



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Friplejehjemmet Ella Mariehjemmet

Uanmeldt socialfagligt og sundhedsfagligt tilsyn
August 2023



Forord

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

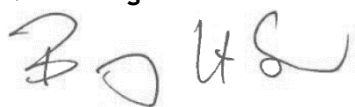
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen

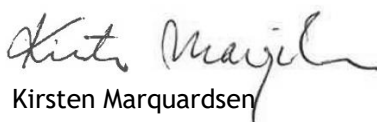


Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Kirsten Marquardsen

Senior Manager

Mobil: 41 89 04 36

Mail: kmq@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Oplysninger om friplejehjemmet

Tabel med oplysninger om friplejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Ella Mariehjemmet, Vestergade 36, 9400 Nørresundby

Forstander: Marianne Driefer Filipsen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Friplejehjem

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 50 boliger

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 14. august 2023, kl. 08.30 - 15.30

Deltagere i interviews:

Forstander, tre medarbejdere og tre borgere.

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske MHH

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes med forstander, som efter assisterende leders fratrædelse udgør ledelsen på friplejehjemmet. En forstander fra et nærliggende friplejehjem understøtter med ledelsesmæssige opgaver indtil en ny assisterende leder ansættes.

Forstander oplyser, at ledelsen og medarbejderne har deltaget i et forløb med en erhvervspsykolog vedrørende pårørendesamarbejde med henblik på øget forståelse for de pårørendes reaktioner, og hvordan de imødekommes.

Fokus for forstander og medarbejdere bliver i den kommende tid værdighed, idet friplejehjemmet i september starter et forløb med Sundheds- og Ældreministeriets Værdighedsrejsehold. En konsulent fra Marie-fonden tilbyder desuden rådgivning sideløbende i forløbet. Forstander oplyser desuden, at friplejehjemmet aktuelt har stor opmærksomhed på hverdagslivet på friplejehjemmet, og i den forbindelse har de styrket små og nære hverdagsaktiviteter i dagligdagen, da forstander og medarbejdere oplever, at borgerne profiterer mere af hyppige og mindre arrangementer.

Forstander oplever ikke rekrutteringsudfordringer, og hun oplyser, at alle stillinger, fraset stillingen som assisterende leder, er besat. Korttidssygefraværet er ifølge forstander lavt, men det samlede fravær har de seneste måneder været påvirket af et højt langtidssygefravær, hvor flere medarbejdere nu er tilbage i job eller opsagt. To medarbejdere er aktuelt langtidssygemeldte. Fraværet dækkes af friplejehjemmets eget korps af vikarer, som alle er studerende inden for det social- og sundhedsfaglige område.

Friplejehjemmet har siden sidste tilsyn modtaget en klage, som aktuelt er under behandling, og forstander oplyser om løbende kontakt med de implicerede.

1.2 Opfølgning

Forstander oplyser, at der er arbejdet med sidste års anbefalinger, herunder tilrettelæggelse af hverdagslivet, samt undervisning til medarbejderne vedrørende magtanvendelsesregler og implementering af triage.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Friplejehjemmet Ella Mariehjemmet. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at friplejehjemmet overvejende efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder. Friplejehjemmet har igennem en længere periode været udfordret af et højt sygefravær samt begrænsede ledelsesmæssige og sygeplejefaglige ressourcer. Tilsynet vurderer dog, at ledelse og medarbejdere medvirker til at skabe trivsel og tryghed for borgerne, og at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser, og på at kerneopgaven leveres med en god borgeroplevet kvalitet og et rehabiliterende sigte.

Ledelsen og medarbejderne er i en proces med opbygning af strukturer og arbejdsgange vedrørende koordinering og opfølgning på faglige indsatser, og tilsynet vurderer, at der er behov for en fortsat ledelsesmæssig opmærksomhed på at udvikle medarbejdernes kompetencer og praksis vedrørende dokumentation samt opfølgning på komplekse borgerforløb. Tilsynet vurderer desuden et behov for, at ledelsen kortlægger medarbejdernes individuelle og samlede behov for kompetenceudvikling i relation til målgrupperne på friplejehjemmet.

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet har stor opmærksomhed på, at borgernes værdighed og livskvalitet understøttes mest muligt i hverdagslivet på friplejehjemmet, hvilket bl.a. afspejles i plejecentrets respekt for borgernes integritet og selvbestemmelse og opmærksomhed på at sikre borgernes medinddragelse og medindflydelse i alle aspekter af hverdagslivet.

