



Tilsynsrapport Aalborg Kommune

Senior og Omsorg
Thomasminde Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt og sundhedsfagligt tilsyn
November 2023



Forord

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

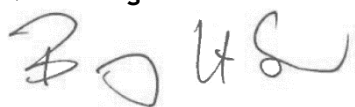
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

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

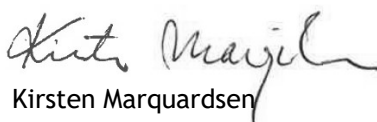


Partner

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 plejecentret

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og adresse: Thomasmind Plejecenter, Østerbro 8-10, 9000 Aalborg

Leder: Pia Bundgaard Iversen

Tilbudstype og juridisk grundlag: Kommunalt plejecenter

Målgruppebeskrivelse: Borgere visiteret til plejebolig

Antal boliger: 43 boliger

Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 13. november 2023, kl. 08.15 - 14.00

Deltagere i interviews:

Leder, tre medarbejdere, tre borgere og to pårørende

Tilsynsførende:

Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske, MHH

1.1 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og planlægges med leder, som oplyser om et velfungerende plejecenter, hvor leder siden april, efter assisterende leders fratreden, har varetaget ledelsen alene. Leder oplyser, at en ny assisterende leder tiltræder 1. december. Leder har varetaget ledelsen på plejecentret i to år, og hun har i den periode haft fokus på stabil drift og tydelig ledelsesmæssig retning efter en forudgående periode med mange leder-skift. Leder har haft fokus på bemanning med en hensigtsmæssig fordeling af faggrupper i alle vagtlag og organisering af medarbejderne i to teams, og leder oplever stabilitet og en god trivsel og samarbejdskultur i medarbejdergruppen. Et ledelsesmæssigt opmærksomhedspunkt har desuden været at understøtte og opkvalificere gruppen af social- og sundhedshjælpere, bl.a. gennem systematisk oplæring og delegering i sundhedsfaglige opgaver inden for kommunens delegeringsramme, samt at tildele social- og sundhedshjælperne selvstændige ansvarsområder i relation til den daglige drift, fx i afdelingernes fællesarealer og køkkener.

Plejecentret har desuden i foråret indledt samarbejde med en ny plejehjemslæge, og i de forløbne måneder er samarbejdet blevet struktureret. Plejehjemslægen tilbyder nu faste ugentlige besøg, og undervisning til medarbejderne er under planlægning. Der er ligeledes sket et skifte blandt de hjemmesygeplejersker, der har deres gang i huset, og leder oplever, at dette samarbejde, efter en periode med gensidig forventningsafstemning, ligeledes er velfungerende.

Leder betegner korttidssygefraværet som lavt, men det samlede fravær påvirkes aktuelt af tre langtidssygemeldte medarbejdere af ikke-arbejdsrelaterede årsager. To stillinger som social- og sundhedshjælper i aftenvagt er pt. vakante, men endnu ikke i opslag, idet der aktuelt er tilbageholdenhed ift. opslag. Årsagen hertil er, at et plejecenter i kommunen står foran lukning, og at medarbejderne herfra skal tilbydes ansættelse andre steder inden for området. Fravær og vakance dækkes, ifølge leder, derfor af faglærte medarbejdere i tidsbegrænsede vikariater, samt af to medarbejdere under relevant uddannelse i studiejob, hvoraf en er uddannet social- og sundhedsassistent.

Leder har ikke modtaget klager i det forløbne år.

1.2 Opfølgning

Leder oplyser om et vedvarende fokus på hygiejne, herunder vedrørende borgernes hjælpemidler.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Thomasminde Plejecenter. 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 Thomasminde Plejecenter efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret er meget velfungerende, og at engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig og borgeroplevet kvalitet og et rehabiliterende sigte. Tilsynet vurderer, at plejecentrets ledelse og medarbejdere har stor opmærksomhed på at understøtte borgernes selvbestemmelsesret og værdighed mest muligt i hverdagslivet på centret.

