



Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Sundhed og Omsorg
Plejehjemmet Dagmarsminde

Uanmeldt tilsyn
Inkl. medicinkontroltilsyn
April 2023



Indhold

Tilsynsrapport Gribskov Kommune	1
Forord.....	3
1. Oplysninger om helhedsplejen og tilsynet	4
1.1 Aktuelle vilkår	4
1.2 Opfølgning.....	5
2. Helhedstilsyn	6
2.1 Overordnet vurderinger	6
2.2 Score	6
2.3 Vurdering i forhold til temaer.....	7
2.4 Tilsynets anbefalinger	11
3. Medicinkontrol	12
3.1 Overordnet vurdering.....	12
3.2 Score	12
3.3 Vurdering i forhold til temaer	13
3.4 Tilsynets anbefalinger	14
4. Vurderingsskema	15
5. Om BDO	17

Forord

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

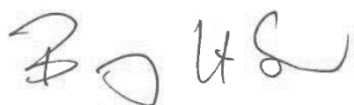
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om plejehjemmet. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejehjemmet.

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



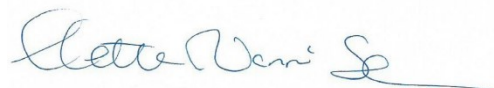
Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Mette Norré Sørensen

Senior Manager

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 helhedsplejen og tilsynet

Generelle oplysninger om tilsynet

Navn og adresse: Plejehjemmet Dagmarsminde, Aggebovej 42, 3220 Græsted

Leder: May Bjerre Eiby

Antal boliger: 12 boliger - på tilsynsdagen bebos 10 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 28. april 2023

Deltagere i interviews:

- Plejecentrets souschef
- Tilsynsbesøg hos to beboere
- Gennemgang af dokumentation og medicin hos to beboere
- Gruppeinterview med en medarbejder (en sygeplejerske - fast timelønnet)

Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder observation, og dialog med medarbejdere. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

Tilsynsførende:

Mai Britt Helmsdal Henriques - Manager og sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Souschefen beskriver, at der på plejehjemmet er fokus på at sikre kompetenceløft af medarbejderne og derigennem sikre god udvikling for beboerne. Der prioriteres årligt en udviklings- og personale dag, hvor der senest var fokus på palliation med oplæg ved læge fra et hospice. Der arbejdes desuden med temaet *Compassion* med fokus på at forebygge omsorgstræthed i omsorgsopgaven og med et tema om meditation, hvor der er fokus på nærvær og på, at medarbejderne forstår at handle med omtanke - og ikke handler umiddelbart på en indskydelse.

Der er indrettet et meditationsrum med mange grønne planter, en massagestol og en massagebriks. Rummet bruges som meditationsrum eller *Soundscapes*, blandt andet hvis en beboer oplever uro. Beboeren kan få høretelefoner på, hvor der benyttes naturlyde, såsom hvalsang, fuglelyde og lyden af regn eller vind. Der anvendes ikke guidet meditation, da beboerne kan blive forvirrede ved en person, der snakker til dem, som de ikke kan se. Nogle beboere falder ved dette tilbud til ro med det samme, og andre beboere skal hjælpes tilrette og guides undervejs.

Rummet bruges også af medarbejderne, som dagligt har 10-15 minutter til meditation og ro, hvor de tilsvarende arbejder med at rumme stimuli og håndtere eventuelle belastninger i det relationelle samarbejde.

Souschefen fortæller, at de på plejehjemmet er optagede af tre grundlæggende elementer for arbejdet; af-medicinering, æstetik og omsorg. Vedrørende af-medicinering er der efter indflytning på plejehjemmet fokus på at reducere medicinen til et minimum, i forhold til æstetik arbejdes der med, at omgivelserne fremstår pæne og rare med friske blomster og gode dufte, og i forhold til omsorgen for beboerne er der fokus på, at medarbejderne skal opleves som beboernes forlængede arm, og at medarbejderne er til stede i nuet, uanset hvad.

Omsorgen for familien vægtes højt, hvor der om eftermiddagen, når de pårørende typisk kommer, gerne serveres the, kage eller sandwich, og hvor der er fokus på, at de pårørende kan være en del af fællesskabet. Pårørende er velkomne på alle tidspunkter, og plejehjemmet forsøger at tilpasse dagsplanen, så det er muligt.