Det socialfaglige tilsyn har givet anledning til i alt syv anbefalinger, hvor fem retter sig mod temaet *Målgruppe, metoder og resultater*, og to er relaterede til temaet *Kompetencer*. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kræve en målrettet og vedvarende ledelsesmæssig indsats at udbedre.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

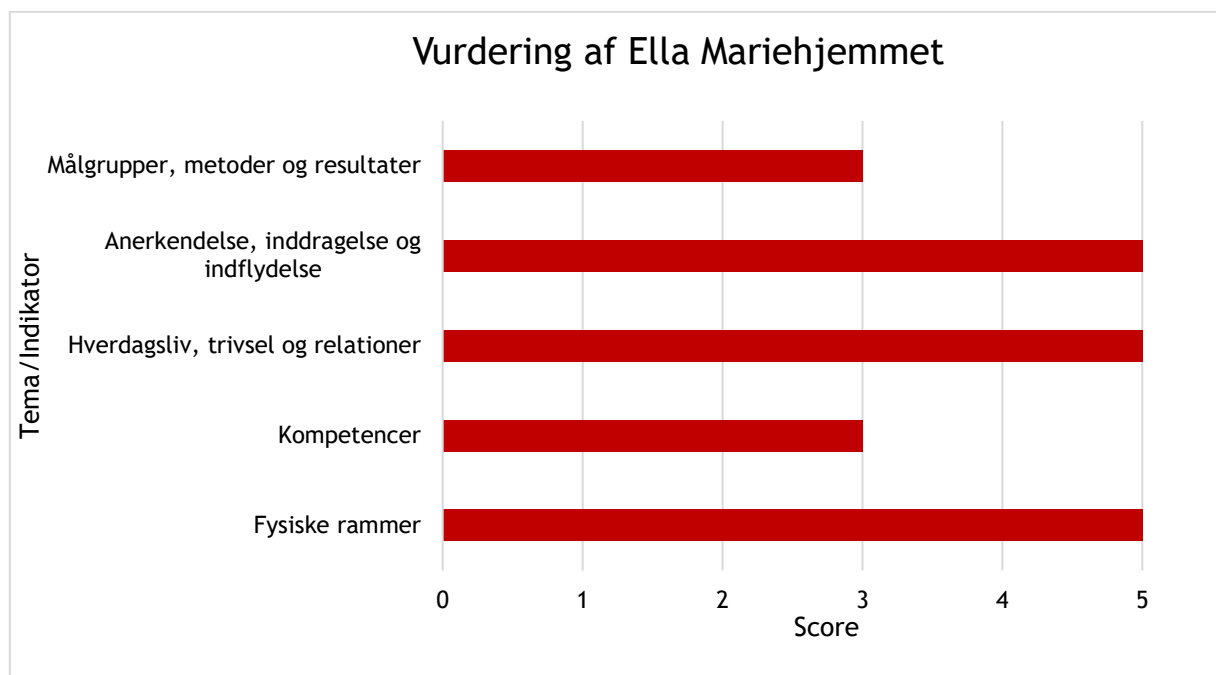
2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at samtlige medarbejdere tilbydes undervisning og løbende sparring vedrørende dokumentationen.

2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne løbende opdaterer døgnrytmeplaner i Nexus og borgeropgaver i Sekoia, så de entydigt beskriver borgernes pleje- og støttebehov for hele døgnnet, herunder beskrivelse af hjælpen til måltider, bad og toiletbesøg.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne udfolder dokumentationen med beskrivelse af den faglige tilgang til borgerne i relevante tilfælde.
4. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne løbende opdaterer helhedsvurderinger, så de afspejler borgernes funktionsniveau og helhedssituation samt ønsker vedrørende den sidste tid i relevante tilfælde.
5. Tilsynet anbefaler, at personhenførbare oplysninger om borgerne konsekvent skærmes for uvedkommende.
6. Tilsynet anbefaler ledelsen at afdække medarbejdernes samlede og individuelle behov for kompetenceudvikling, bl.a. i relation til borgere med demens eller andre kognitive svækkelser.
7. Tilsynet anbefaler ledelsen en øget opmærksomhed på at understøtte medarbejdernes indbyrdes planlægning, kommunikation og samarbejde mellem afdelingerne - især på pressede dage.