Det socialfaglige tilsyn har givet anledning til en enkelt anbefaling, relateret til temaet *Målgrupper, metoder og resultater*.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.2.1 Bemærkninger

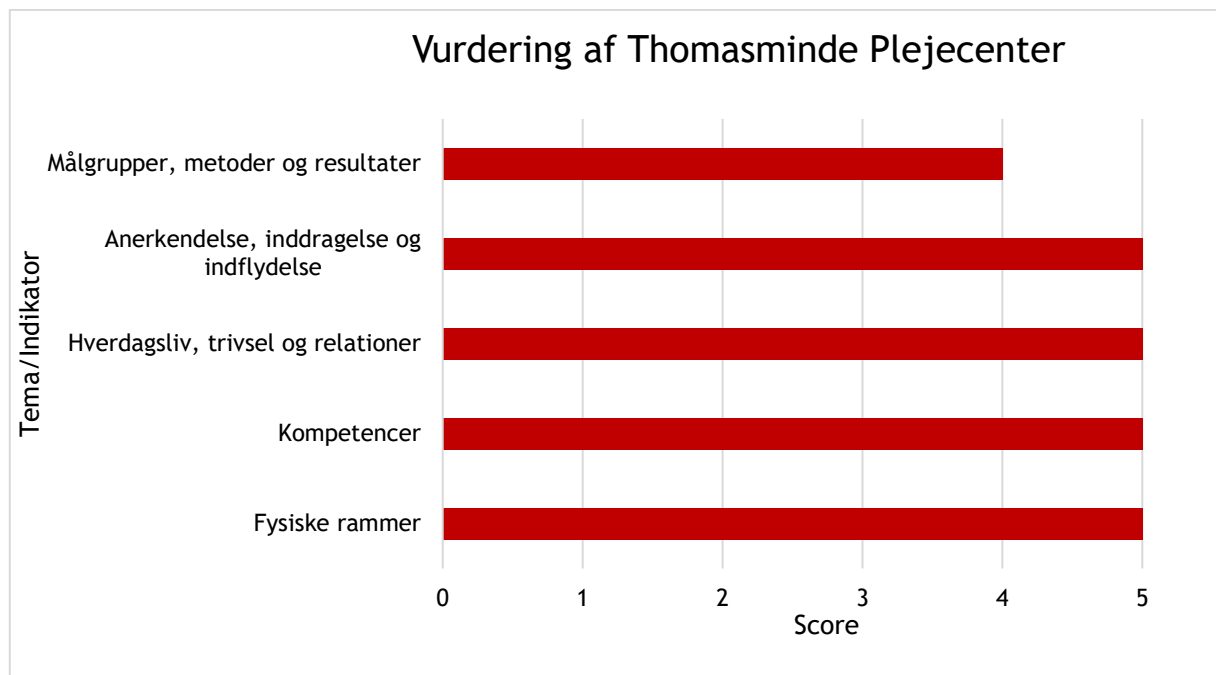
Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere følger op på pårørendeudsagn vedrørende opfølgning på flere problemstillinger hos en konkret borger.

2.3 Score

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



2.4 Vurdering i forhold til temaer

2.4.1 Målgruppe, metoder og dokumentation

Score: 4

Vurdering:

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

Borgerne er tilfredse med hjælpen, som svarer til deres behov. Samtlige borgere oplever, at hjælpen ydes af imødekommende medarbejdere, som kender til opgaverne, og samtlige borgere oplever at have indflydelse på måden, hvorpå hjælpen udføres. En borger udtrykker desuden tilfredshed med, at medarbejderne kender og imødekommer borgerens ønske om selv, trods sit synshandicap, at udføre praktiske opgaver i videst muligt omfang. To pårørende udtrykker tryghed ved, at deres kære er flyttet ind på plejecentret, og de oplever et velfungerende samarbejde med leder og medarbejdere. De to pårørende oplever generelt stor lydhørhed hos medarbejderne, når de pårørende formidler deres viden om deres kære, fx ved indflytningssamtalen. En pårørende tilkendegiver dog en undren ift. manglende opfølgning på flere konkrete problemstillinger. Pårørendeudsagnet er formidlet til leder, som vil følge op.

Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet, og som sikrer borgerne den relevante pleje og omsorg, herunder kontaktpersonsordning, organisering i to faste teams samt overlap mellem vagtlag. På et fælles indmøde ved vagtens start gennemgås kort borgernes aktuelle triage, ligesom medarbejderne orienterer sig i det seneste døgn's notater i Cura. Medarbejderne redegør for, at teammøder anvendes til strukturerede borgerrelaterede drøftelser og sparring vedrørende bl.a. faglige tilgange og kommunikation, ligesom demenssygeplejersken inddrages ved behov, og faciliterer borgerrelaterede drøftelser med afsæt i personcentreret omsorg.

Medarbejderne oplyser om et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som bidrager med løbende sparring og deltagelse i de ugentlige triagemøder, og desuden, ligesom plejehjemslægen, inddrages ved ændringer hos borgerne. Derudover sikrer plejecentret en helhedsorienteret indsats i forhold til borgerne via et velfungerende tværfagligt samarbejde, bl.a. med praksisteam, fagsygeplejersker og terapeuter.

Medarbejderne redegør med eksempler for, hvordan de arbejder med rehabilitering i det daglige samarbejde med borgerne så deres fysiske og mentale trivsel understøttes. Medarbejderne understøtter ligeledes vedligeholdende træning iværksat af terapeuter efter indlæggelse på sygehus, og de motiverer borgerne til daglige gåture for at hente avisen eller en tur i haven. Der er relevant fokus på sundhedsfremmende og forebyggende tiltag, herunder opmærksomhed på tiltag ift. sengelejets komplikationer.

Plejecentret arbejder med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, herunder anvendelse af sekvenspleje og personskit, ligesom medarbejderne redegør for, at de i tilrettelæggelsen af plejen inddrager viden om borgernes vaner, ønsker og livshistorie, fx i relation til døgnrytme. Medarbejderne kan redegøre for reglerne for magtanvendelse, og de efterlever regler og instrukser, når magtanvendelse er nødvendig. Medarbejderne redegør desuden for, at Praksisteam er inddraget i aktuelle komplekse borgerforløb, hvor dilemmaer mellem omsorgspligt og omsorgssvigt drøftes løbende i medarbejdergruppen og med leder.

Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige praksis.

Den socialfaglige dokumentation fremstår opdateret og fyldestgørende beskrevet. Borgernes behov for pleje og støtte er i besøgsplaner beskrevet handlevejledende med udgangspunkt i borgernes ressourcer og helhedssituation. Borgernes generelle oplysninger er udfyldte og opdaterede, og livshistorie fremgår hos samtlige tre borgere. Funktionsevnetilstande er desuden vurderede og opdaterede i alle tilfælde.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

2.4.2 Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever sig hørt, respekteret og anerkendt, og de beskriver, at de har indflydelse på deres hverdag. Samtlige tre borgere oplever en god omgangstone fra medarbejderne, som omtales som søde og imødekommende.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres indflydelse i hverdagen, hvor deres ønsker til fx døgnrytme imødekommes, og at de lægger vægt på en omgangstone, præget af imødekommenhed og respekt for borgernes valg, vaner, personlige livsstil og sproglige jargon. Medarbejderne reflekterer i den forbindelse over, at velovervejet anvendelse af humor er relations- og situationsafhængig, ligesom de oplever, at den gode kollegiale tone har en afsmittende effekt på den generelle stemning i huset.

Medarbejderne redegør for, at de lægger vægt på en inddragende dialog med pårørende, hvilket også drøftes på teammøder og løbende i dagligdagen. To pårørende oplever en god tone og en anerkendende kommunikation fra leder og medarbejdere, som er tilgængelige og imødekommende, ligesom de oplever, at deres kære har selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag ift. døgnrytme.

Tilsynet observerer en anerkendende og respektfuld omgangstone og atmosfære, samt et godt samspil mellem borgere og medarbejdere.

2.4.3 Hverdagsliv, herunder aktiviteter, mad og måltider

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne giver udtryk for at have en hverdag med afsæt i egne ønsker og aktuelle funktionsniveau, og borgerne udtrykker tilfredshed med udbuddet af aktiviteter. En borger, som dyrker sin interesse for historie, bl.a. gennem lydbøger, fremhæver særligt gode samtaler med en medarbejder, som kender og deler borgerens interesse. Borgeren oplever desuden filmarrangementer i "Hyggeklubben" som hyggelige. En anden borger, som foretrækker at opholde sig i egen bolig, oplever, at medarbejderne inviterer til deltagelse i de fælles aktiviteter, men at de respekterer borgerens nej tak.

