



Tilsynsrapport Fredensborg Kommune

Center for Ældre og Forebyggelse
Pleje- og aktivitetscenter Egelunden

Uanmeldt tilsyn
August 2024

Indhold

Indhold	2
Forord	3
1. Oplysninger om tilsynet	4
1.1 Opfølgning og aktuelle vilkår	4
2. Tilsyn	6
2.1 Overordnet vurderinger	6
2.2 Score	6
2.3 Vurderinger i forhold til temaer	7
2.4 Tilsynets anbefalinger	11
3. Medicinhåndtering	12
3.1 Overordnet vurdering	12
3.2 Score	12
3.3 Vurderinger i forhold til temaer	13
3.4 Tilsynets anbefalinger	14
4. Vurderingsskema	15
Om BDO	16

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om Plejecenteret. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af Plejecentret.

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

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

Director

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger om tilsynet

Tabel med generelle oplysninger om tilsynet

Navn og adresse: Pleje- og Aktivitetscenter Egelunden, Egedalsvænge 17, 2980 Kokkedal

Leder: Louise Høg

Antal boliger: 44 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 22. august 2024

Datagrundlag:

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets ledelse
- Observationsstudie
- Tilsynsbesøg hos to beboere

Gruppeinterview med to medarbejdere (en social- og sundhedshjælper og en social- og sundhedsassistent).

Der er foretaget rundgang på plejecentret, herunder observation, dialog med medarbejdere og beboere.

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

Tilsynsførende:

Mette Norré Sørensen, Sygeplejerske, MPH.

1.1 Opfølgning og aktuelle vilkår

Emne:

Opfølgning på sidste års tilsyn og aktuelle vilkår

Vurdering:

Data:

Ved sidste års tilsyn blev der givet anbefalinger i forhold til opfølgning af de dokumenterede ændringer og observationer samt til at sættes fokus på, at plejeopgaverne i døgnrytmeplanerne er beskrevet handlevejledende, samt at journalerne indeholder beboernes livshistorie, hvor det skønnes relevant for plejeindsatsen. Dertil italesættes arbejdsgange i forbindelse med faldepisoder. Endeligt, at der arbejdes med fokus på at optimere hygiejne og medicinhåndteringen.

Ledelsen beskriver, at dokumentationsarbejdet har fyldt meget siden sidste tilsyn. Der er arbejdet målrettet med området, hvilket allerede har givet resultater ved Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn for nyligt. Døgnrytmeplanerne er ved at blive konverterede til den nye form, som kommunen anbefaler. Ændringer i døgnrytmeplanen bliver nu løbende dokumenteret, hvor det tidligere kun blev gjort hver tredje måned. Sygeplejerskerne foretager løbende stikprøver, hvilket også bidrager til at kvalificere den daglige praksis. Der er desuden kommet mere fokus på at arbejde med tilstandshjulet i journalen, hvilket fortsat har stor ledelsesmæssig opmærksomhed i alle vagtlag. Kommunens kvalitetsteam har undervist medarbejderne i, hvornår

der skal dokumenteres og følges op i dokumentationen. Dette har styrket medarbejdernes forståelse for området. I forhold til udarbejdelse af livshistorie starter indsamlingen af data ved indflytningssamtalen med de pårørende. De pårørende får udleveret et ark, hvor de kan skrive beboerens livshistorie ned. En anden måde at få viden om beboerne på er ved at vidensdele med dagcentret, som ligger i samme bygning. Flere af de indflyttede beboere har tidligere benyttet dagcentret. Medarbejderne i dagcentret har derfor et godt kendskab til beboerne, og kan bidrage til en mere skånsom indflytning. På hygiejneområdet er der efter sidste tilsyn blevet talt meget om, at brug af dobbelt handsker ikke er en gangbar hygiejneretningslinje. Ledelsen oplever god hygiejne, og de beskriver, at der ikke har været udbrud eller andre smitterelaterede sygdomme på afdelingerne. Der er løbende undervisning af den faste læge i huset, der også kommer ind på hygiejneområdet i forhold til forebyggelse af sygdom. Sygeplejersken underviser mere i forhold til praksis.