2.3 Score

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



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Målgruppe, metoder og resultater

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.

Borgerne udtrykker tilfredshed med hjælpen, som svarer til deres behov, og de tilkendegiver, at hjælpen leveres af imødekommende medarbejdere, som kender til opgaverne hos borgerne.

Friplejehjemmet tilstræber at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder faste teams, koordinerende morgenmøde, orientering i dokumentationen samt gensidig sparring. Borgeropgaverne fordeles med afsæt i ressourcer, kompetencer og relationer.

Iværksatte faglige indsatser beskrives i handleplaner, hvor alle faggrupper er ansvarlige for den løbende opfølgning. Borgerrelaterede drøftelser sker på de ugentlige møder, hvor forstander og medarbejdere drøfter borgernes aktuelle tilstand og plejebestand samt på teammøder, som ifølge medarbejderne snarligt genoptages efter en pause i sommerperioden.

Friplejehjemmet har ifølge medarbejderne et velfungerende samarbejde med plejehjemslægen, som kommer hver 14. dag. Derudover inddrages fx sårsygeplejerske, ældrepsykiatrien og terapeuter ved behov.

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne, så borgernes fysiske og mentale trivsel understøttes, fx i forbindelse med den daglige ADL. Medarbejderne beskriver ligeledes, hvordan sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse tænkes ind i dagligdagen, fx gennem en opmærksomhed på håndhygiejne hos både borgere og medarbejdere.

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, og hvordan friplejehjemmet efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendigt.

Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med dokumentationen i Nexus som dokumentationssystem og Sekoia, som anvendes til planlægning af borgeropgaver. En medarbejder er ressourceperson vedrørende dokumentationen, og der tilbyder løbende sidemandsoplæring. En medarbejder, som har været ansat i otte måneder, har dog ikke modtaget undervisning vedrørende Nexus, og medarbejderen oplever systemet som svært at navigere i. Medarbejderudsagnet er formidlet til forstander, som vil følge op.

Dokumentationen for tre borgere er gennemgået med en medarbejder, som er social- og sundhedsassistent og desuden ressourceperson vedrørende dokumentationen.

Den socialfaglige dokumentation er kun delvist opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte fremgår dels i døgnrytmeplaner i Nexus og dels i Sekoia. Opgaverne er beskrevet med afsæt i borgernes ressourcer, ønsker og behov. Tilsynet bemærker, at de to systemer hos samtlige borgere kun er delvist overensstemmende og med flere mangler, bl.a. savnes beskrivelse af hjælpen i forbindelse med måltider og toiletbesøg hos en borger, hjælpen til bad hos to borgere samt den faglige tilgang i relation til borgernes kognitive udfordringer i to tilfælde. Generelle oplysninger om borgernes helhedssituation fremgår ligesom borgernes livshistorie i samtlige tilfælde. Borgernes funktionsniveau er ligeledes beskrevet i Helhedsvurderinger, og de er overvejende ajourført hos to borgere, men mangler opdatering i relation til en borgers kognitive udfordringer samt i relation til udadreagerende og grænseoverskridende adfærd hos en tredje borger.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt sprog.

Tilsynet observerer personhenførbare oplysninger i et af plejehjemmets køkkener i form af en oversigt over borgernes individuelle kostvalg, der er frit tilgængelig for uvedkommende.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever, at de bliver hørt, respekteret og anerkendt, og de beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag. En borger fremhæver, at medarbejderne altid viser overskud, og at de har en god omgangstone, og en anden borger værdsætter, at medarbejderne kender og imødekommer borgerens ønske om en let og munter omgangsform.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen gennem dialog og lydhørhed over for borgerne, og at de lægger vægt på en omgangstone præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon.

Tilsynet observerer en anerkendende og respektfuld omgangstone og atmosfære i samspillet mellem borgere og medarbejdere.

2.4.3 Hverdagsliv, herunder aktiviteter, mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne giver udtryk for en hverdag med afsæt i egne ønsker og aktuelle funktionsniveau, og borgerne tilkendegiver overvejende tilfredshed med udbuddet af aktiviteter, som opleves som passende. En borger oplyser, at borgeren valgte friplejehjemmet pga. muligheden for at medbringe kæledyr, og borgeren har oplevet stor glæde og livskvalitet ved at kunne medbringe sin hund ved indflytningen. En anden borger oplyser, at forårets koncert med Kandis var en stor oplevelse.

