR at værnemidler anvendes korrekt for at undgå smittespredning. Handsker, der ikke bliver skiftet efter nedre toilette, bidrager til smittespredning og spredning af f.eks. enterobakterier til øvrige omgivelser ved borgeren og i borgerens hjem.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR Primærsektoren CEI 1. udgave 2020 bliver fuldt implementeret og efterlevet af alle der udfører personlig pleje, herunder også afløsere
- at der indføres procedurer der sikrer, at rent og urent ikke blandes sammen.



Lysbro Plejecenter

Generelle forhold

Lysbro plejecenter har 46 to-rums boliger fordelt på to etager. 7 af lejlighederne i stueetagen udgør en demsenhed. Hver etage er opdelt i 3 leve-boenheder med hvert sit anretterkøkken og tilhørende fælles opholdsrum. Her er et centralt køkken, der producerer alt mad til plejecentret.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et tæt samarbejde med plejecentrets plejepersonale, forflytningsvejledere samt kommunens fysio- og ergoterapeuter. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler og tilførende funktionsvejledninger hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver alle udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige og omsorgsfulde, uanset hvilket tidspunkt på døgnet det er. Hjælpen kommer hurtigt når der bliver spurgt om hjælp og de interviewede borgerne giver udtryk for, at de "får en særdeles god og omsorgsfuld pleje der ikke kan fås bedre". De interviewede borgere giver udtryk for, at de "meget trygge ved den hjælp" de får og er særdeles glade for at bo her. En borger der for nylig er flyttet ind udtaler: "Jeg ville jo helst bo i mit eget hus, men når det nu ikke kan lade sig gøre, er her også rart at bo." De interviewede borgere vil alle anbefale stedet til andre, der har behov for at bo på et plejecenter.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger med de tilhørende fællesarealer og personlige hjælpemidler fremtræder rene og pæne.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er meget velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i en god tone, med et rehabiliterende sigte og med høj grad af respekt for borgerens aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en velegnet arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge. Borgerne fremtræder soignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne kan komme med ønsker til menuen. Borgerne roser maden. Medarbejdere og ernæringsassistenten medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for skærmning eller hjælp til spisning, hjælpes på en værdig og omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituationer, hvor der hyggesnakkes under måltidet.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag, hvor aktiviteter udføres af plejepersonalet, stedets frivillige og venneforeningen. Specielt fremhæves venneforeningens store indsats med at skabe aktiviteter på centret.

Sammenhæng og forudsigelighed: Arbejdet tilrettelægges, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen for borgerne. Tilsynet oplever ensartede arbejdsmetoder i hele huset. Tilsynet overværer et tavlemøde, hvor der er fokus på tidlig opsporing og videndeling. Samtidig medvirker tavlemødet til, at her sker en løbende kompetenceudvikling.

Siden sidste tilsyn: Tilsynet hører om tiltag for at sikre, at Nexus er opdateret og med fyldestgørende oplysninger om borgeren.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har fundet.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 4 temaer er ”Helt opfyldt”
- 1 tema er ”I betydelig grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Målepunkt 2.12

Et væsentligt grundlag for, at borgeren har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernærings-tilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uuddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Vejhyppighed.

Ud fra borgerønsker og sundhedsfaglig vurdering er det individuelt med hvilket interval, en borger bliver tilbudt vejning.

Hos tre ud af otte borgere med en fastsat vejhyppighed er denne ikke overholdt.

Fastsættelse af tærskelværdier.

Plejecentret har besluttet, at der fastsættes tærskelværdier på alle borgere der tilbydes vejning, så medarbejderne kender til hvornår der er tale om et utilsigtet væggtab, der skal meldes videre.

I tre ud af otte gennemgåede borgerjournaler ses ingen fastsat tærskelværdi.

Reaktion når en vægt ligger udenfor tærskelværdien.

Arbejdsgangen omkring reaktion, hvis en vægt ligger udenfor den angivne tærskelværdi, fremstår usikker.

I fire ud af otte gennemgåede borgerjournaler hvor der er foretaget væggtab ses, at der ikke er sket en reaktion på en vægt der ligger udenfor tærskelværdien. Tilsynet hører ikke, at her er skabt arbejds-gange så det sikres, at der sker en sundhedsfaglig opfølgning på en vejning ved et uplanlagt væggtab, f.eks. at medarbejderne laver observation lagt som opgave.

Oplysninger om berigelse af kosten

Tilsynet ser, at der hos fire borgere er uoverensstemmende oplysninger mellem tavle, Nexus og de papirbårne køkkensedler omkring berigelse af kosten f.eks. ved borgere, der har behov for at kosten er beriget med proteintilskud. Dette ses i fire tilfælde, og er ligeligt fordelt mellem stueetagen og 1. sal.

Tilsynet anbefaler,

- at følge op på et eventuelt undervisningsbehov om ernæringens betydning, herunder sygeplejersken/assistentens ansvar for at følge op på borgere med behov for væggtab kontrol
- at prioritere tidlig opsporing af ernæringstruede borgere ved tavlemøder m.m.
- at etablere arbejdsprocesser der sikrer, at den aftalte vejhyppighed overholdes
- at det er tydeligt, hvornår der skal reageres på et væggtab, eksempelvis ved brug af tærskelværdier og observation lagt som opgave
- at fastlægge arbejdsprocesser, der medvirker til at sikre overensstemmelse mellem papirbaserede kostoplysninger, tavleoplysninger og oplysninger i Nexus. Dette kan f.eks. ske ved man under tavlemøderne fører ændringer ind i Nexus eller får aftalt hvem der gør det efterfølgende
- med jævne intervaller at fastlægge evaluering, herunder at gennemføre minijournalaudit.



Ovenstående var også et udviklingspunkt ved sidste års tilsyn.

Opmærksomhedspunkt

Tilsynet hører, at der periodevis normalt er medarbejdere til stede i fællesarealerne. En pårørende i demensafsnittet bekræfter, at her oftest er personale omkring borgerne i demensafsnittet.

På tilsynsdagen oplever tilsynet, at flere borgere der ikke er i stand til at tage vare på egen situation i længere perioder i løbet af formiddagen er overladt til sig selv i fællesarealerne både i demensafsnittet og øvrige fællesarealer. Borgerne kan ikke selv flytte sig. Her er meget tavst bortset fra et tændt TV.

Tilsynet anbefaler,

- at det prioriteres, at der regelmæssigt er personale til stede når en borger der ikke kan tage vare på egen situation, sidder i fællesarealet og hvis muligt, at en medarbejder sidder sammen med borgerne.



Malmhøj Plejecenter

Generelle oplysninger af betydning for vurderingen

Malmhøj har fået ny plejecenterleder pr. 1. juli 2021. Tilsynet informeres om, at der er arbejdet på at få skabt en fælles kultur, så begge afsnit fremstår med fælles holdning og værdier.

Grundet fravær der til dels skyldes vakante stillinger, er udførelse af pleje og omsorg for en tid prioriteret frem for rengøring af fællesarealer/køkkener. Dette har imidlertid medført, at rengøringsstandarden også i køkkenarealerne fremstår under almindelig anerkendt standard.

Dette kan indebære en risiko for borgersikkerheden. Imidlertid konstaterer tilsynet positivt, at en nylig ansat husassistent forventes at sikre rengøringsstandarden. Det samlede tilsynsresultat er: Godkendt med bemærkninger.

Styrker

Funktionsevne:

Borgerne fortæller om godt samarbejde og en god omgangstone i hverdagen, og udtrykker at alle faste medarbejdere kender dem lige godt. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Borgerne giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og den praktisk hjælp som de har behov for. Tilsynet iagttager hverdagslivet på plejecentret. De interviewede borgere giver udtryk for, at medarbejderne udviser imødekommenhed over for borgers ønsker. Adspurgte interviewede borgere udtrykker for, at de er glade for at bo på Malmhøj. Tilsynet ser eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen såvel i dag som aften timerne.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejderne samarbejder med borgerne og varetager de opgaver, som borgerne ikke længere selv kan varetage.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Medarbejderne er meget engagerede i at yde borgerne en omsorgsfuld og omhyggelig pleje med opmærksomhed på, at plejen sker i borgers tempo og med et rehabiliterende sigte.

Mad og måltider: Maden roses, der gives udtryk for, at borger er medbestemmende omkring tilblivelse af madplanen. En borger udtrykker: ” Vi spiser godt her, jeg er meget tilfreds med maden - nu hvor jeg ikke selv er i stand til at lave min egen mad, kan den ikke fås bedre”. Siden sidst er der med udspring i coronasituationen skabt mere hygge og intimitet omkring måltiderne, idet disse nu foregår i de to boenheder.

Aktiviteter i hverdagen: Medarbejderne gør en daglig indsats for at skabe en god hverdag for borgerne. En medarbejder ses på gåtur med to borgere. Der er skabt et hyggeligt aktivitetsrum, hvor der afholdes bankospil og højt-læsning og her kommer et stort TV, så her er mulighed for fælles oplevelse af ex. en fodboldkamp, film mv. Brugerrådet medvirker til at skabe aktiviteter. Tilsynet fornemmer en positiv stemning og engagement i hele plejecentret.

Sammenhæng og forudsigelighed: Leder og medarbejdere beskriver et dagligt tavlemøde, som medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer samt til løbende kompetenceudvikling. Der ses arbejdsoversigter og tavlestyring, der medvirker til at borger ydes den fornødne pleje.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 tema er ”Helt opfyldt”
- 3 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema er ”I nogen grad opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Indikator 2.3 Praktisk hjælp

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og andre standarder for hygiejne på plejcentre, herunder køkkenarealer foreskriver hvad god praksis er. Særligt køkkenarealer skal have ledelsens bevågenhed. Tilsynet iagttager generelt en lavere rengøringsstandard end den besluttede, hvilket er en lokal prioritering af personlig pleje fremfor praktisk hjælp. Køkkenarealerne er imidlertid ikke af en standard som kan leve op til almindelig anerkendt praksis. En formildende omstændighed er, at ledelsen har igangsat tiltag, som vil sikre, at køkkenarealerne umiddelbart efter tilsynet er rengjort forsvarligt. Der er ansat en husassistent som desuden har lagt plan for rengøring af boligerne.

Tilsynet anbefaler at fortsætte de planlagte tiltag, herunder

- sikre hygiejniske forhold i køkkenerne
- arbejde for overholdelse af kvalitetsstanden for praktisk hjælp i Silkeborg Kommune.

Indikator 2.11. Oplysninger om fødemiddelallergi eller intolerance skal være lettilgængelige

Det udgør en reel risiko for en borger, hvis denne spiser fødevarer vedkommende har allergi eller intolerance overfor. Derfor er det vigtigt, at de personer der håndterer madvarer til en borger, har let og sikker adgang til oplysningerne.

Tilsynet anbefaler at sikre

- at medarbejdere der tilbereder eller serverer mad har lettilgængelige nedskrevne oplysninger, hvor det tydeligt fremgår, hvilke borgere der har allergi og intolerance overfor hvilke fødevarer.

Indikator 2.12 Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småt spisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Arbejdsgangene er fastlagte. Ved journalgennemgang af borgerforløb sammen med assistent ses, at der er en proces i gang for implementering.

Reaktion på uplanlagt vægttab

For 2 ud af 2 borgere med uplanlagt vægttab kan ikke findes en efterfølgende sundhedsfaglig vurdering. Den ene af borgerne er på tavlen registreret med faldtendens. Hos en borger, hvor vejning er foretaget af en elev, har der været et vægttab, men samtidig er der et kryds ved nej i EVS.



Der ses flere eksempler på manglende overensstemmelse mellem handlingsanvisninger/faglige notater/målinger/kostbeslutning/oplysninger i døgnrytmeplan. Hos en borger er den beskrevne kost i ernæringsplanen ikke i overensstemmelse med det angivne i ernæringscreeningen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte implementeringen, herunder

- italesætte tidlig opsporing af ernæringstruede borgere ved tavlemøder m.m.
- italesætte at den mundtlige overlevering omkring observationer skal dokumenteres i Nexus, så viden bliver tilgængelig for alle.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Det skriftlige arbejdsgrundlag

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Adspurgte medarbejdere kender arbejdsgangene for at formidle viden videre når en borgers tilstand ændrer sig. Dog ses, at dokumentation af observationer i Nexus ikke anvendes konsekvent, hvilket medfører en risiko for en manglende faglig vurdering i rette tid. Der er risiko for en usikker videreformidling, når denne er bundet op på en mundtlig information.