Leder og medarbejdere redegør for organiseringen af aktiviteter på plejecentret, hvor en aktivitetsmedarbejder 12 timer om ugen tilbyder fælles aktiviteter for borgerne, fx gymnastik, bankospil, kreative aktiviteter og busture. Leder oplyser, at der er enkelte frivillige tilknyttet plejecentret, hvor en tilbyder musikaktiviteter, og en anden bidrager med højtlesning. Leder tilkendegiver i den forbindelse et ønske om flere frivillige, hvilket leder vil prioritere som indsatsområde, efter at den nye assisterende leder er tiltrådt. Medarbejderne redegør for, hvordan de i hverdagen tilgodeser borgere, som ikke rummer de fælles aktiviteter, med en-til-en tid ved en gåtur eller fællesskab omkring daglige, praktiske gøremål.

Borgerne udtrykker tilfredshed med madens kvalitet og måltiderne, som efter borgernes egne ønsker indtages i de fælles spisestuer eller i borgernes egen bolig. Medarbejderne redegør for, hvordan de skaber gode rammer om måltidet, herunder anretning af maden, tilpasset den enkelte borgers ønsker. Medarbejderne er bevidste om egen rolle som måltidsværter, og de understøtter det sociale samvær omkring bordet, fx ved at indlede samtaler og gennem en velovervejet bordplan. Medarbejderne kan ligeledes redegøre for faglige observationer omkring måltidet samt for inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

Tilsynets observerer et aktivt miljø på fællesarealer, bl.a. under frokosten i to afdelinger, hvor borgere og medarbejdere sidder sammen ved bordet og har hyggelige samtaler under måltidet. På tilsynsdagen afholder de i "Hyggeklubben" et musikarrangement ved en frivillig.

2.4.4 Kompetencer

Score: 5

Vurdering:

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

Leder og medarbejdere vurderer, at medarbejdergruppen rummer de relevante kompetencer i forhold til målgruppen, og ledelsen arbejder målrettet med den generelle kompetenceudvikling i form af løbende kursusudtagelse, herunder akutuddannelse for både social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt flere medarbejders deltagelse i demenskurser. Leder oplyser, at medarbejdergruppen, som består af en næsten ligelig fordeling mellem social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, er meget stabil, og at de tilsammen har et højt fagligt niveau. Fagligheden understøttes desuden af et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, der bl.a. bidrager med faglig sparring på de ugentlige triagemøder. Leder og medarbejdere redegør desuden for inddragelse af samarbejdspartnere, såsom praksisteam ift. vejledning, supervision og sparring i komplekse borgerforløb, aktuelt vedrørende en borger med komplekse kognitive udfordringer.

Medarbejderne føler sig godt rustede til opgaverne og arbejdet med plejecentrets målgruppe, og de oplever desuden gode muligheder for sparring indbyrdes og med tværfaglige samarbejdspartnere, fx demenssygeplejersken og plejehjemssygeplejersken, som ligesom plejehjemslægen tilbyder undervisning ift. aktuelle borgerrelaterede problemstillinger.

Trivslen opleves af medarbejderne som god, hvor sammensætningen af medarbejdere med forskellig faglig baggrund og anciennitet opleves som fagligt givende. Nye medarbejdere introduceres med et fastlagt program, som understøttes af et skriftligt materiale

med tjekliste, og hvor en eller flere faste medarbejdere tilknyttes som mentor(er) med afsæt i den nyansattes baggrund og forudsætninger. Medarbejderne oplever et velfungerende internt samarbejde, og de anerkender leder for et stort engagement og kendskab til borgerne og medarbejderne samt en motiverende tilgang i de faglige drøftelser.