Forstander og medarbejdere oplyser, at medarbejderne er ansvarlige for planlægning og afvikling af aktiviteter, hvor ballontennis, stolegymnastik og fredagsbar er fastlagte aktiviteter, og øvrige aktiviteter, som fx indkøbsture, cafébesøg og wellness, tilbydes løbende, bl.a. af to medarbejdere, som har afsat timer til aktiviteter. En lokal blomsterhandler kommer i huset med friske blomster, og blomsterhandleren inddrager desuden borgere og medarbejdere i fremstilling af dekorationer til højtider. Beboermøder afvikles hvert kvartal, hvor borgernes ønsker til bl.a. aktiviteter og måltider drøftes.

Medarbejderne redegør for, at borgere, som ikke rummer de fælles aktiviteter, tilbydes en-til-en tid over en kop kaffe, billeder fra borgernes liv eller en gåtur.

Borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med madens kvalitet og måltiderne, som opleves som hyggelige. Medarbejderne deltager med pædagogiske måltider, og de er bevidste om deres rolle som måltidsværter. Medarbejderne oplyser, at de under måltiderne bidrager med samtale, som understøtter en hyggelig stemning, og desuden foretager de faglige observationer under måltiderne.

Tilsynet observerer i friplejehjemmets tre afdelinger et aktivt miljø, hvor flere borgere og medarbejdere er til stede i fællesrummene i løbet af dagen. Tilsynet bemærker desuden frokostmåltidet, som i samtlige afdelinger afvikles i en rolig og hyggelig stemning.

2.4.4 Kompetencer

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.

Forstander oplyser, at medarbejdergruppen består af en sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt to pædagogisk uddannede medarbejdere. Forstander fremhæver at, friplejehjemets sygeplejerske, som fuldt ud indgår i den daglige pleje, er fleksibel og kan tilkaldes ved komplekse borgeropgaver, fx terminale forløb. En anden sygeplejerske er tilknyttet som tilkaldevikar, og hun kan træde til ved sygeplejerskens fravær, idet hjemmesygeplejens hjælp kun i meget begrænset omfang kan benyttes. Forstander har et ønske om ansættelse af endnu en sygeplejerske, så friplejehjemmet bliver mindre sårbart i forhold til sygeplejerskekompetencer.

Forstander arbejder med den generelle medarbejdertrivsel og kompetenceudvikling i form af nyligt afholdte MUS-samtaler samt løbende kurser, herunder vejleder- og forflytningsuddannelse.

Medarbejderne oplever gode muligheder for tværfaglig sparring i hverdagen og løbende kompetenceudvikling, bl.a. gennem sparring med plejehjemslægen, som også bidrager med undervisning, senest omkring infektioner og smertebehandling. Medarbejderne tilkendegiver, at kolleger inddrages ved behov for faglig sparring, og de reflekterer i den forbindelse over manglende kendskab til de samlede kompetencer fordelt i huset. En medarbejder ytrer et ønske om mere viden vedrørende pleje til borgere med demens og andre kognitive udfordringer, grundet oplevelsen af en øget kompleksitet hos flere borgere. Medarbejderudsagn er formidlet til forstander, som anerkender et behov for opkvalificering på området, og de vægter viden om og erfaring med demens ved nyansættelser.

Medarbejderne oplever et generelt godt samarbejde og god trivsel. Dog udfordres samarbejdet mellem husets afdelinger på travle dage, hvor medarbejderne tilkendegiver, at tonen kan blive lidt skarp. Medarbejderudsagnet er adresseret til forstander, som er bekendt med problematikken. Medarbejderne oplever forstander som lydhør og tilgængelig for løbende dialog.

Nyansatte medarbejdere introduceres med to dages følgevagter, hvorefter medarbejderne har vagter på en fast afdeling i en periode, til de har opnået et godt kendskab til borgerne og de daglige rutiner.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige, og de er glade for deres boliger.

