

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. Amdrups vej 5, 8200 Århus
TLF. 26185690
Mettehjortshoj@gmail.com

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2020

Randers Kloster

Randers Kommune

Plejecenter: Randers Kloster
Adresse: Blegdammen 1-5, 8900 Randers
Centerleder: Kirstine Grønbæk Jensen
Mail:
kirstine.gronbaek.jensen@randers.dk
Tlf.:87124820/61194169
Forstander: Jesper Bjerre Jakobsen
Mail: jesper.bjerre.jakobsen@randers.dk

Tilsynsdato: 25.08.2020

1. Vurdering

Hjortshøj & Møller Care har den 25.08.20 gennemført uanmeldt tilsyn på Randers Kloster. I tilsynet deltog centerleder Kirstine Grønbæk, forstander Jesper Bjerre Jakobsen, ergoterapeut Britt Sampedro Pilegaard, sygeplejerske Berna Malle Hansen, sundheds- og social hjælper Trine Jacobsen, sundheds- og social assistent Else Marie Wangsøe Jensen

Faglige fokusområder for tilsynet 2020 i Randers kommune:

- ✓ Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed
- ✓ Ensomhed
- ✓ Samarbejdet med/inddragelsen af de pårørende
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Borgeraktiviteter
- ✓ Ernæring og kost
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

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

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 25.08.2020 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Sammenfatning af fund

Vurderingen af plejecenter Randers Kloster er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at ikke alle målepunkter ved tilsynet d.25.08.2020 var opfyldt. Dette har her givet anledning til en bemærkning.

Tilsynet giver bemærkning på:

- ✓ At to forskellige typer af insulinpenne (Rapid og Novo-mix) ikke ligger adskilt i skabet. Dette indebærer risiko for fejlmedicinering

Der skal udarbejdes en handleplan på punktet, der er givet bemærkning på inden den 16.09.2020. Handleplanen sendes til Mette Hjortshøj og Pia Ravnsbæk Bjærge.

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

- ✓ At der er fokus på at få skabt meningsfulde aktivitetstilbud og relationer på tværs af afdelingerne for ikke-demente borgere, der bor på et demensafsnit.
- ✓ At der er fokus på forventningsafstemning med de pårørende, og at de får relevant information ved fysiske møder eller via mails/sms/telefon
- ✓ At der ved observation af afvigende helbredstilstande tages kontakt til egen læge mhp vurdering/udredning
- ✓ At der ved komplekse ernæringsproblematikker tages kontakt til ernæringsekspert, og at der i fællesskab udvikles indsatser/handlingsanvisninger for den pågældende borger
- ✓ At der udarbejdes handlingsanvisninger i forhold til lavt blodsukker hos en borger med diabetes og man sikrer, at personalet er oplært i anvendelse af Glucagon pen
- ✓ At borgerens ønsker for den sidste tid tages op, når man får skabt en relation til borgeren og de pårørende

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (høringssvar)

Centerleder Kirstine Grønbæk blev kontaktet 08.09.2020, og havde ingen rettelser til rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse:

En borger der kan give relevant feedback på selvbestemmelsesret og omgangstone.

En borger, hvor der er fokus på aktiviteter og forebyggelse af socialisolation.

En borger, hvor pårørende er tilstede.

Borgeroplevet kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne: Tilsynet besøgte tre borgere - to kvinder og en mand. De tre borgere blev udvalgt ud fra ovenstående kriterier. Borgerne repræsenterede en aldersspredning fra 87-94 år. Borgerne havde boet på Randers Kloster fra 1 måned - 20 år. Borgerne var velsoignerede og tilsynet fandt, at lejlighederne fremstod rene og indbydende. Udover de tre borgere interviewede tilsynet en pårørende til en af borgerne.