På medicinområdet arbejdes der med samlerapportering, hvilket giver et godt overblik over manglende kvitteringer for administreret medicin. I de tilfælde, hvor der konstateres mangler, tages der kontakt til medarbejderen for at skabe læring på området. Ledelsen beskriver, at der også har været undervisning og fora, hvor der løbende foretages auditeringer af medicinhåndteringen. Ledelsen nævner, at der i øjeblikket er en medicinvogn under afprøvning. Formålet er at afklare, om den kan minimere fejl og optimere mere sikre arbejdsgange.

På tilsynsdagen er der fast bemanding på alle afdelinger, hvor en ny beboer indflytter på plejecentret.

2. Tilsyn

2.1 Overordnet vurderinger

BDO har på vegne af Fredensborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Egelunden. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets vurdering, at Egelunden er et meget velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, der bidrager til beboernes trivsel. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredensborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, hvor der kun ses enkelte mindre udviklingsområder i forhold til observationsstudiet.

Det vurderes, at beboernes journaler fremstår opdaterede, fyldestgørende og opbyggede med en særdeles god systematik. Dertil er det tilsynets vurdering, at den plejefaglige indsats leveres med en meget høj faglig standard.

Der er ligeledes tilsynets vurdering, at beboerne er tilfredse med den praktiske støtte, og at plejecentrets fællesarealer og boliger fremtræder renholdte og ryddelige.

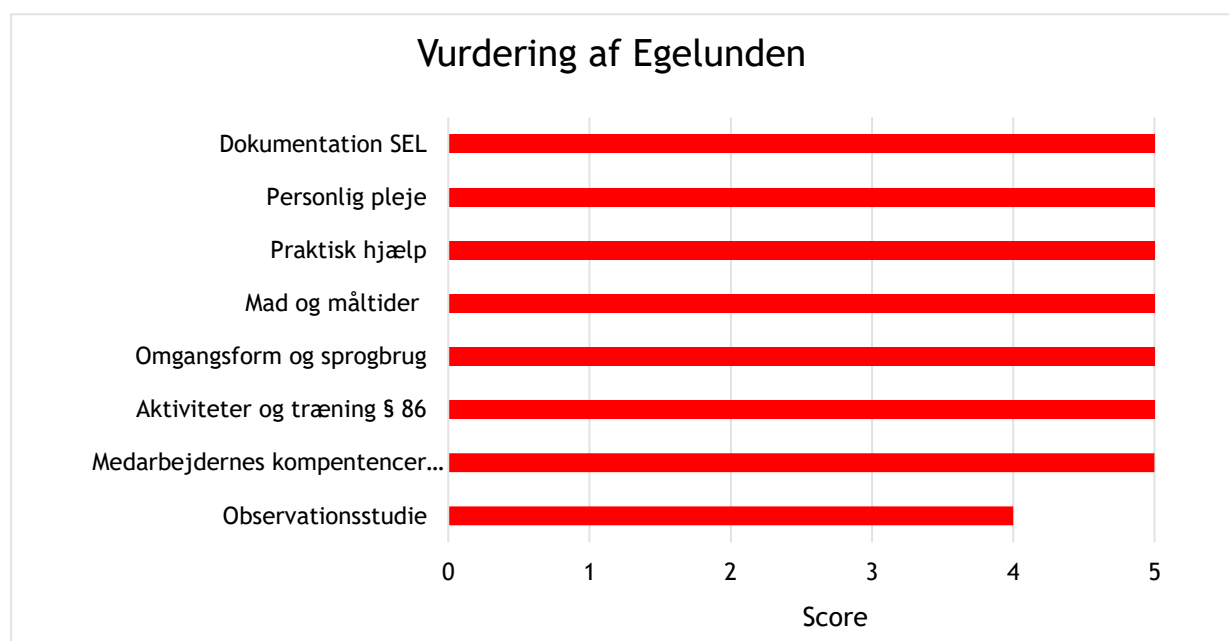
Mad, måltider og aktiviteter leveres med udgangspunkt i beboernes ønsker og præferencer. Dertil er det tilsynets vurdering, at der er en god og målrettet omgangstone og sprogbrug på Plejecenter Egelunden.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne besidder de rette kompetencer, og at der ledelsesmæssigt er etableret velfungerende rammer for kompetenceudvikling.