Ved journalgennemgang af tre borgerforløb, ses der ingen rød tråd mellem handlingsanvisninger, indsatsmål, tilstand og døgnrytmeplan. Udfordringen er at finde koblingerne og sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning. Vurderingen af disse forhold og dokumentationen heraf er nødvendig af hensyn til den enkelte borgers sikkerhed, da det udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte den ihærdige indsats, herunder

- sikre tilstrækkelige vurderinger af borgernes tilstande og opfølgning på sundhedsfaglige observationer og målinger
- at fortsætte implementeringen af koblinger i Nexus, samt at arbejde med en proces så det sikres at alle ved, hvor hvilke oplysninger skrives i Nexus, så det bliver ensartet hvor hvad er noteret, uanset, hvilken borger det drejer sig om.
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde samt medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Værnemidler

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.

Indikator 4.3 Tøjevask uden for borgeres bolig

På plejecentret varetages tøjvasken i fælles vaskemaskiner. For at undgå bakterie- og virusoverførsel ved vask mellem forskellige borgers beklædning, skal udføres ugentlig kogevaske på tom maskine og foretages aftørring af membraner.

Der ses ikke egenkontrolskema herfor, så afløsere kan kende rutinerne og det tydeligt fremgår, hvornår dette er udført. Der anvendes vaskemiddel, der tages fra en bøtte uden angivelse af, hvad vaskepulveret i bøtten indeholder, herunder om det er desinficerende.



Tilsynet anbefaler

- at der indføres et egenkontrolskema, hvor det tydeligt fremgår, hvornår der er udført den ugentlige kogevaske med tom maskine og foretages aftørring af membraner.
- at der altid er en etikette på et vaskemiddel der anvendes, så der ikke kan opstå tvivl om, hvad indholdet er
- at rette henvendelse til kommunens hygiejnefunktion ved tvivlsspørgsmål.



Marielund 1+2

Generelle forhold

Marielund 1+2 har 48 boliger og består af to særskilte afdelinger beliggende i to etager. I hver afdeling er der et produktionskøkken der producerer al mad til den pågældende afdeling. Her er velindrettede fællesarealer, der indbyder til fælles samvær.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et tæt samarbejde med plejecentrets egne forflytningsvejledere og kommunens fysio- og ergoterapeuter. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler og tilførende funktionsvejledninger hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver alle udtryk for, at de er glade for at bo her, og bestemt vil anbefale stedet til andre. Medarbejderne er dygtige, venlige og hjælpen kommer hurtigt når der bliver spurgt om hjælp, uanset hvilket tidspunkt på døgnet, det er. Alle giver udtryk for, at de er meget trygge ved den hjælp de får.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger med de tilhørende fællesarealer og personlige hjælpemidler, fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i en god tone og med høj grad af respekt for borgerens aktuelle tilstand og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces så borgerne tilbydes bad hver uge. Borgerne fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne er medbestemmende i planlægning af menuplanen og man selv må bestemme menuen når man har fødselsdag. Her ses en postkasse hvori der kan lægges ønsker til den kommende måneds menuplan. En borger udtaler: ”Jeg er meget glad for den mad vi får her, og specielt, at vi får varm mad til aften.” Medarbejdere og ernæringsassistenterne medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en værdig og omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituationer, hvor der hyggesnakkes under måltidet.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag med aktiviteter af forskellig art. Her ses en elektronisk aktivitetskalender med mange forskelligartede aktiviteter. Specielt fremhæves de frivilliges indsats for at skabe aktiviteter på stedet. En borger udtaler: ”Jeg er meget glad for de cykelture jeg får sammen med en af de frivillige hjælpere.”

Sammenhæng og forudsigelighed: Medarbejderne arbejder fortrinsvist på den samme etage, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen for borgerne. Tilsynets oplever ensartede arbejdsmetoder i hele huset. Tilsynet overværer et triagemøde, hvor aktuelle problemstillinger drøftes. Disse møder medvirker til tidlig opsporing af borgere i risiko. Samtidig medvirker dette til, at her sker en løbende videndeling og kompetenceudvikling.

Siden sidst: Her er udarbejdet en handleplan på sidste års opfølgingspunkter. Der ses forbedret målopfyldelse på ernæringsindsatsen.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har påpeget.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 3 temaer er ”Helt opfyldt”
- 2 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.1

Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Derfor er det vigtigt, for at sikre at borgeren får den hjælp de har behov for, at de der skal udføre hjælpen er orienteret om borgers vaner, ønsker og behov forud for en opgave skal udføres.

Når der er afløsere på arbejde, oplever en ud af tre borgere, at vedkommende selv skal fortælle, hvordan hjælpen bedst kan udføres

Tilsynet anbefaler,

- at styrke arbejdsprocessen, så vikarer har kendskab til, hvilke opgaver der skal udføres og hvordan opgaverne skal udføres.

Målepunkt 3.5 og 3.6

Målepunktets fokus: Den plejefaglige dokumentation er grundlaget for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Dette sker bl.a. ved hjælp af opdaterede oplysninger svarende til borgers tilstande og ved at der er en rød tråd i oplysningerne. Ændringer i borgers tilstande skal formidles sikkert videre (f.eks. som observation lagt som opgave).

Tilsynet gennemgår sammen med to medarbejdere borgerjournaler i Nexus.

På 1. sal:

Hos en dement borger fremgår det ikke af Nexus at borger skal sidde med en kugledyne. Her er ingen ydelse, handleanvisning eller sundhedsfaglig vurdering beskrevet. Viden er formidlet mundtligt, hvilket fremstår som en usikker arbejdsgang.

I forbindelse med nedre hygiejne konstateres hos en anden borger, at her er et tryksår nedenfor halebenet der behandles med et trykaflastende plaster.

Ved gennemgang af Nexus findes ikke dokumentation i Nexus omkring dette tryksår eller den igangsatte sårbehandling.

På 2. sal:

På triagetavlen står ved en borger som har et tryksår, ”undgå Shear”. I Nexus er der ikke lagt en observation, ingen opgave og her kan ikke fremvises sygeplejefaglig dokumentation, ingen handleanvisning og der er ikke noget beskrevet i døgnrytmeplanen omhandlende undgå Shear.

At oplysninger om borgeren i Nexus ikke fremstår med retvisende dokumentation, kan udgøre en risiko for at borgers behov ikke bliver mødt og borger ikke modtager en korrekt, ensartet pleje og omsorg.



Tilsynet anbefaler,

- at støtte tryksårsforebyggelse og -behandling med journalisering
- at sikre at borgers helbredstilstande og funktionsevnetilstande, ydelser og døgnrytmeplan er opdaterede og svarende til borgers aktuelle tilstand
- et redskab til at undersøge dette kan være at anvende periodevise journalaudits.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Målepunkt 4.1

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Hos et plejeforløb ud af tre, hvor der udføres personlig pleje og nedre hygiejne anvendes ikke forklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.



Marielund 3+4

Generelt

Marielund Plejecenter 3+4 har siden sidste tilsyn gennemlevet en noget turbulent tid. Her har været en høj grad af udskiftning af medarbejdere og nogen utilfredshed blandt pårørende. I forbindelse med lederskift har områdeleder har været vikarierende leder. En del tiltag er igangsat med henblik på forbedringer.

Pr. 1. april ny leder tiltrådt.

Tilsynet oplever, at de tilstedeværende ledere og medarbejdere ser positivt på fremtiden og er engagerede, Medarbejderne fremstår særdeles omsorgsfulde ved udførelse af deres forskellige opgaver. Der ses styrkede arbejds-gange som stadig er sårbare, men fremtræder i systematisk forbedringsproces.

Samlet vurdering: "Godkendt med bemærkninger".

Styrker

Funktionsevne

Borgernes funktionsevne støttes gennem et velfungerende samarbejde med såvel plejecentrets egne fysioterapeuter og kommunens ergoterapeut. Samarbejdet mellem borger, plejepersonale, terapeuter og forflytningsvejledere fremstår velfungerende og medvirker til at sikrer kvaliteten af forflytninger, anvendelse af hjælpemidler og sparring om øvelser eller andre tiltag, der kan støtte borgers funktionsevne.

Tilsynet ser, at medarbejdere støtter borger i at kunne varetage egne ADL-opgaver så længe som muligt på en måde, som fremmer borgerens evne til at tage vare på sig selv.

Livskvalitet og tilfredshed

De interviewede borger udtrykker tilfredshed med at bo på plejecentret, både i forhold til den pleje og omsorg de får, og med lejligheden de bor i. En borger udtrykker: "Når jeg nu ikke kan være hjemme, så er det godt at bo her." Dog gives der udtryk for, at der har været perioder med mange vikarer.

Plejen udføres i samarbejde med borger og i borgers tempo. Her opleves en hyggelig småsnakken med borgeren i forbindelse med den udførte pleje. I de overværede plejesituationer ses, at hjælpen ydes med en rehabiliterende tilgang, hvor borger bruger egne ressourcer så godt som muligt. Her ses forflytninger, hvor borger venligt forklares, hvad der skal ske, og borger guides til at deltage i den udstrækning det er muligt. Tilsynet observerer, at borger, som ikke længere kan svare for sig og/eller med ringe eller ingen funktionsevne modtager en omhyggelig, værdig og omsorgsfuld pleje.

Borgerne fremtræder velplejede og velsoignerede svarende til eget ønske og mulighed.

Køkkenassistenterne medvirker til at skabe gode spisesituationer ved at hygge, og sidde med ved bordene under måltiderne. Det gode måltid understøttes tillige af måltidsværter. Samarbejdet mellem køkkenassistenter, borgere og medarbejdere fremstår velfungerende.

Tilsynet oplever en spisesituation, hvor der sidder personale og hjælper de, der har hjælp behov, og her høres lidt småsnakken ved bordene. Der ses en spisesituation i en lejlighed. Her hjælpes en småt spisende borger på meget værdig vis med spisning i det tempo borgeren har behov for. Her indlægges mange pauser, og det observeres, at der tændes for fjernsyn under måltidet. Dette er et ønske fra borgeren, som kan læses i døgnrytmeplanen, at spisning til fjernsyn, fremmer borgers appetit.

Sammenhæng og forudsigelighed

Her er tavlemøder på begge etager, der medvirker til at fremme det tværfaglige samarbejde og tidlig opsporing via fælles drøftelser og erfaringsudveksling om borgerne. Arbejdsgangene her medvirker til at understøtte en sikker praksis og til løbende kompetenceudvikling. Tilsynet overværer et tavlemøde, hvor der foregår udveksling af relevante oplysninger om borgerne, her koordineres og opdateres om ændringer i borgernes tilstande.

Siden seneste tilsyn

De ovenfor nævnte styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer sammenholdt med, at der nu er tiltrådt en ny leder, er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 temaområde er ”Helt opfyldt”
- 4 temaområder er ”I betydelig grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentialer, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i efterfølgende del af rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Målepunkt 2.11

Det udgør en reel risiko for en borger, hvis denne spiser fødevarer vedkommende har allergi eller intolerance overfor. Derfor er det vigtigt, at de personer der håndterer madvarer til en borger, har let og sikker adgang til oplysningerne. I begge køkkener findes måltidslister. På disse fremgår, hvad borger ikke skal have ex. ikke fisk. Det fremgår ikke, om det skyldes at borgeren ikke kan lide dette eller, om borger er allergisk eller har intolerance overfor ex. fisk. Tilsynsførende, hører, at allergi og intolerance formidles mundtligt til køkkenassistenterne, hvilket ikke er en sikker arbejdsgang.

Tilsynet anbefaler

- at sikre at medarbejdere, der tilbereder eller serverer mad, har lettilgængelige nedskrevne oplysninger, hvor det tydeligt fremgår, hvilke borgere der har allergi og intolerance overfor hvilke fødevarer.