Borgeroplevet kvalitet Borgerinterview	Opfyldt	ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed				
Oplever du, at du har indflydelse på din egen hverdag og kan leve dit liv, som du ønsker?	xxx			Alle tre borgere tilkendegiver, at de er glade for at bo på Randers Kloster. Borgerudsagn: "jeg kan ikke få det bedre, end jeg har det her". Borgerne oplyser,

				at de i høj grad har indflydelse på deres egen døgnrytme. Borgerudsagn: <i>"jeg bestemmer selv her"</i>
Er der en respektfuld og god kommunikation mellem dig og personalet?	xxx			Borgerne oplever samstemmigt, at der er en god og ordentlig omgangstone på centret. Borgerudsagn: <i>"Alle taler altid pænt og respektfuldt - og så er der ingen sladder. Det kan jeg godt lide"</i>
Ensomhed				
	xxx			En borger føler sig på ingen måde ensom. Borgerudsagn: <i>"jeg har mange venner, der kommer på besøg. De holder mig i ånde"</i> . En anden borger, der har været enke i 28 år angiver: <i>"jeg har lært at være ensom efter at have boet alene i så mange år"</i> . Den tredje borger fortæller, <i>"jeg oplever ikke mere ensomhed her end jeg altid har gjort"</i> Ifølge borgerne er personalet tilgængelig og åbne overfor dialog om svære emner som ensomhed.
Oplever du nærvær i din tilværelse på plejecentret?	xxx			Borgerne giver udtryk for, at de oplever nærvær og varme på Randers Kloster.
Føler du dig velkommen i fællesskabet? Indgår du i fællesskaber og er du sammen med nære relationer?	xx	x		Borgerudsagn: <i>"jeg er bestemt velkommen i fællesskabet selvom de ikke siger så meget dem, som bor her. Personalet er gode at snakke med og lave sjov med"</i> . En anden borger oplyser: <i>"Vi snakker ikke så meget - jeg er den eneste her, der ikke er dement. Jeg kunne godt tænke mig at være sammen med nogle andre"</i> . Alle tre borgere oplyser, at gode og nære relationer til pårørende, der aflægger hyppige besøg på centret. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der er fokus på at få skabt meningsfulde aktiviteter og relationer på tværs af afdelingerne for ikke-demente borgere, der bor på et demensafsnit.
Personlig/praktisk hjælp og Rehabilitering				
Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk bistand	xxx			De tre borgere har et højt egenomsorgsniveau - de har i varierende grad brug for at blive guidet i forhold til bad og personlig hygiejne. En borger, der er diabetiker, har brug for hjælp til insulinalgivning og blodsukkermåling. Alle tre borgere får hjælp til medicinadministration/dosering og rengøring hv. 14. dag.

Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det du kan selv?	xxx			Borgerne giver udtryk for, at der er den fornødne tid i hverdagen til at kunne vedligeholde deres færdigheder. En borger oplyser, at hun har valgt fysisk aktivitet fra, mens de to andre borgere træner med fysioterapeut 1 x ugentlig.
Oplever du, at du får den hjælp du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?	xxx			De tre borgere oplever at få den hjælp, de har brug for. Borgerudsagn: " ellers kan vi bare sige til - så kommer de"
Spørgsmål til pårørende				
Oplever du/I at blive inddraget og lyttet til?	x		Xx	Pårørendeudsagn: "jeg er med i alt omkring min far. Jeg oplever, at jeg bliver set, hørt og forstået". "Personalet reagerer prompte, når der er noget med min far"
Oplever du/I, at der er en respektfuld og ordentlig omgangstone på plejecentret?	x		Xx	Den pårørende tilkendegiver, at der er en god og respektfuld omgangstone med personalet.
Får I den nødvendige støtte? Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligestillede?	x		Xx	Pårørendeudsagn: "jeg kunne godt tænke mig at være med i et pårørenderåd og på den måde være med til at arrangere fester og aktiviteter for beboerne"
Oplever du/I at få den fornødne information i forhold til din pårørendes situation?		x	Xx	Pårørendeudsagn: " min eneste klage er, at jeg ikke helt oplever at få de informationer, som jer har brug for. Måske beror det bare på en misforståelse" <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der er fokus på en forventningsafstemning med de pårørende og, at de får relevant information ved fysiske møder eller via mails/sms/telefon.
Borgeraktiviteter				
Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv i det omfang, du magter det?	xxx			Som følge af Coronanedlukningen i forår/sommer 2020, har aktivitetsudbuddet været meget anderledes end normalt. De frivillige har bl.a. ikke haft adgang til centret. En borger har valgt fysisk aktivitet fra. En anden borger er glad for gymnastik. Borgerudsagn "men det kommer helt an på, hvordan jeg har det på dagen". Den tredje borger er tilfreds med den træning han får fra fysioterapeuten.
Hvilke aktiviteter giver mening for dig her på plejecentret? x	xxx			En af de tre borgere er med i aktivitetsrådet og fremhæver udflugter, foredrag, sang og musik som foretrukne aktiviteter. De to andre borgere ynder begge bankospil og sang- og musikarrangementer. I Coronatiden fremhæves "græsplænesang" som en dejlig afveksling i hverdagen.
Hvor hyppigt deltager du i aktiviteter?	xxx			En borger deltager i langt de fleste aktiviteter, mens de to andre deltager, når de har lyst og helbredet tillader det.
Ernæring og kost				