Det er tilsynets vurdering, at det observerede plejeforløb udføres med høj faglighed. Der er fokus på at sikre en værdig og målrettet dialog, hvor beboeren inddrages, og selvbestemmelse fremmes. Der er fokus på at inddrage beboerens ressourcer under plejen. Det er dog tilsynets vurdering, at der kan udvikles på organiseringen af plejen, så medarbejderen ikke skal gå til og fra plejeopgaven på grund af manglende remedier. Dertil er det tilsynets vurdering, at der overordnet arbejdes efter de hygiejniske retningslinjer, hvor der dog enkelte gange vurderes manglende håndvask/afspritning af hænderne mellem handskeskift.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.



2.3 Vurderinger i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation SEL - Score 5

Data

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

Plejehjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold til at dokumentere og opdatere dokumentationen.

Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationsarbejdet, hvor der dagligt er fokus på at sikre, at døgnrytmeplanen er aktuel, og at de daglige observationer bliver beskrevet og fulgt op. Medarbejderne fortæller at være overgået til en ny form at skrive døgnrytmeplanen på, hvilket gør den mere overskuelig og brugbar i praksis. Døgnrytmeplanen betragtes som beboerens "bibel", og anvendes for at sikre kontinuitet i plejen, og som udgangspunkt bliver den opdateret ved ændringer.

Ved triagering tages der udgangspunkt i tilstandene, hvor det kun er social- og sundhedsassistenterne og sygeplejerskerne, der skriver i disse. Ved triage gul og rød skal der ved hvert vagttag dokumenteres i observationsnotater. Der oprettes tilstande, når beboeren har et problem i forhold til området.

Vedrørende livshistorien er det primært de pårørende, der bidrager med viden på området. De fleste beboere har haft hjemmepleje, før de indflyttede på plejecentret, hvor der derfor er god viden at hente fra journalen.

Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende opbygget med en særdeles god systematik. Den indeholder afvigelser i beboernes tilstand. For eksempel ses der i observationsnotater beskrivelser af, at en beboer er faldet med relevante værdimålinger og faglige opfølgende beskrivelser. I en anden journal ses sår- og hudproblematikker, som der løbende bliver fulgt op på. I begge journaler er der desuden opmærksomhed på, at beboerne bliver socialiseret. Her beskrives løbende, hvilke tiltag der er iværksat for at inkludere beboerne i fællesskabet samt opfølgninger og aftaler med beboeren.

Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Beboernes aktuelle funktionsevnetilstande og handlingsanvisninger i forhold til Serviceloven er relevante og med sammenhæng med den øvrige dokumentation.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.3.2 Personlig pleje - Score 5

Data

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

Beboerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og de er tilfredse med måden, hvorpå plejen udøves. Beboerne er ligeledes trygge ved indsatsen, og de oplever, at der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen. Dertil udtrykker beboerne tilfredshed med responstid ved brug af nødkaldet, og at aftaler overholdes.

Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet, tryghed i pleje og omsorg ved hjælp af kontaktpersonordning, faste afløsere, teamansvarlig, opdateret dokumentation, faglige møder og triagering. Medarbejderne beskriver, at den daglige planlægning er med til at sikre stabilitet og rette kompetencer på opgaveløsningen og dertil, at de små teams gør, at beboerne kender alle medarbejderne, og derved oplever tryghed og kontinuitet. Medarbejderne oplyser, at det nye kaldesystem er med til at lette hverdagen, hvor medarbejderne nu kan se, om en kollega har taget kaldet på telefonen. Der arbejdes overordnet med, at kaldet skal benyttes i nødsituationer, hvor der arbejdes med faste toilettider og indgik i beboerens bolig, så kaldet ikke bliver

til et servicekald. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, hvor det rehabiliterende sigte er en integreret del af plejen.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles i praksis.

Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.

2.3.3 Praktisk hjælp - Score 5

Data

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

Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp, og de inddrages i det omfang, de ønsker.

Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og de kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang, og de nævner, hvordan nogle beboere hjælper med at fylde i opvaskemaskinen, lægge viskestykker sammen og hente tøj i vaskehuset.

Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil.

Det observeres, at beboernes hjælpemidler er rengjorte.