Souschefen fortæller, at der på plejehjemmet de kommende måneder, på frivillig basis, er en praktikant fra udlandet, som er nysgerrig på plejehjemmets tilgang, og som gerne vil supplere med dette i forhold til sit uddannelsesområde. Det beskrives, at der løbende sker henvendelser fra folk, som gerne vil "snuse" til plejehjemmets omsorgspraksis, men at det er nødvendigt at selektere i henvendelserne, da beboernes hverdagsliv skal beskyttes i forhold til interesserede og besøgende.

Souschefen fremhæver, hvordan der lægges vægt på udendørsliv, så beboerne kommer ud to gange dagligt i alt slags vejr, da det er vigtigt at bevare en fornemmelse for årets gang. Der er en formiddagstur og en tur om eftermiddagen, hvor en nærliggende skov benyttes flittigt. Turen i skoven kan, efter aftale med ejeren, ske i plejehjemmets to golfvogne, som, er eldrevne og lydsvage. Der er indkøbt nogle ekstra store paraplyer, så turene ud kan ske i alt slags vejr - dog undtaget ved kraftig blæst. Haven omkring plejehjemmet gøres attraktiv med nyt anlagt bed, der skal tilsås, og et have-miljø, hvor beboerne bliver ledt rundt ad små stier mellem blandt andet hønsegård og husdyr, rislende vand, store sten, krydderurtehave og snart kartoffelrækker.

Souschefen beskriver, at der i forhold til tidlig opsporing, afholdes tavlemøde hver torsdag, hvor alle beboerne drøftes. Observeres der noget atypisk, så gives informationer videre med det samme.

Der arbejdes med flere forflytningsteknikker - blandt andet med fokus på kinæstetisk sansning, og hvordan medarbejderen "danser" med beboerne og følger deres bevægemønstre. I træningen for beboerne er der fokus på, at en kørestol kan være nødvendig, men at ingen permanent skal sidde i en kørestol, og at beboerne altid skal hjælpes over i andre siddemøbler. Medarbejderne støtter gerne parvis beboerne, frem for at gøre brug af en rollator. Der er ikke indrettet med faste liftsystemer - pt. har ingen behov for at blive liftet.

1.2 Opfølgning

Plejehjemmet har siden sidste tilsyn arbejdet med at fastholde det høje faglige niveau.

2. Helhedstilsyn

2.1 Overordnet vurderinger

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt helhedstilsyn på Plejehjemmet Dagmarsminde. 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 kvalitetstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Dagmarsminde er et velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til at sikre trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager på plejehjemmet, leveres med en meget høj grad af faglig kvalitet. Tilsynet vurderer, at der er særdeles god overensstemmelse mellem den praksis, som medarbejdere og ledelse italesætter, og den praksis, som tilsynet observerer på tilsynsdagen.