Friplejehjemmet er lyst og moderne indrettet, og de fysiske rammer understøtter borgernes trivsel og imødekommer deres behov. Fællesarealerne er på alle tre etager indrettede med fælles køkken og spiseafdeling samt en opholdsstue, og store altaner anvendes flittigt, når vejret tillader det. Info-skærme i fællesrum oplyser om kommende aktiviteter. Forstander og medarbejdere oplever friplejehjemmets beliggenhed lige op ad en befærdet vej som en kilde til bekymring ift. borgere med demens, som er dørsøgende, hvorfor den ene hoveddør er aflåst, dog med tydelig angivelse af, hvordan den åbnes.

Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med at skabe god stemning, miljø og atmosfære i indretningen, bl.a. gennem borddækning og friske blomster.

Tilsynet bemærker en tilfredsstillende hygiejnisk standard på fællesarealerne, i borgernes boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.4.6 Årets fokusområde: Værdighed

Ingen score

Vurdering:

Forstander og medarbejdere oplyser, at værdighed og livskvalitet for borgerne aktuelt har stor opmærksomhed, idet det kommende forløb med Værdighedsrejseholdet er under forberedelse. Medarbejderne fremhæver i den forbindelse de regelmæssige besøg af en konsulent fra Marie-fonden som kilde til refleksion i relation til at understøtte borgernes oplevelse af livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagslivet på friplejehjemmet.

Forstander oplyser, at borgerne og de pårørende tilbydes en samtale med forstander enten i eget hjem eller på friplejehjemmet før indflytningen. En opfølgende samtale afholdes nogle uger efter indflytning med deltagelse af borgeren, pårørende og medarbejdere fra den pågældende afdeling. Ønsker vedrørende borgerens sidste tid berøres ikke rutinemæssigt ved samtalerne, men ytrer borgeren ønsker vedrørende livets afslutning, dokumenteres dette ifølge medarbejderne i Helhedsvurderingen i Nexus.

Medarbejderne redegør for, at de i samspillet med borgerne lægger vægt på respekt for borgernes hjem, personlige grænser og blufærdighed. Borgernes livshistorie og viden fra pårørende angives som en væsentlig kilde til viden om borgernes vanlige livsstil og ønsker for hverdagslivet.

Medarbejderne har opmærksomhed på kommunikation og adfærd, og de tilkendegiver tryghed ved at gå til en kollega eller forstanderen, hvis brud på omgangstonen skulle forekomme, hvilket dog ikke har været tilfældet.

Tilsynet bemærker, at stillingtagen til genoplivning er dokumenteret i samtlige tilfælde mens borgernes ønsker til den sidste tid ikke fremgår.

3. Sundhedsfagligt tilsyn

3.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn på Fripleshjemmet Ella Mariehjemmet. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Der er foretaget tre stikprøver ved medicinkontrollen.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Fripleshjemmet Ella Mariehjemmet delvist efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder for det sundhedsfaglige område.

Tilsynet vurderer, at der er behov for en skærpet ledelsesmæssig opmærksomhed på at understøtte medarbejdernes kompetencer og daglige praksis vedrørende den sundhedsfaglige dokumentation, som findes mangelfuld. Der er desuden efter tilsynets vurdering behov for en skærpet ledelsesmæssig opmærksomhed på at understøtte systematiske strukturer vedrørende opfølgning på faglige indsatser.

Ved medicinkontrollen er der fundet mangler inden for områderne *Opbevaring*, *Dispensering* og *Administration* samt *Pn medicin*. Tilsynet har givet anledning til i alt 11 anbefalinger, som retter sig mod temaerne *Sundhedsfaglig dokumentation*, *Medicinhåndtering* samt *Instrukser og retningslinjer*. Det er tilsynets vurdering, at manglerne vil kræve en målrettet og vedvarende ledelsesmæssig indsats at udbedre.