2.3.4 Mad og måltider - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for mad og måltider.

Beboerne giver udtryk for at være tilfredse med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad. En beboer nævner med stor tilfredshed at spise alle måltider i boligen, da beboeren ikke helt er tryk ved at spise i fællesskabet endnu. Beboeren fremhæver, at medarbejderne spørger ind til beboerens ønsker, og at der altid serveres en øl til maden.

Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet, hvor rehabilitering og inddragelse er vigtige elementer.

Tilsynet observerer et frokostmåltid på en afdeling, hvor beboerne er samlet rundt om et langbord, og to beboere sidder for sig selv ved et tomandsbord. Der er dækket op med blomster og flag i vaserne, da en beboer har fødselsdag. En medarbejder går rundt med et fad smørrebrød, og præsenterer maden for hver enkelt beboer, og spørger ind til, hvad beboeren kunne tænke sig. Medarbejderen serverer maden for beboeren. Der er små kander på bordet, hvor nogle beboere selv kan hælde op fra. Der skåles for beboeren, der har fødselsdag og der synges efterfølgende fødselsdagssang, hvor beboeren står op og nyder sangen. En medarbejder uddeler en gave med besked om, at den er fra hele afdelingen. Beboeren pakker op med stor begejstring. Medarbejderne sidder sammen med beboerne, og der føres en hyggelig og hjemlig dialog på kryds og tværs af bordene. Medarbejderne spørger ind til beboernes hverdagsliv, hvor der også tales om byggeriet foran plejecentret, hvor medarbejderen spørger, om der er nogen, der har læst om dette i lokalavisen.

Tilsynet ankommer til en anden afdeling, hvor beboerne er færdige med måltidet, her ses det, at langt de fleste beboere fortsat sidder og nyder en kop kaffe, og at der sidder en medarbejder ved bordet, og støtter og faciliterer en hyggelig samtale.

2.3.5 Omgangsform og sprogbrug - Score 5

Data

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

Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov.

Beboerne nævner, at medarbejderne er søde, og at de er med til at gøre hverdagen god og nænsom. En beboer, som tilsynet interviewer, siger følgende; *"jeg må indrømme, at jeg nyder at være her"*, og smiler efterfølgende. Alle medarbejderne taler pænt, og de er opmærksomme på, at beboeren har det godt. En anden beboer nævner, at medarbejderne gør deres bedste, hvor det kan være en svær opgave, særligt under måltidet, da nogle beboere er meget direkte og negative i deres adfærd.

Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Det beskrives, at kommunikationsformen skal tilpasses den enkelte beboers måde at kommunikere på. Det er vigtigt at aflæse beboernes sindstilstand og at målrette kommunikationen derefter. For eksempel, hvis en beboer er meget sur om morgenen, kan en positiv attitude fremme en bedre stemning hos beboeren. Øjenkontakt er vigtig, da det viser interesse og opmærksomhed. Det er også vigtigt at være opmærksom på, om der skal bruges åbne eller lukkede spørgsmål, afhængigt af situationen. Kommunikationen skal være tydelig, langsom og rolig med korte sætninger, hvor der skal undgås at stille spørgsmål, som beboeren ikke kan svare på. Ved brug af kropssprog og sang skabes en engageret og i nogle tilfælde bedre interaktion.

Ved observation kan der konstateres en venlig og imødekommende dialog med beboerne, der hilses på beboerne, når de kommer ud fra boligen, og flere beboere får en lille hyggesnak med medarbejderne omkring dagens vejr og mad. Der er flere beboere samlede på fællesarealerne, hvor der i alle tilfælde overhøres en hyggelig og munter tone, hvor beboerne medinddrages og støttes i at være en del af fællesskabet.

2.3.6 Aktiviteter og træning § 86 - Score 5

Data

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

Beboerne er generelt tilfredse med aktivitetstilbuddene, herunder tilbud om sommerfest. Dog nævner en beboer, at aktiviteterne ikke er målrettede beboerens ønsker og behov. Tilsynet har derfor haft en dialog med medarbejderne, der oplyser, at flere målrettede tiltag er blevet afprøvet. Beboeren har dog trukket sig fra aktiviteterne, og der arbejdes fortsat på at finde et passende aktivitetstilbud. De forskellige tiltag og afprøvninger dokumenteres i beboerens journal.