Målepunkt 2.12

Ernæringsindsatsen har betydning for borgernes selvhjulpethed. Underernæring indebærer risiko for patientsikkerheden og forebyggelse kræver en tidlig opsporing. Ernæringsindsatsen rummer for hver borger opgaver, som er fordelt mellem hjælpere, afløsere, assistenter, sygeplejersker og køkkenassistenter samt ved behov læge, tandlæge og ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejdsgange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen. Tilsynet hører positivt, at siden sidste tilsyn, har sygeplejerskerne sat fokus på ernæring, vejning og tærskelværdier. Her er lavet fraser til brug for videreformidling af observationer om vægttab mv. Der er lagt vejeopgaver ind og opfølgning på disse på assistenternes lister. Der er tillige planlagt en journalaudit på alle borgerjournaler. Der høres således opmærksomhed på tiltag til kvalitetsforbedringer på området.

Der konstateres uensartede arbejdsgange omkring arbejdsprocesser for styring af vejning og opfølgning på et utilsigtet vægttab. Ved journalgennemgang konstateres, at den der har vejet en borger, ikke får erkendt et utilsigtet vægttab og meldt dette videre, så der kan tages stilling til en handling herpå. Her er gennemgået journaler, hvor borgere med betydeligt vægttab ikke har fået foretaget ernæringsvurdering. En konsekvens heraf kan være, at borgerne ikke i tide sikres den kost, som ernæringsmæssigt passer til deres situation. Tilsynet hører om, at videreformidling ofte sker via mundtlig formidling, hvilket tilsynet anser for en skrøbelig og usikker arbejdsgang.

Tilsynet anbefaler,

- at vægttab konsekvent tages op på tavlemøderne
- at der snarest iværksættes tiltag, så arbejdsgange omkring vejning og konstateret vægttab styrkes og dokumenteres ensartet og korrekt i Nexus samt bliver formidlet i borgerens kostplaner i køkkenet
- at klargøre arbejdsgangene for hvornår og hvordan vægttab meldes videre fra den, der har vejet, til assistent og sygeplejerske, herunder også når uuddannede, elever o.a. varetager vejningen
- at evaluere indsatsen i juni måned gennem en mini-journalaudit. Er vejehyppigheden svarende til handlingsanvisning? Ved vægttab: Er vægttabet meldt sikkert videre og er der handlet på det?



Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.1

Døgnrytmeplanerne fremstår grundlæggende handleanvisende, opdaterede og velbeskrevne for dag-, aften- og nattevagt.

Struktur, kontinuitet og genkendelighed er vigtige elementer i en ældres hverdag, specielt når den ældre er hukkommelsessvækket. Derfor giver det øget tryghed, når medarbejderne ved hvad der skal udføres af opgaver hos borgeren. Det kan være belastende for borgeren selv at skulle orientere en hjælper om, hvilken hjælp der skal udføres. To af tre adspurgte borgere fortæller, at der har været mange vikarer dag og aften og når det var vikarer, skulle de ofte selv fortælle, hvordan og hvad de skulle have hjælp til.

Tilsynet anbefaler,

- at der igangsættes en sikring af, at vikarer og andet ikke fast personale har det fornødne kendskab til borgeren forud for en opgave skal udføres hos borgeren. Dette kan ske ved at orientere sig i Nexus forud for en opgave skal udføres.
- at der indenfor en periode på tre til fire måneder gennemføres et kvalitetstjek på, om vikarer orienterer sig i Nexus forud for opgaver, der skal udføres hos borgeren.

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at disse er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå denne viden, det er ikke nok, at viden eksisterer som tavse viden hos faste medarbejdere.

I fire ud af otte sete døgnrytmeplaner findes oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat. I fire sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger borgers vaner og ønsker i relevant omfang for såvel dag, aften og nat.

Tilsynet anbefaler,

- at fortsætte de velfungerende arbejdsgange omkring opdatering af døgnrytmeplanerne
- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borger så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Målepunkt 4.1

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, så anvendes plastforklæde. Ved to plejesituationer, hvor der foretages personlig hygiejne og bleskift i forbindelse med nedre toilett hos senliggende borgere ses, at der ikke anvendes forklæde som værnemiddel.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.



Remstruplund

Styrker

Remstruplund Plejecenter er indrettet i tre enheder fordelt på tre etager. Hver enhed har velindrettede lyse og venlige lejligheder. Her er spiseområder i tilknytning til køkkenerne. Her produceres ikke mad i køkkenerne, da mades leveres fra Marienlund Plejecenter. Der iagttages en venlig tone og medarbejderne viser respekt og omsorg for borgerne. Medarbejderne har et indgående kendskab til den enkelte borgerens ønsker og behov.

Funktionsevne

Borgerne fortæller om et velfungerende samarbejde i hverdagen med alle medarbejdere. I forbindelse med udførelse af den personlige pleje, observeres en rehabiliterende tilgang, så borger udfører de opgaver vedkommende selv er i stand til for at opretholde så stor grad af selvstændighed og egenomsorg som muligt. Tilsynet erfarer, at her er et godt samarbejde med forflytningsvejledere og terapeuter, og at der ses velbeskrevne forflytningsvejledninger, der både findes i Nexus og i lejlighederne.

Den samlede indsats for at stimulere borgernes funktionsevne er fastholdt ved at kombinere borgernes funktionsevne med rehabiliterende træning i hverdagen.

Livskvalitet og tilfredshed

De interviewede borgere udtrykker, at de er godt tilfredse med at bo på plejecentret og, at de kun møder forstående, venlige og omsorgsfulde medarbejdere de har det godt med. Samtidig er de lidt bekymrede over, at medarbejderne har meget travlt, specielt om aftenen. En udtrykker: "Vi er jo glade for dem, så de skulle helst ikke slides ned." Tilsynet erfarer, at der nu ansættes ungedarbejdere, der om aftenen skal varetage forefaldende arbejde, så de faste medarbejdere frigives til mere tid til den nære borgerkontakt.

Som kompensation for at her ikke produceres mad på plejecentret, bages der kage på den ene afdeling, der serveres lun på alle tre etager, så duften af friskbagt kage breder sig. Såvel borgers lejlighed som fællesarealer fremstår rene og ryddelige. Der ses rengjorte og relevante hjælpemidler hos de besøgte borgere.

Sammenhæng og forudsigelighed

Der fortælles om et meget velfungerende samarbejde og gode arbejdsgange mellem det faste personale, sygeplejerske, ergoterapeut og fysioterapeut. Alle deltager så vidt det er muligt i triagemøder. Tilsynet overværer et triagemøde, hvor der udveksles erfaringer på tværs af alle faggrupper og her sker en tydelig videndeling.

Samlet set medvirker ovenstående til, at borgerne kan være så selvhjulpne som muligt samtidig med, at borgerens livskvalitet og mulighed for selvbestemmelse sikres.

Siden seneste tilsyn:

Ernæringsindsatsen ses forbedret betydeligt og målepunkterne vurderes samlet set opfyldt.

De ovenfor nævnte styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den gode kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 5 temaer er "Helt opfyldt"
- 0 temaer er "I betydelig grad opfyldt"
- 0 temaer er "I nogen grad opfyldt".

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er "Helt opfyldt" kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

Temaer, der ikke er vurderet "Helt opfyldt" beskrives kort i det følgende efterfulgt af tilsynets anbefalinger. Uddybende oplysninger kan ses under temaets målepunkter.



Målepunkt 2: Måltider og mad, der svarer til borgers behov

Målepunkt 2.10

Der iagttages spisesituationer i alle tre afsnit. Alle steder er der nogen stilhed under såvel morgen- som middagsmaden. Her ses i to afsnit medarbejdere siddende ved bordene og hjælper borger der ikke selv kan spise, i det tredje afsnit ses ikke fast en medarbejder ved bordene under måltidet. Der opleves ikke megen småsnakken eller fornemmelse af hygge under måltiderne. Ved et ud af tre afsnit høres tydelig baggrundsstøj fra fjernsynet under middagsmåltidet.

Tilsynet anbefaler

- at drøfte ”Det gode måltid på plejecentret”, herunder, hvordan der kommer mere liv og en stemning der kan fremme appetitten for småt spisende ældre
- at overveje om det kunne være en elevopgave at skabe gode rammer under indtagelse af måltiderne ved at starte med lidt stolegymnastik, sang eller en god fortælling.

Målepunkt 3: Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.1

Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Derfor er det vigtigt, for at sikre at borgeren får den hjælp de har behov for, at de der skal udføre hjælpen er orienteret om borgers vaner, ønsker og behov forud for en opgave skal udføres.

Når der er afløsere på arbejde, oplever en ud af tre borgere, at vedkommende selv skal fortælle, hvordan hjælpen bedst kan udføres

Tilsynet anbefaler

- at stramme op på proceduren, så vikarer introduceres til de borgere de skal ind til samt, at de orienterer sig i Nexus omkring borgers døgnrytmeplan, så de er orienteret om, hvilke opgaver der skal udføres og hvordan opgaverne skal udføres.



Rødegård Plejecenter

Generelle forhold

Rødegård Plejecenter har 32 2-rumsboliger fordelt på to etager. Hver etage er opdelt i to enheder, med hvert sit anretterkøkken og tilhørende fællesarealer. Centret producerer selv mad til alle døgnets måltider.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et samarbejde der fremmer f.eks. kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at medarbejderne udviser imødekommenhed og engagement over for borgeres ønsker. Adspurgt giver tre ud af tre borgere udtryk for, at de er særdeles glade for at bo her. Borgerne fortæller kun godt om samarbejdet i hverdagen med alle medarbejdere. En borger udtaler: ”Når jeg nu ikke kunne klare mig hjemme længere, kunne jeg ikke komme i bedre hænder end her”. Borgerne giver udtryk for, at de får den hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp som de har behov for og når de har behov for den. Aktivitetstilbuddene er endnu ikke kommet op på samme niveau som før Corona, og to borgere giver udtryk for, at her godt måtte ske lidt mere i hverdagen.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejderne samarbejder godt med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rene og pæne.

Personlig pleje: Tilsynet overvårer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår værdigt og med respekt for borgernes aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes, bad hver uge.

Tilsynet ser eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen i såvel dag, aften og nattetimer.

Mad og måltider: Maden serveres i de enkelte anretterkøkkener. Tilsynet hører godt om madens variation og smag. Medarbejdere medvirker som måltidsværter og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en omsorgsfuld måde i borgers tempo.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgerne hører tilsynet kun godt om samarbejdet med såvel medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset, hvem der hjælper dem. En borger udtrykker: ”Det er ligegodt hvem der kommer, de er alle glade og gode til at hjælpe mig.” Her arbejdes med kontaktpersonordning og medarbejderne arbejder fortrinsvis enten i stueetagen eller på 1. sal, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen.

Daglige tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer. Samtidig medvirker disse til at her sker en løbende kompetenceudvikling. Der overvåres et tavlemøde, hvor der formidles viden og her ses eksempler på et godt tværfagligt samarbejde.

Siden seneste tilsyn: Der er blevet arbejdet målrettet med kompetenceudvikling. I relation til dokumentation i Nexus ses forbedringer i relation til f.eks. sikring af vejehyppighed og sikker formidling af vægttab. Der ses eksempler på, hvordan medarbejders kompetencer i forhold til dokumentation bliver afdækket og efterfølgende fulgt op på. Der er indført kvalitetssikring af arbejdsgange, så borgere nu sikres et ugentligt bad. Der høres om kommende tiltag på ernæringsområdet der vil medvirke til at skabe sikre arbejdsgange.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 4 temaer er ”Helt opfyldt”
- 1 tema er ”I betydelig grad opfyldt”.

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2

Indikator 2.9: Menuplan

For mange ældre er et af dagens lyspunkter dagens måltider, og måltidet er et yndet samtaleemne. Inddragelse i planlægning af en menuplan og at kunne se dagens menu kan være medvirkende til at få en god snak om kost og kostvaner samt, at medvirke til at skærpe appetitten.

Her ses en delvist udfyldt menuplan for en uge.

Tilsynet anbefaler at

- der udarbejdes en menuplan, samt at denne er i overensstemmelse med det, der er besluttet i Silkeborg Kommune.