3.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

3.2.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

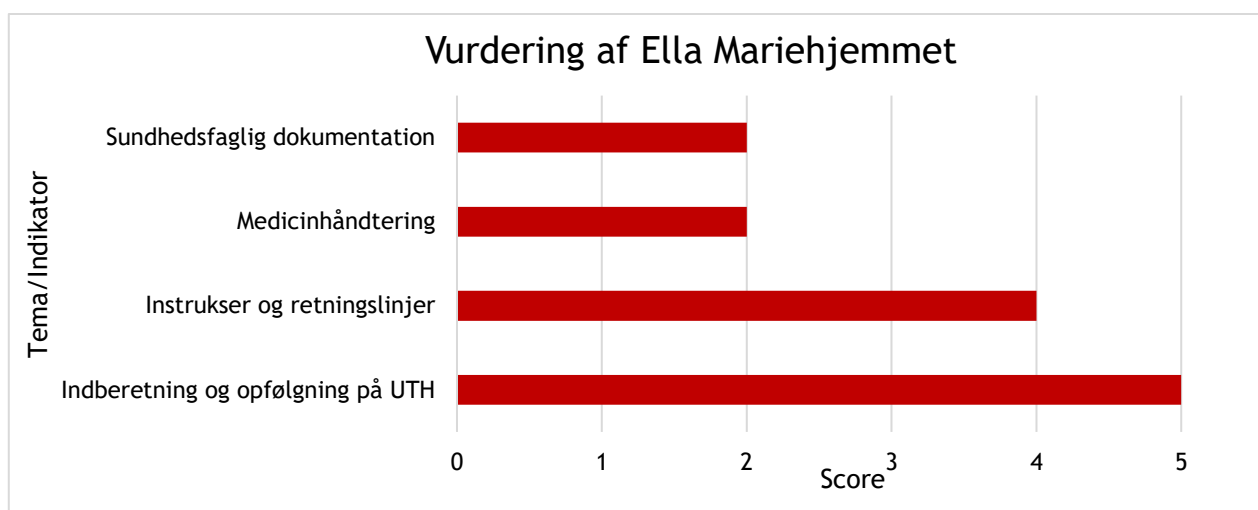
3.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at forstander i samarbejde med sygeplejersken og ressourcepersonen vedrørende dokumentationen understøtter en ensartet praksis for dokumentationen i Nexus med henblik på et overblik over aktuelle faglige indsatser.
2. Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter i samarbejde med sygeplejersken konsekvent udarbejder handlingsanvisninger for sundhedsfaglige opgaver.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent dokumenterer informeret samtykke til iværksat sundhedsfaglig behandling fra borgere eller pårørende, jf. retningslinjerne på området.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i samarbejde med sygeplejersken etablerer systematiske strukturer for opfølgning på ændringer og faglige indsatser hos borgerne.
5. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenterne at sikre, at ugemapper med dispenseret medicin er mærket med navn og ugenummer, samt at dagsdoseringsæsker er mærket med navn og CPR-nummer.
6. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenterne at sikre, at samtlige medicinske præparater er mærket med borgers navn.
7. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter at fjerne medicin med overskredet holdbarhed fra beholdningen.

8. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenterne at sikre overensstemmelse mellem den ordinerede og den dispenserede medicin.
9. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent foretager tidstro registrering af udleveret medicin.
10. Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenterne at sikre, at der er overensstemmelse mellem den ordinerede pn medicin og borgernes pn beholdning.
11. Tilsynet anbefaler forstander at sikre, at medarbejderne oplæres i anvendelse af VAR-portalen.

3.3 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.



3.4 Vurdering i forhold til temaer

3.4.1 Sundhedsfaglig dokumentation

Score: 2

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i lav grad lever op til indikatorerne.

Borgerne udtrykker tilfredshed med medarbejdernes varetagelse af deres sundhedsfaglige problemstillinger.

Medarbejderne beskriver deres rolle- og ansvarsfordeling i forbindelse med journalføring, relateret til det sundhedsfaglige område, hvor medarbejderne opretter handleplaner, hvori der beskrives mål for indsatsen, iværksatte handlinger samt opfølgning på indsatserne. Medarbejderne beskriver desuden ansvarsfordeling for handlinger i relation til ændringer i borgernes tilstand, hvor forstander, plejehjemmets sygeplejerske eller læge inddrages efter alvorlighedsgrad, og hvor social- og sundhedsassistenter udfører TOBS-målinger ved akutte ændringer hos borgerne forud for lægekontakt.

Forstander oplyser, at der har været arbejdet på at implementere triage, som afdelingsvis afvikles ugentligt. Tilsynet orienteres af medarbejderne om, at triageringen af borgerne består i at farvekode borgerne i relation til deres plejebehov, og desuden drøftes aktuelle ændringer. Medarbejderne kender eget kompetenceområde, og de

oplyser, at friplejehjemmets sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter varetager oplæring og uddelegering af sundhedsfaglige opgaver i relevante tilfælde.