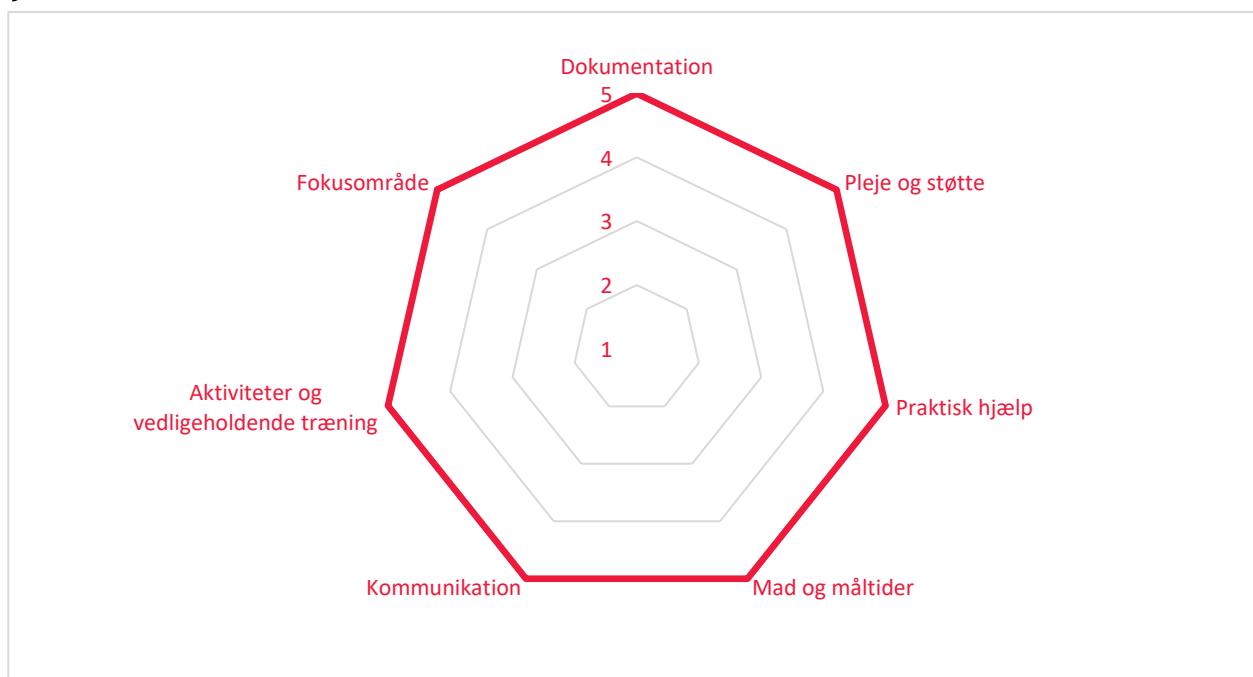
Det fremgår af den sygeplejefaglige dokumentation, hvor der i døgnrytmeplanen ses beskrivelser af beboerens hverdagsaktiviteter og individuelle behov for støtte og særlige opmærksomhedspunkter.

Tilsynet vurderer, at der på plejehjemmet arbejdes målrettet med at skabe en fast struktur i hverdagen med aktiviteter og træning, tilpasset gruppen af beboere, og med fokus på at sikre ro, god stemning og mulighed for hvil samt daglige ture udendørs hele året, der bidrager til at sikre beboernes trivsel og tryghed.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsats i forhold til tidlig opsporing sker systematisk hver måned, og derudover foretages der ADL-vurdering i et demensfagligt perspektiv hver tredje måned. Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes systematisk og med en meget høj grad af fokus i demensindsatsen samt med en stor forståelse og indføling i forhold til beboernes individuelle behov.

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. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Vurdering:

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

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

Medarbejderne holder sig opdaterede i forhold til beboernes tilstand og behov for støtte ved at tilgå journalerne, og observeres der ændringer i beboernes tilstand, så beskrives dette af medarbejderne i et observationsnotat. Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen, og hvorledes medarbejderne byder ind med deres forskellige perspektiver til en fælles drøftelse af observationer og eventuelle problematikker på de ugentlige tavlemøder, som følges op med en opdatering og justering af beboernes journal. Opdatering af døgnrytmeplan, habituel- og ændringsskema samt sygeplejefaglig udredning sker systematisk en gang månedligt og løbende ved ændringer.

Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanen, hvor der er lagt vægt på, hvorledes støtten skal gives for at understøtte beboernes ressourcer. Der lægges tillige vægt på, hvilke former for beskæftigelse og deltagelse, der er meningsfuld for beboerne, dertil er der lagt vægt på en beskrivelse af beboernes behov for hvile og søvn.

Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende, og den er opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboernes tilstand. I et tilfælde ses det desuden, at beboerens problematik i forhold til inkontinens er beskrevet, hvortil der er ansøgt om hjælp til inkontinenshjælpemidler.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.3.2 Pleje og støtte

Vurdering:

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

Beboerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og de er meget tilfredse med måden, plejen udøves på. Beboerne er trygge ved indsatsen, og de oplever, at de kender medarbejderne godt. En beboer kan ikke svare direkte på spørgsmålet, men beboeren fortæller, at skulle beboeren få behov for hjælp, så ville beboeren være tryk ved dette. En anden beboer giver udtryk for at være tryk ved medarbejderne, og beboeren fortæller, at de nærmest er som i familie. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen, hvor en beboer har en oplevelse af at klare sig selv, og anden beboer gør mange ting selvstændigt - herunder toiletbesøg.

Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet, herunder en fast struktur for dagen, og tryghed i pleje og omsorg ved hjælp af faste medarbejdere, opdateret dokumentation og faglige drøftelser på de ugentlige tavlemøder, så alle medarbejderne er vidende om beboernes behov.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte indgår i det daglige samarbejde med beboerne med fokus på, hvad beboerne gerne vil prioritere energien på, så medarbejderne fx støtter mere ved den personlige pleje, og beboerne dermed har overskud til fx selv at tage en bluse på.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejehjemmet med kontinuerlig opmærksomhed på forandringer i forhold til beboernes fysiske og mentale formåen og justering af støtten derefter.

Beboerne fremstår velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig

2.3.3 Praktisk hjælp

Vurdering:

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. En beboer oplever at klare dele af rengøringen selv, hvor en anden beboer fortæller, at opstår der et pludseligt behov for rengøring, så ordnes det i fællesskab med medarbejderne.

Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, hvor det nævnes, at medarbejderne sikrer den daglige oprydning i boligen. En rengøringsmedarbejder kommer tre gange ugentligt og sørger for rengøring af boliger og fællesområder. Der arbejdes desuden med en kontaktpersonfunktion - en *Oldfrue* - som har et praktisk ansvar for boligen og for kontakten til de pårørende, hvis der er behov for nyt tøj eller andre fornødenheder. Medarbejderne oplyser, at de pårørende hjælpes med indretning af boligen, så der kan etableres de bedst mulige rammer i boligen i forhold til beboerens kognitive udfordringer. Det nævnes fx, at i en bolig er mængden af genstande minimeret, så beboeren har mindre at skulle forholde sig til og dermed bedre kan overskue sin bolig.

Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang, og de beskriver, hvorledes nogle beboere deltagere med at feje gulvet efter måltiderne, andre vil gerne folde servietterne ved borddækningen, og andre igen dækker bord. De beboere, der kan og vil, reder deres senge om morgenen, hvor medarbejderne og beboerne i fællesskab starter dagen og taler om dagens gøremål.

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

2.3.4 Mad og måltider

Vurdering:

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

Beboerne giver udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, blandt andet nævner en beboer, at der er mulighed for at sige til og fra i forhold til maden, hvor beboeren fortæller, at det kommer an på beboerens appetit, der kan variere. En anden beboer fremhæver, at der er flere slags pålæg at vælge i mellem, og beboeren nævner sild og ost, som nogle favoritter. En beboer fortæller, at beboeren altid gerne vil spise i fællesskabet, og en anden beboer fortæller, at beboeren bidrager i forhold til måltidet ved at dække bord.

Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet, hvor medarbejderne har fokus på beboernes præferencer, fx vegetarmad, og på beboernes funktionsevne i forhold til at indtage maden, fx tyggevenlig konsistens. Plejecentret får leveret en varm to retters aftenmenu ude fra, og nattevagter tilbereder snitter til frokosten. Morgenmåltidet tilberedes af medarbejderne om dagen.

Medarbejderne arbejder rehabiliterende under måltiderne, og de inddrager beboernes ressourcer ved at sikre personstøtte til beboere, som har behov for guidning eller tilskyndelse til at spise og drikke, fx nævner medarbejderen, hvilken mad der serveres og minder beboerne om, hvilken mad beboerne plejer at holde af. Der er fokus på at sikre tilpasning af maden i forhold til beboernes ernæringsbehov og funktionsevne, hvor en beboer fx får serveret en lille energitæt mousse i bæger.

Tilsynet observerer, at der på dagen ved både morgenmad og frokost afspilles dæmpet jazz, og at kommunikationen sker afdæmpet. Der er en rolig stemning, og medarbejderne sørger for borddækningen. Om morgenen er bordet dækket med ældre blomstermønstret service, stearinlys og friske blomster i vaser og kaffekander, som beboerne kan skænke fra. Beboerne inviteres til at sætte sig ved langbordene, og de tildeles faste pladser. Ved frokosten rejser en beboer sig flere gange og går undersøgende rundt, beboeren finder lidt grønt på et fad og hjælpes roligt tilbage til sin frokost. Maden til frokost er indbydende anrettet på mindre tallerkner med både snitter og skåret grønt. Der står karafler med vand,

så beboerne selv kan forsyne sig, og en beboer beder en anden beboer om at række vandkanden, hvilket beboeren gør.