Hvad synes du om kvaliteten af maden?	xxx			De tre borgere giver samstemmigt udtryk for at maden er god. Borgerudsagn: <i>"Vi spiser godt her"</i>
Får du den nødvendige hjælp i spisesituationer?			xxx	Alle tre borgere er selvhjulpne i spisesituationerne.
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	xx		X	En borger indtager alle måltider i sin lejlighed. Borgerudsagn: <i>"sådan er det og det skal der ikke laves om på"</i> . De to andre borgere spiser morgenmaden i lejligheden og de andre måltider i spisestuen. Spisesituationen har de lidt forskellig oplevelse af. Borgerudsagn: <i>"jeg spiser sammen med 6 andre og dem snakker jeg godt med. Vi har også spist ude på altanen"</i> . <i>"Vi snakker ikke så meget ved bordet for det kan de andre ikke"</i> .

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

- At der er fokus på at få skabt meningsfulde aktivitetstilbud og relationer på tværs af afdelingerne for ikke-demente borgere, der bor på et demensafsnit.
- At der er fokus på forventningsafstemning med de pårørende og, at de får relevant information ved fysiske møder eller via mails/sms/telefon

Dokumentation og medicin

Dokumentation og medicin	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Medicin tjek				
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	xx	x		Hos en borger findes to forskellige typer insulinpenne (Rapid og Novo-mix) ved siden af hinanden i skabet. <u>Der gives bemærkning på:</u> At to forskellige typer af insulinpenne (Rapid og Novo-mix) ikke ligger adskilt i skabet. Dette indebærer risiko for fejlmedicinering
Doseringsæskerne er mærket korrekt	xxx			

Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne	xxx			
Dispenseret PN medicin korrekt anmærket	xxx			
Dato for medicingennemgang	xxx			
Sundhedsfaglig dokumentation				
Sygdomme/diagnose (Generelle oplysninger) Er der dokumenteret aftaler for opfølgning og kontrol	xxx			
Funktionsevne tilstande – 7 tilstande vurderes fra 1-4	xxx			
Helbredstilstande – vurdering 1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8: Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer	xxx			
Indsatser og handlingsanvisninger	xx	x		Hos en borger med et vægttab på 13 kg på to år mangler der en indsats/handlingsanvisning. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der ved observation af afvigende helbredstilstande tages kontakt til egen læge mhp vurdering/udredning At der ved komplekse ernæringsproblematikker tages kontakt til ernæringsekspert, og at der i fællesskab udvikles indsatser/handlingsanvisninger for den pågældende borger
Døgnrytmeplan	xxx			
Livshistorie	xxx			
Dokumentation af borgerens ønsker for den sidste tid - livs- og behandlingstestamente/ ingen genoplivning	x	xx		Hos en borger mangler beskrivelse af ønsker for den sidste tid. Hos en anden borger, der er relativ ny indflyttet er dette under udarbejdelse. <u>Tilsynet anbefaler:</u>