Den sundhedsfaglige dokumentation ses generelt mangelfuldt opdateret, og den fremstår uoverskuelig. Overblik over borgernes sygdomme og handicaps ses ajourført i borgernes helhedsvurdering. Beskrivelse af borgernes helbredsmæssige helhedssituation fremgår dels af helhedsvurderingen og dels i sygeplejeanamnesen, og der ses eksempler på aktuelle indsatser, som er beskrevet i handleplaner. Det er dog, grundet manglende systematik i dokumentationen, vanskeligt at danne sig et overblik over de aktuelle indsatser. Handlingsanvisninger fremgår for medicin håndtering, men de savnes i flere tilfælde for øvrige sundhedsfaglige ydelser, herunder fx sårbehandling og ernæringsindsats hos en borger og kompressionsbehandling hos en anden borger.

Vurdering af borgers habilitet er dokumenteret hos samtlige borgere, mens information til borger eller pårørende samt samtykke til behandling kun kan fremfindes i et enkelt tilfælde.

Der ses flere eksempler på mangelfuld opfølgning på sundhedsfaglige indsatser, fx sårbehandling, ernæringsindsats samt faglig opfølgning efter en borgers nylige indlæggelse.

3.4.2 Medicinhåndtering

Score: 2

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i lav grad lever op til indikatorerne.

Borgerne tilkendegiver, at medarbejderne håndterer deres medicin på betryggende vis, og at deres medicin udleveres til tiden.

Medarbejderne oplyser, at de kender og arbejder efter gældende retningslinje for Styrelsen for Patientsikkerheds "Korrekt håndtering af medicin".

Borgernes medicinlister er i alle tilfælde opdaterede, og medicinen opbevares forsvarligt i aflåst skab i borgernes bolig. Ugemapper med dispenseret medicin er mærket korrekt, fraset hos en borger, hvor angivelse af ugenummer mangler. Hos to borgere mangler borgerens navn på flere faste præparater, hvilket en medarbejder straks udbedrer. Derudover findes et fast præparat med overskredet holdbarhed hos en borger. Der er overensstemmelse mellem den ordinerede og dispenserede medicin hos to borgere, og hos den tredje borger ses en dispenseringsfejl. Borgernes dagsdoseringsæsker er mærket korrekt, fraset to æsker hos en borger. Hos samtlige borgere ses manglende kvittering for udleveret medicin på tilsynsdagen. Borgernes pn beholdning stemmer overens med den ordinerede pn medicin, fraset hos en borger, hvor et præparat mangler i beholdningen.

3.4.3 Instrukser og retningslinjer

Score: 4

Vurdering:

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

Medarbejderne har kendskab til og følger, fraset i ovennævnte eksempler vedrørende medicinhåndtering, gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer. Medarbejderne oplyser, at aktuelle instrukser og retningslinjer er udarbejdet af Marie-fonden, og at de findes på "F-drev". Medarbejderne oplyser desuden, at de ved tvivl om udførelsen af sundhedsfaglige opgaver inddrager en kollega med viden om opgaven. En medarbejder anvender VAR-portalen som opslagsværk, så der er sikkerhed for, at det er senest opdaterede version, der anvendes. To medarbejdere tilkendegiver, at de endnu ikke har anvendt VAR-portalen, men de angiver at vide, hvordan den fremfindes.

Den manglende efterlevelse af retningslinjerne for medicinhandling tillægges betydning i vurderingen af temaet.

3.4.4 Indberetning og opfølgning på UTH

Score: 5

Vurdering:

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

Forstander og medarbejderne oplyser, at indberettede UTH tilgår forstander samt UTH-ansvarlig ved kommunen. Forstander oplyser, at antallet af indberettede hændelser er lavt, ca. tre hændelser pr. måned. De indberettede hændelser relaterer sig oftest til glemt medicin og fald.

Medarbejderne redegør for, at de indberetter hændelser via Sekoia. Ved konstaterede medicinfæjl inddrages social- og sundhedsassistent, som vejleder omkring videre handling i det konkrete tilfælde. Utsigtede hændelser drøftes på team- og personalemøder, og medarbejderne redegør for praksisændringer som følge af indberettede hændelser, herunder etablering af øget opsyn hos en borger efter flere fald.

4. Vurderings-skema

I tilsynene i Aalborg 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 tilbagemeldingen 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>
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.