2.3.5 Kommunikation

Vurdering:

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. En beboer fremhæver, at der tales pænt, og en anden beboer understreger: *"Vi er alle voksne mennesker, der lytter til hinanden."*

Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne fremhæver, at kontakten til beboerne skal være positiv og med en glad tilgang. Medarbejderne fremhæver værdien af øjenkontakt, der signalerer, at medarbejderen gerne vil skabe relation til beboeren. Medarbejderne lægger desuden vægt på, at kommunikationen skal være anvisende, da beboere med demenssygdom har behov for en tydelig guidning i forhold til, hvad der skal ske i nærmeste fremtid.

Ved observation kan der konstateres en venlig omgangstone samt et godt samspil mellem beboere og medarbejdere med en god øjenkontakt, tydelig tale, og det fremgår, at medarbejderne har en indgående viden om og kendskab til beboerne. Blandt andet kan medarbejderne kompetent afkode mindre signaler fra beboerne, og de kan omsætte dette til et relevant tilbud til beboerne. Det ses fx, at en beboer tilbydes en serviet, efter beboeren har spist frugt og i den forbindelse kigger fortvivlet på sine hænder, da de er blevet lidt snavsede. Dertil observeres det, at en beboer er lidt rådvild og ikke ved, hvad der skal ske i løbet af dagen, hvorefter beboeren bliver orienteret om planen for dagen, og beboeren straks bliver i bedre humør. En anden medarbejder henviser til et maleri på væggen, og dermed inddrages livshistorie og identitet, hvorefter beboeren kan fortælle lidt om sin barndom.

2.3.6 Aktiviteter og vedligeholdende træning

Vurdering:

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

Beboerne er i meget høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og de finder, at dette passer til deres behov og ønsker. Beboerne tilbydes vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker. En beboer tilkendegiver slet ikke at kunne lade være med at deltage i gymnastikken hver dag, og en beboer vil gerne træne for at have muskler til havearbejde.

Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov, hvor der fremhæves en struktur for dagen, der beskrives med nogle faste tidsintervaller for morgenmad, ture i haven og i skoven, gymnastik, hvile mm., og som skal ses som guidende og ikke afgørende for, om beboerne skal deltage. Det er dog oplevelsen, at de fleste beboere gerne vil deltage i fx stolegymnastik, og det sker, at en beboer deltager lidt på afstand, fx sidende i en lænestol i stuen.

Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne, hvor nogle beboere gerne vil deltage i mindre praktiske opgaver med fejning, folde servietter ved borddækning eller fx skrive dato på æg hentet i hønsegården. Medarbejderne fortæller begejstret om et læringsforløb med en naturvejleder, hvor de oplever at have fået brugbare redskaber til i højere grad at kunne bruge naturen i samarbejdet med beboerne, fx at en tur i skoven nu handler om at sanse den, se på grene og fx snakke om grenens struktur. Medarbejderne bruger også naturen som meditationsrum og et sted at holde pause for beboerne.

Om formiddagen er der stolegymnastik med deltagelse af otte beboere, og en beboer kommenterer og deltager på afstand. En beboer bliver efter endt træning mindet om en aftale, beboeren har om

at sætte de ekstra stole tilbage i depotet, hvilket beboeren straks går i gang med. I en bolig ligger aviser foldet ud på sofabordet, da beboeren gerne vil læse sin daglige avis.

I stueetagen er hvilestole sat i en halvcirkel, og der er et meditationsrum, hvor beboerne kan tilbydes en timeout og en meditationspause. I kælderen er der et rum med varmtvandsbassin og løbebånd samt et "bibliotek" med reoler med bøger og spil. En stejl trappe løber mellem stueetage og kælder, hvorpå der er monteret en trappe-stolelift.

Hunden Trolle går roligt omkring inde og ude, og udendørs ses hønsegården og haven, hvor der er mulighed for at sidde, at gynges eller gå på opdagelse ad de anlagte stier. '

Der er fri adgang til have fra kælder og stueetage, og ved hovedindgangen står der en række gummi-støvler til at tage på, hvis en beboer vil gå en tur.

2.3.7 Årets fokusområde: Triage, tidlig opsporing og demens

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

Beboerne opleves triagerede, jf. Gribskovs Kommunes retningslinjer på området, hvor der for begge beboere fremgår månedlige opdateringer i ændringsskema samt triageringscore.

Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med observationer, og de er bekendte med retningslinjer på området, og medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til at bidrage til triage. Medarbejderne nævner, at beboernes fysiske og mentale trivsel drøftes dagligt, på baggrund af observerede afvigelser, og at der gås mere i dybden med drøftelserne på de ugentlige møder. Det er lederens ansvar at sikre, at dokumentationen opdateres i forhold til dette.

Registreringer i forhold til observationer er systematisk opbygget, og der er udarbejdet aftaler for triagearbejdet. Der ses for de to stikprøver en månedlig vægtmåling og BMI, og for den ene stikprøve ses måling af blodtryksværdier. Der registreres ikke RSS efter målskema i EOJ.

Souschefen beskriver, at observation af rejse-sætte-sig evne sker dagligt i forbindelse med træningen, hvor det bemærkes, hvis beboeren får det vanskeligere. Der sker en månedlig registrering af vægt og udregning af BMI. I forhold til ernæringen generelt, så kigges der efter, hvordan beboeren spiser, og om der ses særlige behov. Puls og blodtryk registreres ligeledes systematisk. ADL funktioner foretages hver tredje måned i både dagvagt og aftenvagt, hvor ADL scores med indsatsmål, fx deltagelse i samtale, soignering mv. Opdateringen af "døgnrutimeplanen" sker hver måned, og der foretages stuegang med den faste plejehjemslæge en gang månedligt.

Beboerne opleves fagligt vurderet på baggrund af indsamlede data, såsom livshistorie, daglige observationer og observationer med et demensfagligt perspektiv på ADL samt med systematiske evalueringer og opdatering af beboernes journalbeskrivelse.

Medarbejderen kan redegøre for arbejdsgange og systematik med ugentlige møder og drøftelser for det demensfaglige arbejde, og hvorledes dette udmøntes i strategier i forhold til den faglige tilgang. Medarbejderen beskriver, hvordan beboernes demenssygdom har indflydelse på beboernes hverdagsliv, og at det derfor aftales, hvordan medarbejderne bedst støtter beboeren, fx ved at orientere sig om det næste, som skal ske, og dermed være på forkant med beboerens behov. Medarbejderen nævner, hvorledes livshistorien bruges aktivt i forhold til, hvilke tilbud beboerne gives, fx hvis har en beboer haft et arbejde, der indebar mange udendørsaktiviteter, så medtænkes dette ind på de daglige ture, og har en beboer fx haft en interesse for læsning, så forsøges interessen understøttet ved at give beboeren nogle gode bøger at sidde med. Medarbejderne beskriver, hvorledes en beboer, der er glad for at sove om formiddagen, nu får et tilbud om cykling om aftenen, og beboeren får dermed brugt sin krop og sin energi og er ikke længere så optaget af formålsløs vandring.

Souschefen beskriver, at der i forbindelse med ændringer for medicinen ved indflytningen, herunder antipsykotisk medicin, laves der aftaler for en udtrappingsplan i dialog med beboeren, pårørende, læge og øvrige medarbejdere. Medicinændringer sker først lidt tid efter indflytning, så plejehjemmet har etableret et eget billede af beboerens tilstand og adfærd, og beboeren har fået mulighed for at falde til ro i den nye ramme. Der udarbejdes en handleplan for, hvorledes beboeren og medarbejdergruppen støtter hinanden i processen, hvor beboeren ved udtrapping i højere grad oplever at kunne mærke sig selv og efterfølgende kan opleve indtryk fra omgivelserne mere massivt, og derfor kan reagere på dette.

Der er fri ind- og udgang gennem hoveddøren, og fri adgang til haven gennem en dør fra motionsrummet i kælderen. Fra matriklen er der uhindret udgang til vejen gennem en port og en låge fra parkeringsområdet.

2.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Tilsynet har ingen anbefalinger.