Indikator 2.11 og 2.12: Fødemiddelallergier og lignende

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og køkkenleder har velfungerende dialog om borgeres særlige behov, herunder allergier, intolerans, beriget kost o.a. Køkkenleder får viden mundtligt.

Der høres ikke om besluttede arbejdsgange, der kan sikre, at allergier er kendt for medarbejdere, der tilbereder og/eller serverer maden. Arbejdsgangene vedrørende de papirbaserede køkkennotater ses uens på tværs af huset, hvilket kan indebære en risiko for borgerne, f.eks. ved brug af vikarer og i småt bemandede funktioner. Dette kan være aftenvagten, weekendvagt eller når køkkenlederen har fravær.

Tilsynet anbefaler,

- at styrke skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering sikres skriftlige oplysninger om borgeres fødemiddelallergier og intolerancer
- at fastlægge ensartede arbejdsprocesser, der medvirker til at sikre overensstemmelse mellem papirbaserede kostoplysninger og oplysninger i Nexus
- at undersøge fremdriften ved f.eks. at anvende periodevise afstemning mellem papirbaserede kostoplysninger og oplysninger i Nexus.

Opmærksomhedspunkt

Indikator 2.12: Nedbrud af Nexus

Vejninger, bad mv. er kalendersat i Nexus. Der er tillige kalendersat en opfølgning på vejning den efterfølgende dag hos en sundhedsfaglig medarbejder. Denne praksis anses for patientsikker når Nexus fungerer.

Der skal være en særlig opmærksomhed på planlagte opgaver, i de tilfælde hvor Nexus er ude af drift. Dette kan ske ved, at man når Nexus atter er i drift, går tilbage og ser om der har været planlagte ydelser der ikke er blevet udført i perioden hvor Nexus ikke kunne tilgås.

Tilsynet anbefaler at

- der fastlægges en procedure for, hvordan det sikres, at alle ydelser er blevet udført, i perioder hvor Nexus er ude af drift.



Sandgårdsparken

Generelle forhold

Sandgårdsparken Plejecenter har 40 boliger og består af to særskilte afdelinger. Der er produktionskøkkener og tilhørende velindrettede fællesarealer begge steder. Her produceres mad til alle døgnets måltider. Sandgårdsparken har det sidste års tid været ramt af flere personaleudfordringer på såvel leder- som på medarbejdersiden. Ny leder er tiltrådt for en måned siden.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via samarbejde med kommunens terapeuter. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at medarbejdere er venlige og omsorgsfulde, uanset hvilket tidspunkt på døgnet det er. Hjælpen kommer hurtigt når der bliver spurgt om hjælp og borgerne giver udtryk for, de får en god pleje. Alle giver udtryk for, at de er meget trygge ved den hjælp de får. Tre ud af tre borgere giver udtryk for, at de er meget glade for at bo her, og bestemt vil anbefale stedet til andre der har behov for at bo på et plejecenter.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i god tone og med respekt for borgerens aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge. Borgere fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne er med til at planlægge menuplanen, og at man på fødselsdage selv kan bestemme menuen. Borgere roser maden. Medarbejdere medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituation, hvor medarbejderne medvirker til, at der hyggesnakkes ved bordene, og de der har hjælp behov bliver hjulpet.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag med aktiviteter af forskellig art. Specielt fremhæves de frivilliges indsats for at skabe aktiviteter på stedet.

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgerne hører tilsynet, at her har været perioder med flere nye ansigter og nye ledere. På trods heraf udtrykkes tilfredshed med samarbejdet med såvel medarbejdere og leder. En borger udtrykker: "Det er ikke alle der altid lige ved, hvordan jeg skal hjælpes, men så kan jeg jo heldigvis selv fortælle dem, hvordan det plejer at være, så det er ingen problem, jeg får en rigtig god hjælp her".

Medarbejderne arbejder fortrinsvist i de samme afsnit, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen. Der arbejdes fortsat på at samkøre de to afsnit så medarbejdere, når de går på tværs af afdelingerne, oplever samme arbejdsmetoder i hele huset.

Daglige tavlemøder medvirker til tidlig opsporing af borgere i risiko. Samtidig medvirker dette til, at her sker en løbende kompetenceudvikling. Tilsynet overværer et tavlemøde hvor relevante faglige problemstillinger drøftes.

Siden seneste tilsyn: Ny leder er lige tiltrådt, her har været en periode med flere lederskift og uden fast ledelse. Samtidig har her været en del udskiftning på personalesiden. Nuværende oplyses tilsynet om, at her er ansat en sygeplejerske mere der tiltræder om en måned.

Der har grundet ovennævnte været holdt fokus på at borgerne skulle have en god pleje og det har været nødvendigt, at nedprioriterer udviklingstiltag.



De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har påpeget.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 tema er ”Helt opfyldt”
- 3 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema er ”I nogen grad opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Indikator 2.12: Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borgeren har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Reaktion når en borger har takket nej til vejning og ernæringsvurdering.

Når en borger har takket nej til vejning og ernæringsvurdering, er det besluttet, at her skal ske en sundhedsfaglig vurdering heraf og at denne dokumenteres i Nexus. I tre ud af seks gennemgåede borgerforløb hvor en borger har takket nej til vejning, ses ikke i Nexus at der er sket en sundhedsfaglig vurdering.

Vejehyppighed.

I seks ud af otte gennemgåede borgerjournaler er den aftalte vejehyppighed ikke udført.

Reaktion på utilsigtet væggtab.

I fire ud af otte gennemgåede borgerjournaler kan der ikke ses tegn på, at vægttabet er meldt videre til sundhedsfaglig vurdering mundtligt eller skriftligt f.eks. som observation lagt som opgave.

Oplysninger om kost er lettilgængelig for relevante medarbejdere

I en plastbøtte der angiveligt indeholder Adosan står hverken navn eller dosis angivet på bøtten, hvilket udgør en risiko for fejlanvendelse/fejldosering af indholdet.

Tilsynet anbefaler,

- at der etableres en sikker arbejdsgang, så der sker en sundhedsfaglig vurdering når en borger har takket nej til vejning og ernæringsvurdering
- at planlagte vejninger udføres og at medarbejderne kender til at flytte en vægt eller sende en observation, når vejningen ikke kan gennemføres på den aftalte dag
- at sætte fokus på, hvorledes formidlingen af væggtab til sundhedsfaglig bedst kan tilrettelægges, f.eks. som observation lagt som opgave
- at overveje at gennemføre en minijournalaudit på ovenstående med jævne intervaller
- at der angives navn og dosis på produkter, der anvendes til fortykning af drikkevarer.



Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.1

Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Derfor er det vigtigt, for at sikre at borgeren får den hjælp de har behov for, at de der skal udføre hjælpen er orienteret om borgers vaner, ønsker og behov forud for en opgave skal udføres.

Når der er afløsere på arbejde, oplever en ud af tre borgere, at vedkommende selv skal fortælle, hvordan hjælpen bedst kan udføres.

Tilsynet anbefaler

- at stramme op på proceduren, så vikarer introduceres til de borgere de skal ind til samt, at de orienterer sig i Nexus omkring borgers døgnrytmeplan, så de er orienteret om, hvilke opgaver der skal udføres og hvordan opgaverne skal udføres.

Målepunkt 3.3

Når en borger anvender et hjælpemiddel i forbindelse med forflytning, er det vigtigt for at opnå en korrekt anvendelse af hjælpemidlet, at der foreligger en instruks i korrekt anvendelse af det konkrete hjælpemiddel.

Hos en borger der forflyttes ved hjælp af Sara Steady ses ingen vejledning i brugen af denne, hverken i borgerens journal eller i borgers lejlighed.

Tilsynet anbefaler

- at der udarbejdes forflytningsvejledninger til de steder hvor et givent hjælpemiddel til forflytning anvendes, så alle medarbejdere har mulighed for at anvende hjælpemidlet korrekt.

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden.

I fem ud af otte sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for aften og nat.

Hos en dement borger der er storryger, kan det ikke ses i Nexus, hvilke forholdsregler der er taget i forbindelse med at forebygge ulykker i forbindelse med rygning.

Tilsynet anbefaler

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borgeren så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner
- at foretage en risikovurdering i forbindelse med en dement borger er ryger. Få evt. inspiration i pjecen: At arbejde i borgers hjem, udgivet af BFA (branche, fællesskab, arbejdsmiljø).

Tema 4 Hygiejne

Målepunkt 4.3 vask af borgers tøj i fælles vaskemaskine

Temaets fokus: Ved vask af borgernes tøj i fælles vaskemaskine, skal plejecentret sikre, at arbejdsprocesserne er overensstemmelse med de nationale retningslinjer (NIR). Dette indebærer rengøring af vaskemaskinerne i form af, at der køres en ugentlig kogevaske på tom maskine, samt aftørring af gummimembraner og låge mm.

På plejecentret varetages tøjvasken i fælles vaskemaskiner. Tilsynet erfarer, at der ikke udføres en ugentlig kogevaske på tom maskine med aftørring af gummimembraner. Der ses ikke et egenkontrolskema, så alle der udfører vask kan kende rutinerne.



Tilsynet anbefaler

- at justere arbejdsgangen for vask af borgerne tøj i fælles vaskemaskiner, så praksis bliver i overensstemmelse med den nationale infektionshygiejniske retningslinje (NIR)
- at der evt. udarbejdes et egenkontrolskema for kørt kogevaske på tom maskine med aftørring af gummemembraner, der er synligt i vaskeriet.

Tema 5 Opfølgning fra sidste tilsyn

I 2021 sås forbedringsbehov på flere områder, og disse forhold ses uændrede.

Tilsynet anbefaler, at

- styrke processtyringen med operationel oversigt: Hvem gør hvad, hvornår samt hvordan og hvornår igangsatte tiltag evalueres.
Det kan være i form af Silkeborg Kommunes handleplansskabelon eller ved udarbejdelse af en lokal proceshandleplan.



Sejs Plejecenter

Generelle forhold

Sejs Plejecenter har 31 2-rumsboliger fordelt på 2 afsnit. Der er produktionskøkkener og tilhørende velindrettede fællesarealer. Her produceres mad til alle døgnets måltider.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et velfungerende samarbejde med terapeuter. Et godt samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Tilsynet hører om velstrukturerede arbejdsgange faggrupperne imellem. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige og omsorgsfulde, uanset hvilket tidspunkt på døgnnet det er. De kommer hurtigt når der bliver spurgt om hjælp og yder en meget god pleje. Alle giver udtryk for, at de er meget trygge ved den hjælp de får. Tre ud af tre borgere giver udtryk for, at de er meget glade for at bo her, og bestemt vil anbefale stedet til andre der har behov for at bo på et plejecenter.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes forskellige behov. Medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår omsorgsfuldt og med respekt for borgerens aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge. Borgerne fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Maden produceres i anretter køkkenerne, så her dufter af mad i afsnittene. Tilsynet hører, at borgerne er med til at planlægge menuplanen, og at man på fødselsdage selv kan bestemme, menuen. Medarbejdere medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituation, hvor medarbejderne medvirker til, at der hyggesnakkes ved bordene, og de der har hjælp behov hjælpes på bedste vis.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag, med et godt udbud af aktiviteter og roser disse meget. Specielt fremhæves venneforeningens mange aktiviteter. En borger udtaler: "Her er mange tilbud, så det er jo op til en selv at deltage, man kan ikke sige her ikke er tilbud nok, her er noget for enhver smag".

Sammenhæng og forudsigelighed: Ved interview med borgerne hører tilsynet kun godt om samarbejdet med såvel medarbejdere og leder. Borgerne giver udtryk for, at hjælpen er god uanset hvem der hjælper dem. Medarbejderne arbejder fortrinsvist i de samme afsnit, så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen. Et fælles dagligt tavlemøde medvirker til tidlig opsporing af borgere i risiko. Samtidig medvirker dette til, at her sker en løbende kompetenceudvikling. Tilsynet overværer et velstruktureret tavlemøde hvor relevante faglige problemstillinger drøftes.