Begge beboere tilbydes vedligeholdende træning, men de har begge takket nej til dette tilbud.

Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvordan aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. De kan med faglig indsigt og refleksion beskrive arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne. Det observeres, at der i øjeblikket ikke hænger en aktivitetskalender på afdelingen, hvilket medarbejderne forklarer med, at den er ved at blive udarbejdet efter en pause i aktiviteterne, grundet sommerferie. Beboerne har dog haft mulighed for at benytte dagcentret, hvor både beboere på plejecentret og udeboende pensionister kan komme alle ugens dage.

Medarbejderne beskriver aktiviteter som erindringscafé, kaffemik, tilbud om at cykle med cykelpilot samt små en-til-en aktiviteter i afdelingen. Der er tilknyttet en aktivitetsmedarbejder, der kommer rundt i huset. På tilsynsdagen forventes aktivitetsmedarbejderen først at komme senere på dagen.

2.3.7 Medarbejder kompetencer / udvikling og tværfagligt samarbejde - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for kompetencer og udvikling.

Medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange for faglig udvikling, så det sikres, at de altid har de rette kompetencer. Der arbejdes med kvalitetsudvikling i faglige fora, og der tilbydes løbende undervisning, som varetages af sygeplejersken og huslægen. Der er muligheder for faglig sparring i hverdagen, hvor medarbejderne også kan trække på kommunens ressource personer, herunder demenskoordinatoren. Gennem årene er der arbejdet med at styrke samarbejdet på tværs af plejecentret, hvilket har medført en kulturændring, der har øget arbejdsglæden. Derudover har sygeplejerskerne, ud over sygeplejeydelser, også påtaget sig plejeopgaver, hvilket som en ekstra gevinst giver social- og sundhedsassistenterne mere tid til medicindispenseringsopgaver.

Medarbejderne kan relevant redegøre for sammenhængen mellem deres kompetencer og beboernes behov for pleje og støtte. Der beskrives et fleksibelt og godt samarbejde med de øvrige instanser i huset, herunder dagcentret, hjemmeplejen og terapeuterne, hvilket styrker den samlede indsats omkring beboerne. Dette giver medarbejderne kendskab til beboerne og mulighed for allerede før indflytning på plejecentret at målrette og planlægge en individuel indsats.

2.3.8 Observationsstudie - Score 4

Data

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

Kommunikation

Medarbejderen banker på døren, og lister stille ind i boligen, sætter sig på knæ foran sengen, og berører beboeren kærligt på skulderen, og siger godmorgen. Medarbejderen fortæller på en omsorgsfuld måde, at en ny dag er startet, og at hun er kommet for at hjælpe beboeren. Under plejen fører medarbejderen en målrettet samtale med beboeren, hvor beboerens navn anvendes i forbindelse med dialogen. Medarbejderen udviser stor opmærksomhed på beboerens nonverbale sprog, og sætter sig flere gange på knæ, og derved i øjenhøjde med beboeren, og spørger ind til beboerens ønsker.

Selvbestemmelse og medindflydelse:

Medarbejderen inddrager beboeren i forhold til opgaveløsningen, beboeren er grådlabil og ikke særlig samarbejdsvillig i forbindelse med nedre pleje. Medarbejderen tager sig tid og laver en aftale med beboeren om, at der må vaskes forned, hvilket beboeren i første omgang accepterer. Medarbejderen roser og takker beboeren for samarbejdet.

Da den nedre pleje er færdig, spørger medarbejderen om beboeren ønsker at komme op, hvor beboeren svarer; *"nu kan vi lige så godt fortsætte"*.

Beboeren giver flere gange en brummen og en lyd fra sig, hvilket medarbejderen er lyttende over for, og tolker ud fra disse lyde, om plejen kan fortsættes, eller om der skal være en lille pause.

