

## Bilag I. Tilsyn på ældre- og omsorgsområdet 2022 – Oversigt over vurderinger på temaer på alle tilbud

	TEMAER								
TILBUD	Dokumen- tation	Personlig pleje og støtte	Praktisk støtte	Mad og måltider	Kommuni- kation og adfærd	Aktivitet er og træning	Interview med pårørende	Organisatoriske rammer og tværfagligt samarbejde	Observa- tions- studier
<b>Broparken</b>	1	3	5	5	5	5	5	3	4
<b>Engskrænten</b>	4	5	4	2	5	5	5	4	4
<b>Ørbygård</b>	3	4	5	5	4	5	5	4	2
<b>Dorthe Marie Hjemmet</b>	2	4	4	4	4	4	4	4	4
<b>Midlertidige Døgnpladser</b>	3	2	5	5	3	5	5	4	4
TEMAER									
Hjemmeplejen	Dokumen- tation	Personlig pleje og praktisk hjælp	Praktisk støtte	Kommu- nikation og adfærd	Sundsfremme og forebyggelse	Medicin- hånd- tering	-	Organisatoriske rammer og tværfagligt samarbejde	Observa- tions- studier
	3	4	5	5	4	2		5	3
TEMAER									
Genoptrænings- enheden	Dokumen- tation	Trænings- ydelse	Fysiske rammer og træ- ningsfa- ciliteter	Kom- muni- kation og adfærd	Organi- satoriske rammer	Tvær- fagligt sam- arbejde	-	-	-
	4	5	5	5	5	5			

## Vurderingsskala

Tilsynets vurderinger er baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Der er anvendt en vurderingsskala, som understøtter rapporteringen på mål/indikatorniveau:

Score 5: Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt.

Score 4: Indikatorerne er i høj grad opfyldt.

Score 3: Indikatorerne er i middel grad opfyldt.

Score 2: Indikatorerne er i lav grad opfyldt.

Score 1: Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt.

## Indsatser til forbedring af de temaer som har fået vurderingen 1 eller 2

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<b>Broparken – dokumentation (I)</b> <i>”Tilsynet vurderer, at dokumentationen kun i ringe omfang lever op til gældende retningslinjer. Tilsynet ser omfattende mangler i forhold til at sikre handlevejledende beskrivelser af indsatsen i både besøgsplaner og handlings-anvisninger samt vedrørende funktionsevne- og helbredstilstande, hvilket udfordrer den ønskede sammenhæng i dokumentationen. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kræve en meget målrettet og vedvarende ledelsesmæssig indsats at rette op på dette i samarbejde med superbrugere, sygeplejersker og ledelse. På trods af manglerne på dokumentationsområdet</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Der er udpeget en ny seniorbruger i CURA.</li><li>• Der er sammensat en ny lokal dokumentationsgruppe med senior- og superbrugere.</li><li>• Afholdelse af kurser i Fælles Sprog III for både seniorbruger og superbrugere.</li><li>• Temamøder mellem Risk manager og udviklingssygeplejerske fra hjemmeplejen og den lokale dokumentationsgruppe.</li><li>• Undervisning i Fællessprog III for alt plejepersonale</li><li>• Undervisning i sundhedsfaglig dokumentation for alt plejepersonale.</li></ul>	Er sket.  Er sket.  Er sket.  Er sket.  Uge 17.  Uge 18.