Siden seneste tilsyn: Her er arbejdet systematisk på at kvalitetssikre opfølgning, når en borger har takket nej tak til vejning og ernæringsvurdering. Nu sker her sundhedsfaglig opfølgning hver tredje måned, hvor borgers fravalg holdes op mod hensynet til patientsikkerheden.

I forhold til information om borgers allergier og intolerance meddeles dette til ernæringsassistenterne både mundtligt og på en mail. På tilsynsdagen er der ingen borgere der har allergi eller intolerance. Adspurgt oplyses det, at dette tydeligt vil fremgå i såvel Nexus som på de papirbårne køkkensedler.



De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 5 temaer er ”Helt opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Opmærksomhedspunkter

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Indikator 2.12: Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Reaktion når en borger har takket nej til vejning og ernæringsvurdering.

Når en borger har takket nej til vejning og ernæringsvurdering, er det besluttet, at her skal ske en sundhedsfaglig opfølgningssamtale efter 3 måneder. I 2 ud af 8 gennemgåede borgerforløb hvor en borger har takket nej til vejning ses ikke en opgave lagt i kalenderen til en opfølgende samtale med en sundhedsfaglig vurdering.

Tilsynet anbefaler,

- at der etableres en sikker arbejdsgang, så aftalte opfølgningssamtaler gennemføres
- at overveje minijournalaudit på opfølgningssamtaler med jævne intervaller.

Oplysninger om kost

Det er vigtigt at borgere der er vurderet i risiko for underernæring ernæringsscreenes og efterfølgende tilbydes den rette kost.

For 4 borgerforløb ses uoverensstemmende oplysninger mellem køkkennotater, døgnrytmeplan og faglige notater.

Tilsynet anbefaler

- at mængden af Protino dokumenteres i såvel Nexus som på de papirbårne køkkensedler
- at det besluttes hvilken terminologi der anvendes for beriget kost. Få evt. inspiration i Sundhedsstyrelsens: Anbefalinger til småtspisende.
- at øge opmærksomheden på overensstemmelse mellem faglige notater, døgnrytmeplaner og papirbårne notater.



Solgården Plejecenter

Generelle forhold

Solgården er et hjem for borgere, som grundet deres udfordringer har brug for social, -sundhedsfaglige og pædagogiske kompetencer døgnet rundt. Solgården har 24 boliger, alle beliggende i stueplan med udgang til egen terrasse. Her er et produktionskøkken der producerer alt mad til plejecentret. Her er velindrettede fællesarealer, der indbyder til fælles samvær i gode rammer.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via et tæt samarbejde med plejecentrets plejepersonale, forflytningsvejledere samt kommunens fysio- og ergoterapeuter. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler og tilførende funktionsvejledninger hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at alle medarbejdere er meget venlige og omsorgsfulde, uanset hvilket tidspunkt på døgnet det er. Hjælpen kommer når der bliver spurgt om hjælp og borgerne giver udtryk for, at de får en særdeles god og omsorgsfuld pleje. De interviewede borgere giver udtryk for, at de er trygge ved den hjælp de får og er glade for at bo her. En borger der for nylig er flyttet ind udtaler: ”Jeg var lidt ked af at skulle herind, det er jo endestationen, men jeg har det godt her, og alle er venlige.” De interviewede borgere vil alle anbefale stedet til andre der har behov for at bo på et plejecenter som dette. Her er høj grad af selvbestemmelse.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes meget forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage og som borger ønsker varetaget. Her er stor respekt for den enkelte borgers ønsker.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er meget velstrukturerede, og velegnede arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i en god tone, med en socialpædagogisk tilgang og med høj grad af respekt for borgerens aktuelle tilstand, ønsker og livssituation. Der høres om en sikker arbejdsproces for at sikre, at borgerne tilbydes bad hver uge, flere ønsker dog ikke et ugentligt bad. Borgerne fremtræder soignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne er medbestemmende i planlægning af menuplanen. Borgerne roser maden. Medarbejdere og ernæringsassistenten medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet bliver en god oplevelse. Borgere med behov for skærmning eller hjælp til spisning, hjælpes på en værdig og omsorgsfuld måde i borgers tempo. Tilsynet oplever måltidssituationer, hvor der hyggesnakkes under måltidet.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag med aktiviteter af forskellig art. Her ses en aktivitetskalender med forskelligartede aktiviteter.

Sammenhæng og forudsigelighed: Arbejdet tilrettelægges så der kan opleves størst mulig kontinuitet i plejen for borgerne. Tilsynet oplever ensartede arbejdsmetoder i hele huset.

Tilsynet overværer et tavlemøde, hvor der er stor fokus på tidlig opsporing og videndeling. Samtidig medvirker tavlemødet til, at her sker en løbende kompetenceudvikling.

Siden sidste tilsyn: Tilsynet hører om tiltag i forbindelse med ernæringsindsatsen, f. eks omkring sikker formidling i forbindelse med kontrol af vægt. Herudover er der fortsat arbejdet med dokumentation i Nexus. Endelig er der arbejdet med at øge medarbejdernes kompetencer i relation til de specifikke borgergrupper plejecentret huser.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har fundet.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 4 temaer er ”Helt opfyldt”
- 1 tema er ”I betydelig grad opfyldt”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.3

For et tværfagligt samarbejde kan fungere optimalt til gavn for borgerne, er det væsentligt, at der sker en fyldestgørende og sikker formidling faggrupperne imellem. De kommunale tilbud efter §83 og §86 samt genoptræningsplaner indgår i en samlet indsats for at bringe borger tilbage til eller så tæt som muligt til borgers potentiale for funktionsevne. Ved afslutning af træningsforløb fastlægger træningsterapeuten videre plan sammen med borgeren. Den videre plan kan omfatte træning under den personlige pleje eller den praktiske hjælp

Hos en borger, hvor fysioterapeuten oprettet en ydelse og en tilhørende handleanvisning på en træningsindsats i Nexus om daglig gangtræning ved plejepersonalet, er dette ikke blevet planlagt hos plejepersonalet og fremgår derfor ikke i borgerens døgnrytmeplan.

Tilsynet anbefaler

- at der etableres en arbejdsgang, så det sikres, at der sker en formidling faggrupperne imellem om der er øvelser fra terapeuten, medarbejderen skal følge op på i deres daglige samarbejde med borgeren. Dette kan gøres ved evt. at indskrive/henviser til terapeuternes plan for borger i relevant omfang.

Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen.

Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløser har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden. I to ud af seks sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for aften og nat.

Tilsynet anbefaler,

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borger så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner.

Opmærksomhedspunkt

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Målepunkt 2.12

Et væsentligt grundlag for, at borgeren har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernærings tilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Reaktion når en vægt ligger udenfor tærskelværdien.



Det er besluttet, at der skal ske en sundhedsfaglig reaktion, hvis en vægtkontrol ligger udenfor den fastsatte tærskelværdi.

I to ud af seks gennemgåede borgerjournaler hvor der er foretaget vægtkontrol ses, at der ikke er sket en reaktion på en vægt der ligger udenfor tærskelværdien.

Tilsynet anbefaler

- at der fortsættes med at etablere en sikker arbejdsgang, så der videregives besked, så der kan laves en sundhedsfaglig vurdering når en vægt ligger udenfor den fastsatte tærskelværdi, f.eks. som en observation lagt som opgave.



Søvangen Plejecenter

Styrker

Søvangen har 16 2-rumsboliger med tilhørende velindrettede fællesarealer med anretterkøkken og velegnede udenomsarealer der indbyder til aktivitet. Her er et produktionskøkken hvor al mad til borgerne på plejecentret produceres.

Søvangen fremstår med grundlæggende meget velstrukturerede arbejdsprocesser. Borgertilfredsheden er høj.

Funktionsevne:

Borgerne fortæller om et meget velfungerende samarbejde i hverdagen med medarbejderne i såvel dag, aften og nattevagt. Borgerne støttes i at udføre de funktioner, de selv er i stand til for kunne at opretholde så stor grad af selvstændighed og egenomsorg som muligt.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen:

De interviewede borgere udtrykker, at de er glade for at bo på plejecentret og at de kun møder imødekommende, venlige og omsorgsfulde medarbejdere, de har det godt med. En borger udtrykker: ”Jeg kan kun rose dem alle, de kommer når jeg kalder og er altid venlige og hjælper mig godt”.

Personlig pleje og praktisk hjælp: Tilsynsførende overværer dele af personlig pleje hos 3 borgere. Tilsynet oplever tydeligt, at medarbejderne i høj grad tager hensyn til borgers vaner, ønsker og den aktuelle dagsform. Borgerne fremtræder velplejede og velsoignerede efter ønske. Fællesarealer, boliger og køkkener fremtræder velfungerende, ryddelige og rengjorte. Der forefindes relevante rene hjælpemidler hos besøgte borgere.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Her ses en aktivitetsplan, med planlagte aktiviteter hver anden uge. Plejecentret har stor glæde af frivillige hjælpere til udførelse af aktiviteter, der både foregår inde og ude. Her er forskellige aktivitetstilbud, der mest forgår som aktiviteter for større grupper, men også som en til en aktivitet, f.eks. cykelture. Tilsynet hører om en aktivitet i morgen som flere borgere ser frem til, her skal være midsommerfest, hvor flere pårørende også deltager.

Måltider: Tilsynet hører kun rosende ord om madens smag og variation. Køkkenassistenten fremstiller al mad fra bunden og bidrager til, at borgerne får den rette kost. Tilsynet oplever, at borgere der har behov for skærmning tilbydes at spise i egen lejlighed. Borgere der er i stand til det, sidder i fællesarealet til spisning. Her er en venlig og rolig stemning omkring måltidet. Medarbejderne sidder med under måltidet og bidrager til, at måltidet kan være en god oplevelse.

Sammenhæng og forudsigelighed:

Tidlig opsporing af ændringer i borgernes tilstand støttes af et dagligt tavlemøde, hvor alle medarbejdere deltager. Tilsynet hører, at sygeplejersken støtter med faglig sparring. Ergoterapeuten deltager i dagens møde, hvor her opleves en god sparring mellem terapeut og øvrige medarbejdere. Tilsynet erfarer, at her er et godt samarbejde med forflytningsvejledere og med såvel kommunale som private terapeuter, og at der ses velbeskrevne forflytningsvejledninger, der både findes i Nexus og i lejlighederne.

Siden seneste tilsyn:

Ernæringsindsatsen: Målepunkterne vurderes samlet set opfyldt idet indsatsen med at melde videre ved et vægttab ses forbedret.

De ovenfor nævnte styrker og erfaringer med kvalitetsforbedringer er et godt afsæt til at fastholde den gode kvalitet og yderligere forbedre praksis.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 5 temaer er ”Helt opfyldt”



Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.

Opmærksomhedspunkter

Tema 2: Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Måltider og mad, der svarer til borgers behov

Målepunkt 2.11 og 2.12

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere i plejen og den kostfaglige medarbejder har en velfungerende mundtlig dialog om borgers særlige behov, herunder allergier og intolerans. Den kostfaglige medarbejder får denne viden overleveret mundtligt.

Der findes køkkensedler i anretterkøkkenet over borgers morgenmåltid, som giver medarbejderne information om fortykning eller berigelse af maden. Tilsvarende information til medarbejdere, der tilbereder maden findes ikke for middags- og aftensmad.

Oplysninger om allergi eller intolerans fremstår ikke lettilgængelige for medarbejdere der tilbereder maden.

Arbejdsgangene kan indebære en risiko for borgerne, eksempelvis i småt bemandede perioder uden køkkenassistenten ex. i ferier, ved sygdom og i aftenvagter.

Tilsynet anbefaler,

- at styrke de skriftlige arbejdsgange for at medarbejdere, der varetager madlavning og servering har de fornødne oplysninger
- at oplysninger om borger der skal have fortykningsmiddel eller beriget kost kan tilgås i såvel produktionskøkkenet som i anretter køkkenet.

Tema 3: Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.5 Det skriftlige arbejdsgrundlag

Fokus: Den plejefaglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Dette sker bl.a. ved hjælp af opdaterede oplysninger svarende til borgers tilstande og ved at der er en rød tråd mellem funktionsevnetilstande, ydelser og døgnrytmeplan. Der skal være overensstemmende oplysninger til eventuelle papirbaserede notater, såsom køkkennotater. Ændringer i borgers tilstande formidles sikkert videre (eksempelvis som observation lagt som opgave).