Rehabilitering

I forbindelse med plejen, forsøger medarbejderen at inddrage beboerens ressourcer, fx i forbindelse med forflytninger i sengen. Da beboeren skal forflyttes til rollator, sænkes sengen, og hovedgærdet eleveres, hvorefter beboeren med let støtte kan rejse sig op på sengekanten. Medarbejderen spørger ind til, om beboeren er svimmel, og henter et glas vand til beboeren, som ses at nyde den kolde mundfuld vand. Beboeren guides til at rejse sig via rollatoren fra sengen, hvilket gøres ved, at medarbejderen tæller til tre.

Organisering af arbejdet

Før medarbejderen går ind i boligen, tales og koordineres hjælpen med en social- og sundhedsassistent på afdelingen, hvor medarbejderen bliver orienteret om, at beboeren anvender rollator og ikke kørestol mere. Medarbejderen oplyser til tilsynet, at hun er bekendt med beboerens daglige hjælp, men at hun ikke kommer fast hos beboeren.

Medarbejderen starter med at finde remedier frem til plejen, hvor der bemærkes, at medarbejderen går en del frem og tilbage og ud af boligen, da der mangler fx håndklæder. Da plejen er igangsat, opdager medarbejderen, at der også mangler sæbe, og medarbejderen må aftage forklæde og handsker for at forlade beboeren igen for at hente sæben. I forbindelse med, at medarbejderen forlader boligen, af-dækkes beboeren med håndklæde.

Plejeforløbet udføres efterfølgende i en hensigtsmæssig rækkefølge, hvor der ikke observeres afbrydelser eller andre forstyrrelser.

Hygiejne

Medarbejderen er iført engangsforklæde og handsker, som skiftes relevant under plejen, det bemærkes dog, at hænderne ikke sprittes mellem handskeskift. Medarbejderen oplyser efterfølgende til tilsynet, at spritning af hænderne mellem handskeskift kun foregår på badeværelset, da der her er adgang til sprit, som hænger på væggen. Medarbejderen efterspørger spritbeholdere, der kan stå på sengebordet under den nedre pleje i sengen.

De brugte klude og bleen anbringes direkte i en pose, som tages med ud fra boligen efter endt pleje.

Vaskebalje til nedre pleje er indpakket i en pose, og der anvendes en ny vaskeklud ved hver aftørring, hvor den beskidte smides direkte i posen. Da medarbejderen forlader boligen, aftages alle værnemidler, og medarbejderen vasker sine hænder.

Den faglige udførelse af arbejdet

Den nedre pleje foretages i sengen, hvor medarbejderen med lidt overtagelse og flere gentagelser formår at få drejet og vendt beboeren, så den nedre pleje kan udføres efter de faglige retningslinjer på området. Den øvre pleje foregår på badeværelset, hvor beboeren sidder på en badetaburet foran håndvasken. Medarbejderen er opmærksom på at få vasket beboeren under brystet og under armene, og beboerens hænder bliver grundigt rengjorte. Medarbejderen hjælper med påklædningen, hvor der til sidst også under massiv guidning og vejledning hjælpes med tandbørstning.

Oprydning og sengeredning observeres ikke af tilsynet, da medarbejderen først varetager denne opgave senere.

Indsatsen er overordnet i overensstemmelse med døgnrytmeplan på nær organiseringen.

2.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at der i forbindelse med levering af pleje sættes fokus på at sikre, at alle remedier er i boligen, før plejen påbegyndes, herunder at der ses på arbejdsgange, der sikrer daglig opfyldning af håndklæder, sæbe, klude mv. i beboerens bolig.
2. Tilsynet anbefaler, at der i forhold til håndhygiejne sættes fokus på korrekt afspritning af hænderne mellem hver handskeskift.