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<p><i>vurderes det, at medarbejderne har viden om krav til dokumentationspraksis, der følger gældende retningslinjer på området”. Uddrag fra tilsynsrapporten side 5.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intern undervisning i Cura for alt plejepersonale.</li> <li>• Efter undervisningsforløbene bliver der iværksat en times daglig workshop på hver afdeling, hvor superbrugerne deltager. Plejepersonale i alle vagtlag bliver inddraget.</li> <li>• Udlevering af lommekort med kontaktpersonenes ansvar i CURA. Lommekort er et særligt koncept, som er udarbejdet på Broparken. Sosu-hjælpere og afløsere har den grundlæggende pleje og Sosu-assistenten og sygeplejersker har den komplekse pleje og det akutte ansvar. Lommekortene er huskelister, som medarbejderne kan have i kittellommen, og dermed altid have ved hånden som en støtte til at huske på, at man kommer ”hele vejen rundt” om beboerne når der skal dokumenteres i CURA.</li> <li>• Der vil ske en opfølgning på ovenstående indsatser i efteråret, og der vil blive taget stilling til om der er behov for yderligere indsatser for at styrke dokumentationen.</li> </ul>	<p>Uge 34 - 41.</p> <p>Uge 34 – 41.</p> <p>Udleveres i forbindelse med undervisning.</p> <p>Uge 43.</p>
<p><b>Engskrænten – mad og måltider (2)</b>  <i>”Det er tilsynet vurdering, at alle de interviewede beboere er tilfredse med kvaliteten af maden, rammerne og det sociale samvær under måltidet. Tilsynet vurderer trods dette, på baggrund af observationer, et mindre tilfredsstillende fokus på beboernes selvbestemmelse og på at skabe en individuel tilpasset tilgang til beboerne fra medarbejdernes side under måltidet. Det er</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rammer om det gode måltid bliver frem over et fast emne på kost og ernæringsmøderne. Hver afdeling laver en konkret handleplan med afsæt i de faglige anbefalinger, der er til rammerne om det gode måltid på plejehjem. Alle medarbejdere informeres og inddrages. Der bliver fulgt op på de konkrete indsatser og foretaget løbende justeringer. Der er overvejelser om at afprøve måltidsværter, hvis opgave det er at sikre en god stemning og en nærværende oplevelse for beboerne.</li> </ul>	<p>Alle indsatser bliver afprøvet i 2023.</p>

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<p><i>ligeledes tilsynets vurdering, at medarbejderne har et mindre tilfredsstillende fokus på at skabe hjemlige rammer og roller, og på at musikken, der høres på ved måltiderne, er målrettet en måltidssituation". Uddrag fra tilsynsrapporten side 6.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Køkkenprojekt: En fra køkkenet kommer ud på afdelingerne fra kl. 10-12 og laver mad sammen med beboerne. Det vil ske en gang om måneden på hver afdeling. Projektet skal være med til at skabe mere hjemlighed og inddrage beboerne mere i sammensætningen af mad og måltider.</li> <li>• En medarbejder fra køkkenet vil komme ud på afdelingen og deltager i frokost måltidet ca. en gang hver 14 dag. Det vil give muligheder for at skabe bedre sammenhæng mellem køkkenet og måltiderne på afdelingerne. Køkkenmedarbejderne kan spørge ind til beboernes ønsker til måltiderne og få feedback på de ugentlige menuplaner.</li> </ul>	
<p><b>Ørbygård – observationsstudier (2)</b>  <i>"Medarbejderne har en respektfuld kommunikation og adfærd under observationsstudiet, og hjælpen udføres og tilrettelægges med udgangspunkt i beboerens funktionsniveau. Det er dog tilsynets vurdering, at der er en betydelig sundhedsmæssig risiko forbundet med medarbejdernes mangelfulde fokus på de hygiejniske principper, herunder korrekt udførelse af håndhygiejne og handskeskift. Ingen af de observerede medarbejderne skifter handsker under den personlige pleje, og de påfører dermed beboeren en risiko. Desuden forlades boligen flere gange under plejesituationen, hvor en medarbejder er iført</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indsatsen har til formål at forbedre sikkerheden for plejehjemmets beboere ved at sikre at de hygiejniske principper overholdes. Medarbejderne undervises i rene/urene opgaver af hygiejnesygeplejersken. Der afholdes planlægningsmøde med hygiejnesygeplejersken d.19.4.2023, hvor der aftales nærmere omkring individuel, gruppe- og undervisning for nyansatte.</li> <li>• Evaluering foregår på sygeplejemøder. Ledere følger op på medarbejdernes faglige formåen på hygiejneområdet på MUS, samt observerer og reagerer på uønsket adfærd i dagligdagen.</li> </ul>	<p>Maj 2023.</p> <p>Løbende.</p>