Udviklingspunkt: Tilsynet gennemgår sammen med en medarbejder udvalgte borgers journaler.

Det ses i en journal ud af fem, at døgnrytmeplan og borgers tilstande ikke er ajour med hensyn til borgers mobilitet og brug af støttestrømper. Her står, at borger går ved hjælp af rollator, men borger sidder nu i kørestol og går ikke selv længere. Hos samme borger står, at vedkommende skal have støttestrømper på, hvilket ikke længere er gældende.

En besøgsplan der ikke er retvisende, kan udgøre en risiko for at borgers behov ikke bliver mødt og borger ikke modtager en korrekt, ensartet pleje og omsorg.

Tilsynet anbefaler at

- gennemgå borgers tilstande og døgnrytmeplaner så de svarer til borgers aktuelle tilstande
- et redskab til at undersøge dette kan være at anvende periodevise journalaudits.



Toftevang Plejecenter

Generelle forhold af betydning for vurderingen

Toftevang Plejecenter har fungeret under særlige forhold gennem længere tid siden seneste tilsyn. Borgertilfredsheden fremstår påvirket, idet borgerne oplever mange nye ansigter, som ikke altid ved, hvad opgaverne er. Borgerne svarer imidlertid alle, at de vil anbefale plejecentret til andre. De fortæller, at Toftevang er et rigtig godt sted at bo. ”Her er man et menneske og ikke bare en opgave” fortæller en borger. Der er en god stemning, medarbejderne er søde og ikke mindst fortæller de, at der er en hyggelig hverdag med socialt samvær, ture ud af huset, banko og andet. Man er med til at bestemme – det kan både være en madret, man ikke har fået længe, eller en aktivitet der kommer på ønskesedlen.

Aktuelt varetager centrale nøglepersoner igen opgaverne på plejecentret og er i gang med at samle op på perioden. I en længere periode er den sundhedsfaglige funktion varetaget af skiftende sygeplejersker. Omsorgsjournalen er ikke opdateret svarende til borgernes aktuelle tilstande og fremstår med uoverensstemmende oplysninger, hvilket gør det skriftlige arbejdsgrundlag meget sårbart. Tilsynet vurderer, at det sete kan indebære en risiko for borgersikkerheden, men på tilsynstidspunktet har den faste sygeplejerske genoptaget arbejdet og er i fuld gang med at sikre den fornødne kvalitet. Der ses og høres om en sikker prioritering. Tilsynet ser eksempler på dette i praksis.

Styrker

Funktionsevne:

Borgerne udviser tryghed i kontakten med medarbejderne. Tilsynsførende iagttager eksempler på, at medarbejderne har fokus på at støtte borger til vedligehold af funktionsevnen. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere og medarbejdernes praksis fremstår rutineret og omsorgsfuld.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen:

Ved indflytning samarbejder medarbejderne om at afdække borgers mulighed for selvhjulpethed og funktionsevne. Ved behov involveres terapeut, så det kan fastlægges, hvorledes funktionsevnen bedst kan bibeholdes eller om muligt øges.

Jf. oplysningerne under Generelle forhold udtrykker borgerne, at de er glade for samarbejdet med medarbejderne og den hjælp, de får. De giver udtryk for, at medarbejderne alle er lige imødekommende.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Tilsynsførende overværer personlig morgenpleje til 2 borgere. Der ses velegnede og omsorgsfulde arbejdsprocesser med nærvær i form af småsludren undervejs og guidning tilpasset borgers tempo og stemning. Medarbejderne ses gribe tidspunktet, når en plejeopgave kan lykkes bedst og skaber et positivt rum at være i.

Praktisk hjælp: Tilsynsførende vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Fællesarealer, boliger og hjælpemidler fremtræder generelt rengjorte svarende til kvalitetsstandarden.

Mad og måltider: Borger synes meget godt om maden. Tilsynet overværer måltidet som foregår med småsnakken. Flere medarbejdere deltager ved bordene og er med til at skabe en hjemlig stemning.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: Plejeenheden har prioriteret at fastholde rammerne for borgernes hverdag og har organiseret sig, således at borgernes støttes med aktiviteter, som samtidig giver adspredelse og glæde i hverdagen. Den gode hverdag støttes af engagerende medarbejdere som koordinerer og udmønter borgernes ønsker bedst muligt.

Sammenhæng og forudsigelighed: Et dagligt kort tavlemøde om formiddagen medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer og dermed til forebyggelse af unødige indlæggelser. Desuden følges på på dagens opgaver.

Hygiejne: Det er tilsynets helt overordnede indtryk, at plejeenhedens indsats for en sikker medarbejderadfærd har været grundig og fremstår velfungerende. Det er tilsynets opfattelse, at værnemidlerne anvendes som tilsigtet.

De ovenfor nævnte styrker er et godt afsæt til at fastholde den opnåede kvalitet og yderligere forbedre praksis.



Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 1 tema er ”Helt opfyldt”
- 1 tema er ”I betydelig grad opfyldt”
- 3 temaer er ”I nogen grad opfyldte”

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Generelle forhold

Grundet særlige omstændigheder er bemanningssituationen sårbar med få faste medarbejdere. Det har betydning for den fornødne kvalitet i hverdagen.

Tilsynet erfarer, at bemanningssituationen er på vej til at være forbedret. Det er særligt væsentligt, at plejecentrets nøglepersoner igen varetager de centrale funktioner.

Tilsynet hører om de planlagte og igangsatte tiltag.

- Tilsynet har ikke yderligere anbefalinger.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Indikator 2.12 Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Arbejdsgangene er fastlagte, men er gennem længere tid ikke efterlevet grundet særlige omstændigheder. I en længere periode er sygeplejerskefunktionen varetaget af afløsere. Tilsynet vurderer, at det sete kan indebære en risiko for borgersikkerheden, men på tilsynstidspunktet har den faste sygeplejerske genoptaget arbejdet med at sikre den fornødne kvalitet. Der ses og høres om en sikker prioritering. Tilsynet ser eksempler på dette i praksis.

Tilsynet hører om de planlagte og igangsatte tiltag.

- Tilsynet har ikke yderligere anbefalinger.

Tema 3 Sammenhæng og forusigelighed

Dokumentation i omsorgsjournalen

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau.

Omsorgsjournalen er ikke opdateret svarende til borgers aktuelle tilstande og fremstår med uoverensstemmende oplysninger, hvilket gør det skriftlige arbejdsgrundlag meget sårbart. Tilsynet vurderer, at det sete kan indebære en risiko for borgersikkerheden, men på tilsynstidspunktet har den faste sygeplejerske genoptaget arbejdet med at sikre den fornødne kvalitet. Der ses og høres om en sikker prioritering, som er sat igang. Tilsynet ser eksempler på dette i praksis.

Tilsynet hører om de planlagte og igangsatte tiltag.

Tilsynet har ikke yderligere anbefalinger



Virklund Plejecenter

Generelle forhold

Virklund plejecenter har 24 to-værelseslejligheder med egen terrasse. Der er et produktionskøkken, der producerer alt mad til plejehjemmet og til centrets åbne cafe. Her er velindrettede fællesarealer, der indbyder til fælles samvær.

Styrker

Funktionsevne:

Borgernes funktionsevne støttes via samarbejde med forflytningsvejleder samt kommunens fysio- og ergoterapeut. Et samarbejde der fremmer kvaliteten af forflytninger, korrekt anvendelse af hjælpemidler og faglig sparring til medarbejdere omkring øvelser, der kan styrke borgerens funktionsevne. Der ses relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Tilsynet iagttager hverdagslivet. De interviewede borgere giver udtryk for, at medarbejdere er venlige og omsorgsfulde, her har været stor personaleudskiftning. Borgerne giver udtryk for, at de får en god pleje. Alle giver udtryk for, at de er meget trygge ved den hjælp de får. Fire ud af fire borgere giver udtryk for, at de er glade for at bo her. Alle vil anbefale stedet til andre, der har behov for at bo på et plejecenter.

Praktisk hjælp: Tilsynet vurderer, at hjælpen tilrettelægges med hensyntagen til borgernes forskellige behov. Tilsynet oplever, at medarbejderne samarbejder på en værdig måde med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger med de tilhørende fællesarealer og personlige hjælpemidler fremtræder rene og pæne.

Personlig pleje: Tilsynet overværer personlig pleje hos borgere og finder, at her er arbejdsprocesser der understøtter borgeren i at bevare sine færdigheder bedst muligt. Plejesituationen foregår i en god tone og med respekt for borgerens aktuelle tilstand. Borgerne fremtræder velsoignerede efter borgers ønsker.

Mad og måltider: Tilsynet hører, at borgerne kan vælge menu på deres fødselsdage. Borgerne roser maden. Medarbejdere og ernæringsassistenter medvirker under måltiderne og bidrager til, at måltidet kan blive en god oplevelse. Borgere med behov for hjælp til spisning, hjælpes på en værdig og omsorgsfuld måde i borgers tempo.

Hverdagen og aktiviteter på plejecentret: De interviewede borger fortæller om en hverdag med aktiviteter af forskellige art. Her ses en aktivitetskalender med forskelligartede aktiviteter. Specielt fremhæves de frivilliges indsats for at skabe aktiviteter på stedet. På tilsynsdagen er her nørkleaktiviteter, hvor flere borgere deltager. En borger udtaler, "her må jeg deltage, jeg nørkler ikke så meget, men hygger mig."

Sammenhæng og forudsigelighed: Som noget nyt er det lige indført, at der arbejdes i to teams så borgerne kan opleve størst mulig kontinuitet i plejen. Tilsynet ser og hører om ensartede arbejdsmetoder i hele huset. Her er to ugentlige triageringsmøder hvor aktuelle problemstillinger vedrørende borgerne drøftes, hvilket er medvirkende til tidlig opsporing af borgere i risiko.

De ovenfor nævnte tiltag, styrker og erfaringer vurderes at være et godt afsæt til at arbejde med de udfordringer som tilsynet har fundet.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 3 temaer er "I betydelig grad opfyldt"
- 2 temaer er "I nogen grad opfyldt".

Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er "Helt opfyldt" kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten.



I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Generelt

Tilsynet oplyses om, at ny leder er tiltrådt 1. april i år og at her har været ret stor udskiftning af plejepersonalet og sygeplejerske, til tider har bemanningen bestået af mange vikarer. De to tilbageværende faste medarbejdere giver udtryk for, det har været en hård tid, men der nu er lys forude. Det har handlet om at sørge for borgernes basale pleje blev udført på bedste vis. Leder og personale er nu ved at få fastlagt rammer for samarbejde og arbejdsprocesser på plejecentret. Meget bærer derfor præg af den store personaleudskiftning. Såvel leder som medarbejdere er meget opmærksomme på, at her skal lægges en handleplan for, hvilke fokuspunkter der skal arbejdes med hvornår. Her er opmærksomhed på den uensartede dokumentation i Nexus og her er planlagt et undervisningsforløb med opstart i uge 47. Flere af de nuværende ansatte har tidligere arbejdet i Care og er ikke helt fortrolige med Nexus, f.eks. hvor skrives og findes givne oplysninger.

Tema 1 Funktionsevne

Forudsætningen for en borger kan modtage den rette støtte til at opretholde egne færdigheder, er at borgers aktuelle funktionsevne er kendt. Denne skal være opdateret, genkendelig og i overensstemmelse med borgers fremtræden. Der skal være en status for funktionsevne, mål for indsatsen og løbende evaluering. Tilsynet ser, at dette ikke er tilfældet hos to ud af seks gennemgåede borgerforløb.

Tilsynet anbefaler,

- at borgers funktionsevnetilstand løbende opdateres svarende til borgers tilstand.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed

Målepunkt 2.11

Det er tilsynets indtryk, at medarbejdere og køkkenet har en mundtlig dialog om allergier og intolerance. Det udgør en reel risiko for en borger, hvis denne spiser fødevarer vedkommende har allergi eller intolerance overfor. Derfor er det vigtigt, at de personer der håndterer madvarer til en borger, har let og sikker adgang til oplysningerne.