2.4.5 Fysiske rammer

Score: 5

Vurdering:

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

Plejehjemmets fysiske rammer understøtter borgernes trivsel, og de relativt små afdelinger med lyse og hjemligt indrettede fællesarealer, imødekommer borgernes behov, herunder borgere med demens. Leder og medarbejdere kan redegøre for, hvordan de arbejder for at skabe en god stemning, miljø og atmosfære, fx med pæn borddækning til måltiderne og friske blomster på bordet, ligesom de fælles dagligstuer er indrettede hjemligt med pyntepuder og plaider i sofaen. Leder og medarbejdere fremhæver desuden, at flere borgere nyder godt af plejecentrets beliggenhed midt i byen.

Afdelingernes gangarealer indbyder til gangtræning, og store altaner i forlængelse af de fælles spisestuer i alle afdelinger anvendes af borgerne, når vejret tillader det. Et fælleslokale, "Hyggeklubben", rummer fællesarrangementer, såsom filmeftermiddage og gudstjenester.

Tilsynet observerer en rolig stemning og en hensigtsmæssig indretning af fællesarealer, ligesom der bemærkes en tilfredsstillende hygiejnisk standard i borgernes boliger og vedrørende hjælpemidler.

2.4.6 Årets fokusområde: Værdighed

Ingen score

Vurdering:

Borgerne oplyser, at de er tilbudt samtale vedrørende deres ønsker til den sidste tid, hvilket to borgere har taget imod. En borger tilkendegiver, at dennes ønske om ikke at berøre emnet, fuldt ud respekteres af medarbejderne.

Ledelse og medarbejdere oplyser, at der i medarbejdergruppen ikke har været drøftelser direkte relaterede til kommunens værdighedspolitik, men at begreber, såsom værdighed og selvbestemmelse, drøftes løbende, bl.a. på triage- og teammøder. Leder og medarbejdere redegør med eksempler for en kultur på plejecentret, som understøtter borgernes livskvalitet og værdighed. Leder og borgerens kontaktperson deltager i indflytnings-samtale med borgeren samt pårørende efter borgerens ønske. Ved samtalen er borgerens ønsker til hverdagslivet i fokus, herunder ønsker til aktiviteter og døgnrytme. Ved samtalerne berøres emnet "Den sidste tid", hvis det falder naturligt, og borgernes ønsker i relation hertil dokumenteres i Cura. Emnet berøres desuden, hvis medarbejderne fornemmer et ønske hos borgerne, eller når livets afslutning nærmer sig.

Medarbejderne har opmærksomhed på at skærme borgerne i sårbare situationer, fx respekteres borgernes blufærdighed i forbindelse med personlig pleje, ligesom de konsekvent indhenter samtykke, og ikke iværksætter indsatser, uden borgerens tilsagn. Medarbejderne er desuden opmærksomme på kommunikation og samspil med borgerne, og de redegør med eksempler for, hvordan kommunikationen tilpasses borgerens behov, så borgerne oplever ligeværd og anerkendelse. Medarbejderne tilkendegiver tillid til at italesætte brud på omgangstonen over for kollegaer eller leder, hvis situationen skulle opstå, hvilket ikke har været tilfældet.

3. Sundhedsfagligt tilsyn

3.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn på Thomasmind Plejecenter. 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 tilsynet overordnede vurdering, at Thomasmind Plejecenter generelt efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder for området.

De sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med en tilfredsstillende kvalitet. Der er fundet enkelte mangler, relaterede til den sundhedsfaglige dokumentation, og en mindre mangel i relation til medicinkontrollen, som efter tilsynets vurdering vil kunne udbedres med en mindre ledelsesmæssig indsats. Det sundhedsfaglige tilsyn har givet anledning til i alt tre anbefalinger, hvoraf to vedrører temaet *Sundhedsfaglig dokumentation*, og en anbefaling er rettet mod temaet *Medicinhåndtering*.