				At borgerens ønsker for den sidste tid tages op, når man har fået skabt en relation til borgeren og de pårørende
Informeret samtykke - værgemål?	xxx			

Tilsynet giver bemærkning på:

- At to forskellige typer af insulinpenne (Rapid og Novo-mix) ikke ligger adskilt i skabet. Dette indebærer risiko for fejlmedicinering

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

- At der ved observation af afvigende helbredstilstande tages kontakt til egen læge mhp vurdering/udredning
- At der ved komplekse ernæringsproblematikker tages kontakt til ernæringsekspert, og at der i fællesskab udvikles indsatser/handlingsanvisninger for den pågældende borger
- At borgerens ønsker for den sidste tid tages op, når man får skabt en relation til borgeren og de pårørende

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med:

Medarbejderoplevet kvalitet Dialogmøde	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed				
Hvilke værdier har I fokus på, i mødet med borgeren? Er der fokus på en respektfuld kommunikation? Hvordan har I fokus på borgerens trivsel? (relationer og kontakt til andre beboer)	x			Personalet oplyser, at de i mødet med borgeren har fokus på det hele menneske og, at tillid, ordentlighed og respekt for det enkelte menneskes individualitet er grundlag for plejen. Medarbejderudsagn: "vi fokuserer på ressourcer frem for begrænsninger". "I plejen tager vi udgangspunkt i det levede liv, så vi bedst muligt kan tage hensyn til den enkeltes ønsker og behov". Personalet angiver, at de i høj grad har fokus på kommunikation og i den forbindelse fremhæves situationsfornemmelse at være af afgørende betydning. Medarbejderudsagn: "En individuel omgangstone er meget vigtig. Nogle borgere synes godt om humor og en ligefrem jargon mens andre

				<i>foretrækker en helt anden omgangstone". "Nogle borgere vil gerne tituleres ved fornavn og for andre er det helt akavet og de ønsker i stedet at blive tituleret med hr eller fru".</i>
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medinddragelse (Individuel døgnrytme?)	x			En individuel døgnrytme vægtes højt. Medarbejderudsagn: " <i>Borgerne bestemmer selv, hvornår de vil op og, hvornår de vil i seng. Det er jo deres hjem</i> ". Personalet respekterer borgernes ret til at vælge fra og til og borgerne inddrages i beslutninger små som store.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren?	x			På Randers Kloster er der ansat to fysioterapeuter og en ergoterapeut. Muligheden for tværfaglig sparring er ifølge personalet af afgørende betydning i rehabiliterings øjemed. Borgerne tilbydes træning og derud over tænkes rehabilitering ind i mange af hverdagens aktiviteter/daglige gøremål.
Screenes borgerne i forhold til funktionsniveau ?	x			Borgernes funktionsevne screenes ikke systematisk men deres funktionsevne vurderes løbende
Borgeraktiviteter				
Hvordan arbejder I med, at aktiviteter matcher borgernes behov?	x			Personalet beretter om et udfordrende forår/sommer 2020 med nedlukning af mange aktiviteter grundet Covid19. Men ifølge personalet har man været tvunget til at være nytænkende. Aktiviteter som gå ture efter is, køreture, cykelture, sang og andre aktiviteter i haven fremhæves som populære i en ellers lidt svær tid. Under normale omstændigheder fremhæves de frivilliges indsats i forhold til paletten af aktivitetstilbud som uvurderlig.
Hvordan inddrager I den enkelte borger i at vælge aktiviteter?	x			Ifølge personalet informeres borgerne om de forskellige aktiviteter og de motiveres til at deltage med respekt for den enkelte borgers valg og fravalg.
Hvordan støtter I borgeren med at være fysisk aktiv og leve et sundt liv?	x			Personalet oplyser, at der under Coronanedlukningen, hvor holdtræning ikke har været muligt, har været træning/ gymnastik på gangen. Borgerne motiveres endvidere til gangtræning ved spisesituationer og i det hele angives det, at der tænkes rehabiliterende i mange sammenhænge.
Ernæring og kost				
Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltider?	x			Personalet sidder med ved bordet for at skabe en ro og en hyggelig stemning omkring måltiderne. Ifølge personalet vægtes man selvbestemmelse omkring maden med respekt for individuelle behov/ønsker.

Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger? -Ernæringscreening, vægt	x			Borgerne vejes en gang om måneden og hyppigere i tilfælde af et ernæringsproblem. I så fald laves ernæringscreening. Personalet er opmærksomme på fejlsynkningsproblematikker
Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)	x			Ergoterapeuten laver dysfagi udredning og der oplyses af være et rigtig godt tværfagligt samarbejde omkring dysfagi problematikken. I tilfælde af svære ernæringsmæssige udfordringer kan kommunens ernæringsekspert kontaktes.
Ensomhed				
Hvordan har I fokus på ensomhed hos borgerne? - opsporing, medinddragelse? Hvilke udfordringer oplever I omkring evt. socialisation?	x			I forhold til ensomhed fremhæver personalet atter de udfordringer som Corona-nedlukningen har medført. Personalet tilkendegiver, at de har fokus på nærvær og stiller sig til rådighed for borgere, der af en eller anden grund trækker sig fra fællesskabet. Medarbejderudsagn: <i>"Det er vigtigt at give sig tid til at sætte sig ned og få en snak med borgeren"</i> . Under Coronanedlukningen fortæller personalet, at man har hjulpet borgerne til at kunne kommunikere med deres pårørende på skype.
Oplever I, at der er åbenhed om at tale om ensomhed? Har I krav og forventninger til borgere, der deltager i fællesskabet?	x			Personalet oplever, at der er åbenhed og plads til at tale om svære emner. På Randers Kloster er der stor fokus på den enkelte borgers trivsel men også på, hvordan borgeren agerer i fællesskabet. Medarbejderudsagn: <i>"borgerne er i et fællesskab, de ikke selv har valgt og det kræver meget at skulle rumme hinandens forskelligheder. Vi taler ordentligt til hinanden og aldrig om hinanden"</i>
Samarbejdet med de pårørende				
Hvordan inddrager I de pårørende? Hvilke udfordringer kan der være i forbindelse med at inddrage de pårørende?	x			Medarbejderudsagn: <i>"Det er vigtigt at få afstemt forventningerne fra starten. De pårørende inviteres med til indflytningssamtalen". "Vi anser de pårørende for at være en vigtig ressource"</i> . Derudover oplyser personalet, at de pårørende er en meget vigtig brik i udfærdigelsen af borgernes livshistorie. De pårørende opfordres til at skrive dele af den.
Hvordan oplever I, at samarbejdet er med de pårørende?	x			Personalet tilkendegiver, at samarbejdet med de pårørende overordnet set er rigtig fint. Der bliver sendt nyhedsbreve og generel orientering ud til de pårørende på mail
Oplever I, at der er udfordringer i samarbejdet med de pårørende?	x			Det er personalets overbevisning, at man ved hurtig inddragelse af de pårørende kan afbøde eventuelle konflikter. Personaleudsagn: <i>"vi forsøger at fange problemerne i opstarten"</i> .

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om plejecentret:

Randers Kloster er en selvejende institution, der har til formål at tilbyde gode og trygge boliger til ældre. Randers Kloster ligger centralt i Randers.

På Randers Kloster forefindes 3 afdelinger. Randers Kloster med 34 lejligheder, som kan søges af alle over 60 år, Randers Klosters Plejeafdeling med 36 plejeboliger og Klostervænget med 40 døgnbemandede ældreboliger.