3. Medicinkontrol

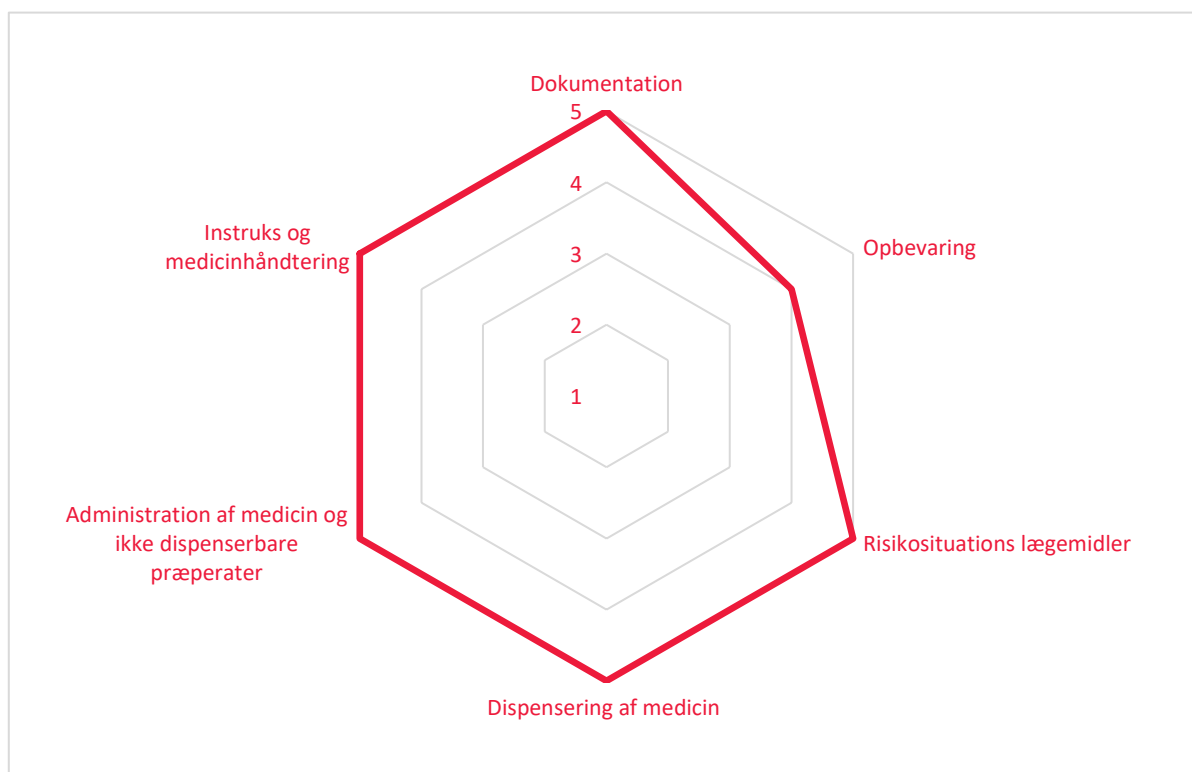
3.1 Overordnet vurdering

BDO har i forlængelse af tilsynet på Plejehjemmet Dagmarsminde 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 medicin håndtering, og at de opfylder reglerne og retningslinjerne på området. Tilsynet observerer dog, at der opbevares effekter i medicinbeholdningen, som ikke har karakter af medicin.

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. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



3.3 Vurdering i forhold til temaer

3.3.1 Dokumentation

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget 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 medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.

3.3.2 Opbevaring

Tilsynet vurderer, at plejecentret i 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, hvor der dog ved begge to stikprøver observeres, at der sammen med den ordinerede medicin sker opbevaring af personlige effekter, såsom mobiltelefon og smykker.
- At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater.
- At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket 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 beboers 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

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 risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.

3.3.4 Dispensering af medicin

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 beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.

3.3.5 Administration af medicin og ikke dispensérbare præparater

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for administration af medicin og ikke dispensérbare 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 beboerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.

3.3.6 Instruks og medicin håndtering

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for instruks og medicin håndtering.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicin håndteringsinstrukser, og at de følger disse i hverdagen, her særligt i forhold, der vedrører opbevaring af medicin.
- At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicin håndtering.

3.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at der i medicinbeholdningen kun opbevares lægemidler med relevans for medicin håndteringsopgaven, og at der findes en mere hensigtsmæssig løsning for opbevaring af personlige effekter, som i tilfældet her er smykker og mobiltelefon.

4. Vurderingskema

I tilsynene i Gribskov Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• 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. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

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 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