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<p>urene handsker, hvilket betyder en potentiel risiko for plejehjemmets øvrige beboere". Tilsynsrapporten side 7.</p>		
<p><b>Dorthe Mariehjemmet – dokumentation (2)</b> "Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for arbejdet med at udarbejde individuelle og handlevejledende besøgsplaner med udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang. Dog kan medarbejderne i mindre grad redegøre for systematikken i den samlede dokumentation. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at der med fordel kan arbejdes med handleanvisninger på samtlige sundhedslovsydelser". Uddrag fra tilsynsrapporten side 5.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der bliver udført en tilbundsgående egenkontrol på alle journaler. Arbejdet er halvvejs færdigt. Opdatering af journaler bliver taget op på ugentlige møder på hver afdeling.</li> <li>• Der afholdes brush up undervisning i CURA for plejepersonale i alle vagtlag.</li> <li>• Superbrugerne i CURA er blevet opgraderet, og dermed bedre rustet til opgaven med at støtte og vejlede omkring dokumentationsarbejdet.</li> <li>• Fortsætte med at afholde CURA-caféer, som et udviklingsrum for superbrugerne.</li> <li>• Ledelsesmæssig supervision til superbrugerne, så de bliver bedre i stand til at varetage funktionen i vanskelige situationer.</li> </ul>	<p>April-maj 2023.</p> <p>April-maj 2023.</p> <p>Er sket.</p> <p>Løbende.</p> <p>Løbende.</p>
<p><b>Midlertidige døgnpladser – personlig pleje og støtte (2)</b> "Borgerne fremstår velsoignerede og veltilpasse. Borgerne har dog forskellige oplevelser af tryghed og kvalitet i hjælpen, alt efter tidspunktet på døgnet, og hvilke medarbejdere der er på arbejde. Særligt en</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtaler med specifikke medarbejdere om borgernes oplevelser omkring manglende pleje og manglende respektfuld kommunikation samt de nødvendige tiltag for at rette op herpå.</li> </ul>	<p>Er foretaget. Ledere følger op på medarbejdernes kommunikation og adfærd, og reagerer når det er nødvendigt.</p>

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<p><i>borger beskriver forhold, som tilsynet vurderer, at ledelsen straks skal følge op på. Flere borgere oplever, at vikarer ikke har tilstrækkelig viden om borgernes behov for pleje og støtte, og at borgernes oplevelse af hjælpen påvirkes heraf. De interviewede medarbejdere kan redegøre for, hvordan pleje og støtte tilrettelægges på de midlertidige pladser, og hvordan der i den forbindelse sikres trygge og udviklende rammer for den enkelte borger". Endelig er det tilsynets vurdering, baseret på udtalelser fra både medarbejdere og borgere, at der ledelsesmæssigt bør rettes opmærksomhed på, hvordan der skabes tryghed for borgerne i forbindelse med brug af nødkald frem til, at nyt nødkaldssystem er implementeret. Tilsynsrapporten side 5-6.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information til vikarer i form af en samlet vikarmappe med alle relevante informationer samlet ét sted.</li> <li>• Information til fast personale om ansvar for at vikarer orienteres om vikarmappe samt om værdier: "Dette er vigtigt for os".</li> <li>• Arbejde med kerneopgaven på MDP, herunder også værdier i arbejdet mellem personlet og i forhold til borgere og pårørende. Det vil ske via fællesmøder og på workshops som er planlagt efter arbejdspladsvurderingen (APV).</li> <li>• I forhold til tilsynets vurdering af, at der ledelsesmæssigt bør rettes opmærksomhed på, hvordan der skabes tryghed for borgerne i forbindelse med brug af nødkald frem til at nyt nødkaldssystem er implementeret, skal det bemærkes, at der er dialog med ældre- og sundhedschefen herom.</li> </ul>	<p>Information er udgivet i april 2023.</p> <p>Sker i løbet af april 2023.</p> <p>Maj-juni 2023.</p> <p>Afventer.</p>
<p><b>Hjemmeplejen – medicin håndtering (2)</b>  <i>"Det er tilsynets vurdering, at der er fundet væsentlige fejl og mangler, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats at afhjælpe. Fejlene vedrører bl.a. mangler i forhold til opbevaring, mangler i arbejdsgange ift.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udsende tjekliste på mail til medicindispensering til alle sygeplejersker, sosu-assistenter og ledere som indeholder de målepunkter, som ikke var opfyldt i tilsynet.</li> </ul>	<p>Februar 2023.</p>

Tilbud og tema	Indsatser	Tidsplan
<p><i>medicin håndtering og kontrol, samt at der hos en borger konstateres uoverensstemmelse mellem dispenseringen og tælleskema. På trods af ovenstående vurderer tilsynet, at borgerne udtrykker tilfredshed og tryghed med medarbejdernes håndtering af deres medicin. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne generelt set kan redegøre for medicinområdet, men at medarbejderne tilkendegiver mangler ifm. arbejdsgange, som skal medvirke til en korrekt systematik i opbevaringen af borgerens medicin". Tilsynsrapporten side 6.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Målerettet undervisning af sygeplejersker og sosu-assistenten i medicin håndtering ud fra Sundhedsstyrelsens krav.</li> </ul>	<p>April – juni 2023.</p>