Der er ansat 5 sygeplejersker

Der er ansat 6 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 19 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 2 fysioterapeuter

Der er ansat 1 ergoterapeut

Endvidere er der tilknyttet et antal faste afløsere til Randers Kloster

Om tilsynet

Tilsynet mødte.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interviews med borgere som boede på plejecentret
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder
- Ved tilsynet blev der lavet medicintjek og dokumentationsgennemgang
- Ved tilsynet blev anbefalinger fra sidste tilsyn 03.09.2019 gennemgået og evalueret. Der var fulgt op på alle anbefalinger bortset fra, at der fortsat mangler beskrivelse af ønsker for den sidste tid hos en af borgerne. Denne anbefaling går igen fra sidste års tilsyn
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulenter Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

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

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

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

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2020

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Borgeroplevet kvalitet	
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv
Ensomhed	Borgeren oplever nærvær og har oplevelsen af, at personalet er tilgængelig for at tale om ensomhed.
Kommunikation	Borgeren oplever at blive mødt med respekt og kommunikationen med personalet er god.
Pårørende	
Samarbejde	Pårørende har oplevelsen af at blive set, lyttet og inddraget i borgerens forløb.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Vedligeholdelse af færdigheder	Borgeren oplever at der er tid i plejen og ved daglige gøremål til, at borgeren bliver inddraget og gør det borgeren selv kan og dermed vedligeholder sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Borgeraktiviteter	
Aktiviteter	Borgeren har haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren. Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter. Borgeren bliver informeret af personalet om de givne aktiviteter.
Bevægelse og aktiviteter	Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang borgeren magter det og borgeren har mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter på plejecentret.
Ernæring og kost	
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.

Dokumentation og medicin

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
-------------	------------------------

Dokumentation og medicin	
Medicin tjek	
Opbevaring	Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin. Doseringsæskerne er mærket korrekt med navn og cpr.
Medicin	Der er overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne. Dispenseret P.N. medicin er anmærket korrekt. Dato for medicingennemgang er noteret.
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes sygdomme, samt af hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol. Ligeledes dokumenteret aftaler for opfølgning og kontrol på borgerens sygdomme.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande / 12 sundhedsfaglige problemområder	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Jf. sygeplejefaglige optegnelser skal der som minimum tages stilling til, om patienten har potentielle og/eller aktuelle problemer indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder. Det skal fremgå af journalen, hvis en eller flere problemområder ikke er aktuelle for den enkelte borger – så det fremgår, at der er foretaget en vurdering af problemområderne.
Besøgsplan -Døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Livshistorier	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Borgernes sidste tid	Borgerens ønsker for den sidste tid er dokumenteret, ligeledes hvis borgeren ikke ønsker genoplivning ved hjertestop.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Livskvalitet, selvbestemmelse og værdighed	
Samspil med borgeren	Borgeren bliver mødt individuelt med respekt, ligeværdighed og der gives mulighed for selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation.	Personalet har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med borgeren
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	

Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Borgernes funktionsniveau	At borgerne screenes i forhold til funktionsniveau.
Borgeraktiviteter	
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov. Medarbejderne informerer borgerne om de givne aktiviteter.
Bevægelse og aktiviteter	Borgeren støttes i at have et aktivt og sundt liv i det omfang borgeren magter det. Der forefindes meningsfulde aktiviteter for den enkelte borger.
Ernæring og kost	
Stemning ved måltider	Leder og medarbejderne har fokus på, at der er ro omkring måltiderne. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.
Ernæringsproblematikker og dysfagi.	Personalet arbejder med at identificere ernæringsproblematikker vha. vægtmåling, screening osv. Personalet samarbejder med ergoterapeuten og diætisten ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Ensomhed	
	Medarbejderne er opmærksom på, at borgeren oplever nærvær og er opsporende i forhold om borgeren oplever socialisolation.
Samarbejdet med de pårørende	
	Medarbejdere og lederen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med borgerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring borgeren i den udstrækning borgeren ønsker det.