Tilsynet anbefaler,

- at sikre, at medarbejdere der tilbereder eller serverer maden, får nedskrevne oplysninger, hvor det tydeligt fremgår, hvis en borger har allergi og intolerance overfor hvilke fødevarer.

Målepunkt 2.12

Et væsentligt grundlag for, at borgeren har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernærings-tilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Vejehyppighed.

Ved gennemgang af borgerforløb sammen med medarbejder ses, at borgerne ikke vejes svarende til den sundhedsfaglige beslutning i 3 ud af 6 tilfælde.

Vægtkontrol er lagt i kalenderen i Nexus som en opgave, men her er ikke etableret en arbejds-gang, der sikrer flytning af en opgave, hvis denne ikke udføres på dagen.



Reaktion på uplanlagt vægttab

I 2 ud af 4 uplanlagte vægttab er disse ikke meldt sikkert videre til sundhedsfaglig vurdering.

Her er ikke skabt arbejdsgange så det sikres, at der sker en sundhedsfaglig opfølgning på en vejning ved et uplanlagt vægttab, f.eks. at medarbejderne laver observation lagt som opgave.

Oplysninger om berigelse af kosten

Tilsynet ser, at her generelt er uoverensstemmende oplysninger mellem Nexus og de papirbårne køkkensedler omkring berigelse af kosten f.eks. omkring, hvilke borgere der skal have kosten beriget med proteintilskud.

Tilsynet anbefaler,

- at ledelsen følger op på et eventuelt undervisningsbehov om ernæringens betydning, herunder sygeplejersken/assistentens ansvar for at følge op
- italesætte tidlig opsporing af ernæringsstruede borgere ved tavlemøder m.m.
- at ledelsen bistår med at etablere arbejdsprocesser der sikrer, at den aftalte vejhyppighed overholdes
- at det er tydeligt, hvornår der skal reageres på et vægttab, eksempelvis ved brug af tærskelværdier
- at fastlægge arbejdsprocesser, der medvirker til at sikre overensstemmelse mellem papirbaserede kostoplysninger og oplysninger i Nexus
- med jævne intervaller at fastlægge evaluering, herunder at gennemføre minijournalaudit.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Målepunkt 3.2, 3.4, 3.5.

Fokus: Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Det er afgørende for at sikre den nødvendige kvalitet i hjælp, omsorg og pleje af borgerne, at alle medarbejdere har den nødvendige viden om borgerne.

Fyldestgørende og løbende ajourført dokumentation er et nødvendige grundlag for, at alle medarbejdere kan varetage den rette hjælp, omsorg og pleje af borgere ud fra den faglige beskrivelse af borgerens behov. Hjælpen skal løbende tilpasses borgernes behov, jf. servicelovens § 83, stk. 5, hvilket nødvendiggør, at der er en tilstrækkelig dokumentationspraksis, som anvendes og følges af alle medarbejdere samt, at aktuelle ændringer løbende dokumenteres.

Udviklingspunkt:

Arbejdsgange er fastlagte, men kendes ikke af alle. Siden seneste tilsyn har her været stor udskiftning af personale og mange er ret nyansatte. Flere er usikre i brugen af Nexus, hvor skrives hvad, og hvor skal man se efter en given oplysning. Her er planlagt et uddannelsesforløb med snarlig opstart. Dokumentationen bærer præg af, at her har manglet en sygeplejerske/en tovholder på dokumentation gennem det sidste lange stykke tid. Der ses enkelte eksempler på fuld overensstemmelse mellem handlingsanvisninger/faglige notater/indsatsmål/målinger/oplysninger i døgnrytmeplan m.m.

I forbindelse med gennemgang af borgerforløb er det generelle billede, at her mangler opdateringer i Nexus og der mangler sammenhængen mellem pleje og behandling, observation og opfølgning

Ovenstående vurderes at kunne indebære en risiko for, at borgerne ikke får personlig og praktisk hjælp, pleje og omsorg af den fornødne kvalitet, jf. servicelovens §§ 83-87 og § 150, stk. 2.

Tilsynet anbefaler,

- at alle medarbejdere sikres tilstrækkelig viden om funktionerne i Nexus, så en korrekt dokumentation kan udføres
- at sikre tilstrækkelige vurderinger af borgerne og opfølgning på sundhedsfaglige observationer og målinger
- oplære assistenter til at kunne varetage dokumentation for eget ansvarsområde samt medvirke til den løbende kompetenceudvikling blandt kolleger
- at inddrage leder, sygeplejerske og assistenter i løbende journalaudit af udvalgte borgere.



Målepunkt 3.6

Det er vigtigt for borgerens velbefindende og trivsel, at såvel vaner som ønsker til hverdagslivet kendes og så vidt muligt bliver efterlevet i hverdagen. Ikke alle borgere er i stand til selv at kunne forklare, hvilken hjælp de har brug for. Det er derfor af stor betydning, at viden er dokumenteret, så både faste medarbejdere som afløsere har mulighed for at tilgå den ellers tavse viden.

I 5 ud af 6 sete døgnrytmeplaner findes ikke oplysninger om borgers vaner og ønsker i relevant omfang for dag, aften og nat.

Tilsynet anbefaler

- at medtage den tavse viden om de forhold, der skaber glæde for borgeren, så også medarbejdere, der ikke kender borgeren så godt, kan fremme gode oplevelser i hverdagen og så vidt muligt efterkomme borgers ønsker og vaner.

Tema 4 Hygiejne: Forebyggelse af smittespredning

Indikator 4.1 Værnemidler

For at undgå smittespredning, anbefales det i NIR, at ved udførelse af personlig hygiejne med risiko for forurening af arbejdsdragten/beklædningen med menneskelige udskillelser, anvendes plastforklæde.

Hos to plejeforløb ud af to, hvor der udføres personlig pleje og nedre hygiejne henholdsvis i seng og på badeværelse anvendes ikke forklæde.

Tilsynet anbefaler

- at der iværksættes tiltag, så anbefalingerne i NIR bliver implementeret og efterlevet.

Tema 5 Opfølgning fra sidste tilsyn

I 2021 sås forbedringsbehov på flere områder, og disse forhold ses uændrede.

Tilsynet anbefaler

- at styrke processtyringen med operationel oversigt: Hvem gør hvad (tovholdere), hvornår samt hvordan og hvornår igangsatte tiltag evalueres. Det kan være i form af kommunens handleplansskabelon eller en supplerende lokal proceshandleplan
- at følge op på handleplanen lokalt sammen med de involverede fast månedligt i en periode.



Voel Fripleshjem

Generelle oplysninger af betydning for vurderingen

Voel Fripleshjem har modtaget borgere siden 1. oktober 2021. Ved tilsynsbesøget fremstår kvalitetsstandarderne i høj grad opfyldte. Arbejdsprocesserne fremtræder velfungerende og støtter, at borgerne modtager den aftalte ydelse. Udfordringerne ligger i Nexusanvendelsen, men der beskrives en bevidst og målrettet indsats med fastlagte delmål. Tilsynet ser eksempler, der understøtter beskrivelserne. Tilsynet vurderer, at forbedringspunkterne er under forbedring via de allerede igangsatte forandringer.

Styrker

Voel Fripleshjem fremstår som et plejecenter med engageret leder og medarbejdere, som arbejder for at skabe gode hjemlige forhold for borgerne og at ydelserne lever op til kommunens kvalitetsstandarder. Plejecentrets indre strukturer, herunder daglige arbejdsredskaber fremstår velgennemtænkte. Borgertilfredsheden er høj.

Funktionsevne:

Borgerne fortæller om tilfredshed med medarbejdernes støtte til at være så selvhjulpne som muligt i forhold til praktiske gøremål og personlig pleje. De fortæller om et velfungerende samarbejde i hverdagen med de medarbejdere, der kender dem godt. Der forefindes relevante hjælpemidler hos besøgte borgere.

Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen: Borgertilfredsheden med den personlige pleje og den praktiske hjælp er høj og borgerne udtrykker, at ”her er rigtig godt at bo, og man får den hjælp man har brug for”.

Praktisk hjælp: Tilsynsførende vurderer, at hjælpen tilrettelægges tilfredsstillende efter borgernes vaner, ønsker og behov. Medarbejdere samarbejder med borgerne og varetager de opgaver, som borgeren ikke længere selv kan varetage. Borgernes boliger og personlige hjælpemidler fremtræder rengjorte.

Personlig pleje: Borgerne fremtræder velsoignerede efter ønske. Medarbejderne fremstår engagerede i at yde borgerne en omsorgsfuld og omhyggelig pleje med opmærksomhed på, at plejen sker i borgers tempo. Tilsynet ser flere eksempler på døgnrytmeplaner, som indeholder oplysninger om, hvad der skaber glæde i hverdagen.

Mad og måltider: Måltiderne er det sociale samlingspunkt. I det store, hyggeligt indrettede fællesrum er borgerne samlet ved 5-6 borde. Der høres en småsnakken blandt borgerne og medarbejdere. En borger, som har brug for mere ro, sidder ved et bord sammen med en medarbejder.

Maden roses meget. Ernæringsassistenterne er opsøgende og opmærksomme på borgernes behov og medvirker aktivt til, at borger får den rette kost. De sørger for duft af mad og bagværk i fællesrummet.

Aktiviteter i hverdagen: Både mænd og kvinder giver udtryk for at de tilbudte aktiviteter giver mening. Alle har en oversigt over månedens muligheder, der suppleres med gåture. En arbejdsproces sikrer at alle medarbejdere kender til dagens aktivitet inden besøgene hos borger, så de kan informere/motivere borgerne til at deltage.

Sammenhæng og forudsigelighed: Alle borgere har 2 kontaktpersoner og ved interview med borgere og pårørende hører tilsynet kun godt om samarbejdet. En mental frisk borger fortæller, at hans kontaktperson informerer ham om, hvis hun har fri dagen efter, så han ved, at der kommer en anden og hjælper ham.

Leder og medarbejdere beskriver et dagligt tavlemøde, som medvirker til tidlig opsporing af borgere med risiko for sundhedsproblemer samt til løbende kompetenceudvikling. Der ses arbejdsoversigter og tavlestyring, der medvirker til at borger ydes den fornødne pleje.

Hygiejne: Det er tilsynets helt overordnede indtryk, at Voel Fripleshjems indsats for en sikker medarbejderadfærd har været grundig og fremstår velfungerende. Medarbejderne kender og anvender generelt gældende anvisninger om COVID-19. Der forefindes værnemidler og tilsynet ser, at værnemidlerne anvendes som tilsigtet.

Forbedringsområder, opmærksomhedspunkter og anbefalinger

På baggrund af dataindsamling og analyse vurderer tilsynet, at

- 2 temaer er ”Helt opfyldt”
- 2 temaer er ”I betydelig grad opfyldt”
- 1 tema er ”Ikke relevant” (Tema 5: Opfølgning fra seneste tilsyn)



Hvert tema består af flere målepunkter. Opmærksomheden henledes på, at et tema, som er ”Helt opfyldt” kan rumme målepunkter med forbedringspotentiale, hvilket fremgår af efterfølgende del af rapporten. I det følgende ses udviklingspunkter for de temaer, som ikke er ”Helt opfyldt”. Udviklingspunkterne er beskrevet kort samt tilsynets anbefalinger. De uddybende data fremgår under de enkelte temaer i rapporten.

Tema 2 Livskvalitet og tilfredshed med hjælpen

Indikator 2.12 Borger tilbydes kost svarende til sin ernæringstilstand

Et væsentligt grundlag for, at borger har energi og kan deltage i egen pleje og være fysisk aktiv er, at ernæringstilstanden er så god som mulig. Ældre småtspisende borgere er ofte sårbare, og en utilstrækkelig ernæringstilstand kan medføre træthed, svimmelhed og faldtendens o.a. Det nedsætter aktiviteten og medfører risiko for tab af funktionsevne. Ernæringsindsatsen er en kædeproces med opgaver fordelt mellem hjælpere, elever, uddannede, assistenter, sygeplejersker samt ved behov diætist, tandlæge, ergoterapeut m.fl. De tværgående arbejds-gange er derfor afgørende for kvaliteten i opgaveløsningen.