3. Medicinhåndtering

3.1 Overordnet vurdering

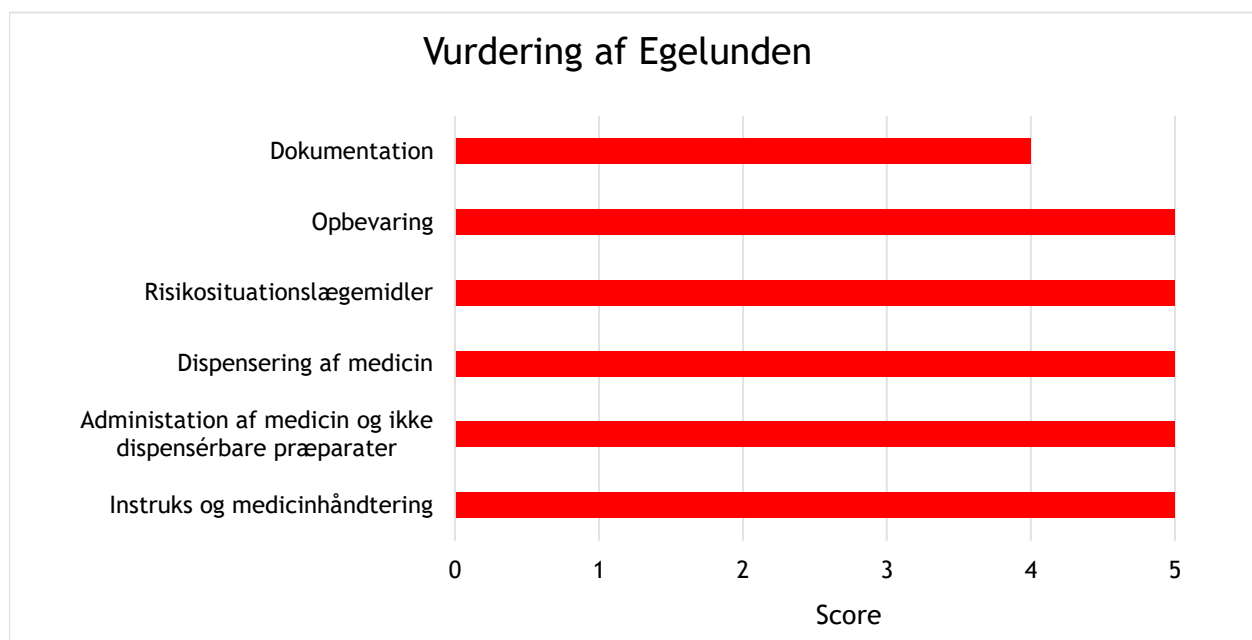
BDO har i forbindelse med tilsynet foretaget medicinkontrol hos to beboere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinhåndtering. Ved gennemgang af to medicinbeholdninger fandt tilsynet ingen mangler på opbevaring, risikosituationslægemidler, dispensering og administration. Dertil kan medarbejderne redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.

Det er tilsynets vurdering, at der i forhold til dokumentationsområdet er mindre mangler, hvor tilsynet vurderer, at beskrivelse af, hvorledes ikke-dispensérbare præparater administreres, bør fremgå af dokumentationen.

3.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.



3.3 Vurderinger i forhold til temaer

3.3.1 Dokumentation - Score 4

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne for dokumentation i forhold til medicinområdet.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten.
- At medicinlister er opdaterede.
- At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer.
- At der i hver journal mangler en handlingsanvisning på henholdsvis inhalation og mikstur.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.

3.3.2 Opbevaring - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for opbevaring af medicin.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin.
- At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater.
- At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærkede korrekt.
- At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin.
- At pn medicin er mærket korrekt.
- At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning.
- At ophældt pn medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato.
- At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn medicin.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.

3.3.3 Risikosituationslægemidler - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for arbejdet med risikosituationslægemidler.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler.
- At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risiko situationslægemidler, jf. retningslinjer på området.

3.3.4 Dispensering af medicin - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for dispensering af medicin

Det lægges til grund for vurderingen:

- At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin.

- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering.
- At borgerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.

3.3.5 Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for administration af medicin og ikke-dispenserbare præparater.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At medicinen er uddelt til tiden.
- At ophældt medicin er mærket korrekt.
- At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet.
- At borgerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.

3.3.6 Instruks og medicinhåndtering - Score 5

Data

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne for instruks og medicinhåndtering

Det lægges til grund for vurderingen:

- At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinhåndteringsinstrukser, og at de følger disse i hverdagen.
- At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.

3.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at der sikres beskrivelse af, hvorledes ikke-dispenserbare præparater administreres, fx ved udarbejdelse af en individuel handlingsanvisning med henvisning til VAR.

4. Vurderingsskema

Nedenfor ses eksempel på BDO's vurderingsskala, som understøtter rapportering på mål/indikatorniveau:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.
Score: 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Om BDO

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

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

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