Arbejdsgangene er fastlagte. Gennemgik i borgerforløb sammen med assistent viser, at der er en proces i gang for implementering.

Der ses enkelte eksempler på fuld overensstemmelse mellem handlingsanvisninger/faglige notater/målinger/kostbeslutning/oplysninger i døgnrytmeplan.

Tilsynet anbefaler at fortsætte implementeringen, herunder

- italesætte tidlig opsporing af ernæringstruede borgere ved tavlemøder m.m.
- fordele vejeopgaver om morgenen og følge op på vægtændringer efterfølgende.

Tema 3 Sammenhæng og forudsigelighed

Indikator 3.6 Døgnrytmeplanernes kvalitet

Den faglige dokumentation er et grundlag for medarbejdernes viden og forståelse for borgeren og dermed væsentlig for, at borgeren kan modtage en ensartet og forudsigelig opgaveløsning på et sikkert kvalitetsniveau. Døgnrytmeplaner kan skabe kontinuitet og fremme, at borger får den rette hjælp og vedligeholder færdigheder også under faste medarbejders fravær. Her skrives også, hvordan man bedst møder borger ramt af demens, hvordan morgenplejen bedst lykkes hos borgeren, og hvad der skaber glæde hos en borger.

For 3 ud af 6 undersøgte borgerforløb findes handleanvisende og opdaterede oplysninger svarende til borgers aktuelle tilstand.

Tilsynet anbefaler at fortsætte indsatsen, herunder

- indenfor kortere tid at prioritere og sikre brugbare døgnrytmeplaner.



3. Tilsynets formål, indhold, metode og vurderingsprincipper

Tilgang og formål

Tilsynets kerneydelse er på en anerkendende måde at belyse, om gældende lovgivning og politisk fastsatte retningslinjer og politikker overholdes og efterleves, således at borgerne får den hjælp, de er berettiget til, og at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde. Tilsynet skal belyse, hvorvidt:

- Borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder
- Hjælpen er i henhold til loven og i henhold til afgørelsen om hjælp
- Hjælpen er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp
- Forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer.

Tilsynet har under tilsynene fokus på, at besøgene bliver afviklet med en anerkendende tilgang med fokus på dialog. Det er intentionen, at tilsynsbesøget kan medvirke til at fremme den videre udvikling af praksis på den enkelte plejeenhed.

Under besøget fokuserer tilsynsførende på plejeenhedens styrker og det, der virker. Det afspejles om muligt i spørgsmålene og dialogen, som kan grundlag for den videre refleksion og analyse af praksis.

Tilsynsførende søger at opnå den fornødne indsigt som grundlag for dialog om eventuelle forbedrings-områder, hvor borgernes behov endnu ikke imødekommes på en måde, som lever op til fastsatte beslutninger og krav i lovgivning, kvalitetsstandarder m.m.

Samlet set stiller tilsynet mod at indfri kommunens behov for:

- Viden om, hvorvidt borgerne får den hjælp, de er berettiget til, og om hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde på den enkelte plejeenhed
- Støtte til kvalitetsudviklingen gennem konstruktiv dialog og brugbare kvalitetsdata
- En samlet viden på tværs af plejeenhederne om fælles styrker og udfordringer.

Tilsynsbesøget er gennemført uanmeldt og er et udtryk for det øjebliksbillede, som er tilgængeligt på tidspunktet for tilsynets gennemførelse.

Indhold og metode

Tilsynet indsamler data på baggrund af hovedpunkter udvalgt af Silkeborg Kommune. Tilsynet udføres efter manual, som er tilpasset behovene og prioriteringerne i Silkeborg Kommune. Manualen indeholder beskrivelse af, hvilke opgaver der ligger før – under og efter besøget, herunder på hvilken måde tilsynet afvikles. Det aftalte minimum af stikprøver fremgår heraf.

Under tilsynsbesøget udvides antallet af stikprøver ved behov for yderligere dataindsamling. Det kan eksempelvis være relevant at udvide stikprøven, når dataindsamlingen viser at 1 ud af 4 borgerforløb har manglende opfyldelse på et kritisk målepunkt. Udvidelsen af stikprøven vil give oplysninger, som kan vise, om der er tale om en enkeltstående situation eller en generel brist i en bestemt arbejdsgang. Denne analyse er afgørende for vurderingen og de givne anbefalinger.

Metoderne bygger på nyeste viden fra akkreditering/tilsyn/audit. De gennemgående metoder er:

- Interview af ledere, medarbejdere, borgere samt eventuelle pårørende
- Dokumentation: Gennemgang af skriftlige vejledninger til medarbejdere, den faglige dokumentation, handleplaner, informationer til borgere m.m.
- Observation af medarbejderes praksis, borgers fremtræden og bolig, arbejdsgange, fællesarealer afholdelse af måltider m.m.

Samlet set sikrer den metodiske tilgang en grundig dataindsamling som underlag for analyse og vurdering.



Vurderingsprincipper

Tilsynsbesøget bidrager til at afdække om den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag lever op til lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder.

Vurdering sker på 4 niveauer:

- Den enkelte stikprøve
- Det enkelte målepunkt
- Det enkelte tema
- Det samlede tilsynsresultat

Vurderingsprincipperne sikrer systematisk analyse og vurdering fra den enkelte stikprøve udføres til det samlede tilsynsresultat. Vurderingsprincipperne er skitseret og beskrevet nedenfor.

	Det samlede tilsynsresultat															
Temaer																
Målepunkter																
De enkelte stikprøver																

Vurdering af den enkelte stikprøve

Dataindsamlingen sker ved stikprøver og ved anvendelse af interview, observation og dokumentation. Den indsamlede viden vurderes løbende ift. overensstemmelse med temaerne og målepunkterne.

Vurdering af de enkelte målepunkter

Hvert af de overordnede temaer belyses af underliggende indikatorer. Tilsynsførende vurderer målopfyldelsen på baggrund af dataindsamlingen. Der kan i nogle tilfælde være enkeltstående fund, som medfører, at målepunktet ikke er opfyldt. Det vil typisk være fund af betydning for borgerens sikkerhed.

Vurderingen sker ud fra 4 kategorier, som farvemærkes af læsevenlige årsager:

	Helt opfyldt
	I betydelig grad opfyldt
	I nogen grad opfyldt
	Ikke opfyldt

Borgerinterview: Borgerinterviewene er foretaget ud fra tilfredshedsskala på 5 trin, hvor den midterste valgmulighed er neutral. Når alle borgers tilfredshed ligger på et af de to højeste scoremuligheder vurderes målepunktet "Helt opfyldt". Når 1 ud af 4 borgers tilfredshed ligger på den laveste score vurderes målepunktet "I nogen grad opfyldt". Spørgeskemaerne kan rekvireres.

Vurdering af det enkelte tema

På baggrund af de samlede resultater fra målepunkterne vurderes den samlede opfyldelse af det enkelte tema. Et tema kan vurderes som "Helt opfyldt", selvom der er et enkelt fokus med "I betydelig grad opfyldt". Når et af målepunkterne er vurderet "I nogen grad opfyldt" kan den samlede målopfyldelse for temaet højst blive "I betydelig grad opfyldt". Vurderingen sker ud fra samme kategorier og farveskala, som beskrevet ovenfor.



Det samlede tilsynsresultat

Vurderingen sammenfattes afslutningsvist.

Nedenfor ses den anvendte vurderingsskala:

Godkendt

Dette betyder, at målene i meget høj grad er opfyldte.

Den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er samlet set vurderet til at leve op til såvel lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Alle temaer er samlet set vurderet ”Opfyldt” eller ”I betydelig grad opfyldt”.

Der kan være få afvigelser eller mindre mangler, som vurderes at være under forbedring.

Godkendt med bemærkninger

Dette betyder, at målene i høj grad er opfyldte i forhold til den fornødne kvalitet og patientsikkerheden, men der vil være behov for justeringer for at sikre målopfyldelse af alle måleområder.

Højst 1 af temaerne er vurderet lavere end ”Opfyldt” eller ”I betydelig grad opfyldt”. De erkendte mangler har mindre betydning for borgersikkerheden.

Målopfyldelse forventes at kunne opnås indenfor kortere tid gennem forbedringsindsats.

Godkendt med mangler

Højst 2 af temaerne er vurderet lavere end ”Opfyldt” eller ”I betydelig grad opfyldt”. De erkendte mangler har mindre betydning for borgersikkerheden.

Der ses forhold af betydning for den fornødne kvalitet og/eller patient-sikkerheden, hvis forbedringstiltag ikke igangsættes kortere tid efter tilsynsbesøget.

Der kræves en bevidst og målrettet forbedringsindsats for at opnå forbedringer.

Handleplan og opfølgning efter kortere tid anbefales.

Delvist godkendt

Mere end 2 temaer er vurderet lavere end ”Opfyldt” eller ”I betydelig grad opfyldt”.

Der ses forhold, som kan have større betydning for den fornødne kvalitet og/eller patientsikkerhed, hvis forbedringstiltag ikke igangsættes kortere tid efter tilsynsbesøget.

Der kræves en bevidst og målrettet forbedringsindsats for at opnå forbedringer.

Handleplan med opfølgning efter kortere tid anbefales.

Ikke godkendt/Kritisable forhold

Den leverede hjælp og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder samt almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarder. Der er større problemer af betydning for den fornødne kvalitet og patientsikkerheden.

Manglerne er af et sådant omfang, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig/øjeblikkelig handling. Myndighedsafdelingen er kontaktet.





4. Om virksomheden og kontaktoplysninger

Nethe Britt Jorck
Virksomhedsleder og tilsynschef

DMK-tilsynsafdeling, akkrediteringsraadgiverne.dk
Egebjergvej 232 a
4500 Nykøbing Sjælland
Mobil: +45 2869 8898
Mail: nethe@jorck.net

akkrediteringsraadgiverne.dk er en privat leverandør af rådgivning og tilsyn til de danske kommuner og sygehuse, herunder tilsyn og kvalitetsbesøg inden for serviceloven og sundhedsloven.

Virksomheden er den næststørste leverandør af uanmeldte kommunale tilsyn i de danske kommuner.

Konsulentfirmaet består af virksomhedsleder, som sammen med udvalgte samarbejdspartnere varetager alsidige opgaver, eksempelvis:

- Tilsyn med plejeboliger på ældreområdet
- Tilsyn med fritvalgsområdet
- Andre kvalitetsbesøg/tilsyn i hjemmesygeplejen, akutfunktioner, plejecentre og hjemmeplejen efter serviceloven og sundhedsloven
- Kvalitetsbesøg/temperaturmålinger ift. ældretilsynets målepunkter
- Kvalitetsbesøg/temperaturmåling ift. risikobaseret tilsyn med STPS's målepunkter
- Second opinion kombineret med kvalitetsbesøg/tilsyn ved eksempelvis klagesager
- Tværsektorielle borgerforløb. Ressource- og opgavefordeling
- Brugerundersøgelser, herunder borgertilfredshedsundersøgelser

Ovenstående liste er ikke udtømmende. Sundhedslovs- og servicelovsområdet giver stadig mere komplekse udfordringer i hverdagen, hvor vi kan byde ind med et samarbejde med fokus på en bestemt borgersituation, vinkel eller en særlig dagsorden.

Om virksomhedsleder og tilsynschef

Nethe Jorck har sundhedsfaglig uddannelse (sygeplejerske) suppleret med MPP (Master of Public Policy) tillige med kompetencegivende uddannelser indenfor ledelse, kvalitet og patientsikkerhed.

Nethe Jorck har en årrække beskæftiget sig med sociallovs- og sundhedslovsydelser, kvalitetssikring og patientsikkerhed i kommuner og regioner gennem funktioner som oversygeplejerske, kvalitetschef, tilsynschef, akkrediteringskoordinator m.m.

Hun har været surveyor med ledende funktioner gennem 13 år for IKAS (Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet).

Ovenstående har medført lang erfaring og indgående viden og indsigt i spændingsfeltet mellem det, der besluttet (lovgivning, retningslinjer, kvalitetsstandarder m.m.) og det, der sker i praksis tættest på borgerne. Hertil kommer indgående erfaring med forandrings- og forbedringsarbejde med basis i uddannelse og projektarbejde med projekter fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