3.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

3.2.1 Bemærkninger

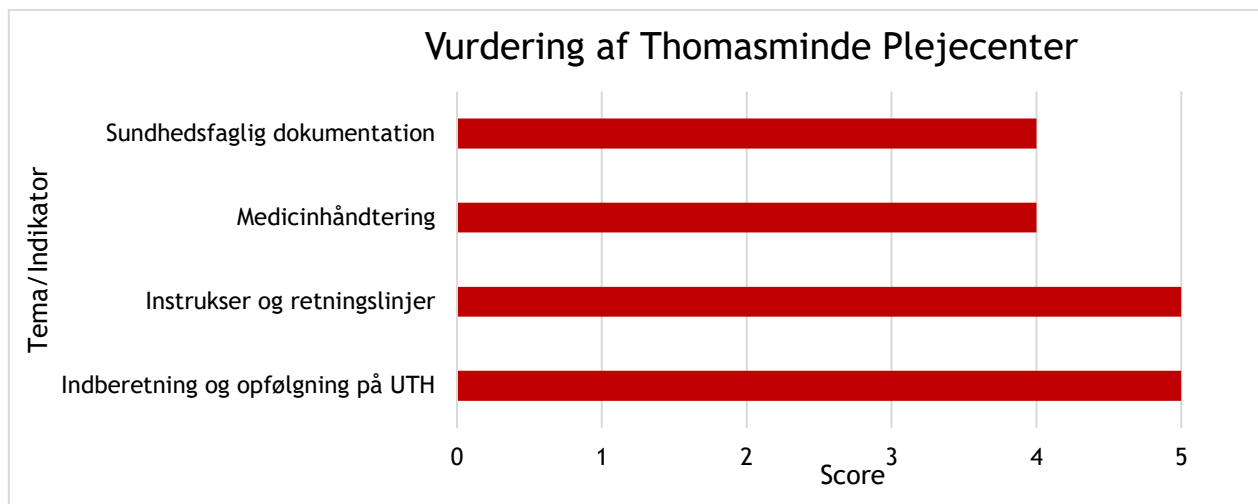
Tilsynet har ingen bemærkninger.

3.2.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer helbredstilstand vedrørende ernæringsproblematik hos en konkret borger.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne løbende opdaterer oplysninger om fremtidige og afviklede sundhedsfaglige kontroller, svarende til borgernes aktuelle helbredsmæssige behov.
3. Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter sikrer overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og borgernes medicinbeholdning.

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: 4

Vurdering:

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

Borgerne udtrykker tryghed og tilfredshed med medarbejdernes hjælp til deres sundhedsfaglige problemstillinger.

Medarbejderne redegør for roller og ansvar i forbindelse med journalføring, relaterede til det sundhedsfaglige område, hvor social- og sundhedsassistenter og hjemmesygeplejen er ansvarlige for opdatering af helbredstilstande og -oplysninger, og alle medarbejderne løbende følger op på iværksatte indsatser i observationsnotater.

Medarbejderne redegør desuden for praksis for opfølgning på iværksat pleje og behandling, fx gennem et velfungerende samarbejde med hjemmesygeplejen, som deltager på de ugentlige triagemøder. Medarbejderne oplyser ligeledes om et velfungerende samarbejde med plejhjemslægen, der kommer på fastlagte ugentlige besøg. Ved akutte ændringer hos borgerne inddrages social- og sundhedsassistenter, som i relevante tilfælde udfører TOBS forud for kontakt til hjemmesygeplejen eller læge. Medarbejderne kender eget kompetenceområde, og de redegør for praksis vedrørende oplæring og uddelegering samt for opgaveoverdragelse i relation til sundhedsfaglige ydelser, som varetages af hjemmesygeplejen.

Den sundhedsfaglige dokumentation er overvejende opdateret og fyldestgørende beskrevet. Habilitet er vurderet med angivelse af kontaktoplysninger til brug ved behov for stedfortrædende samtykke, og informeret samtykke til behandling fremgår i alle tilfælde. Helbredsoplysninger foreligger, og helbredstilstande er vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle helhedssituation, fraset i et tilfælde, hvor tilstand vedrørende en ernæringsproblematik hos en borger savner opdatering. Der foreligger handlingsanvisninger for sundhedsfaglige ydelser, og der ses relevante opfølgninger på observationer og iværksatte faglige indsatser hos borgerne, herunder udførte målinger. Aftaler om afviklede og fremtidige sundhedsfaglige kontroller er hos en borger dokumenteret i relevant omfang, og er svarende til borgerens helbredsmæssige behov, men savnes ajourført hos to borgere.

3.4.2 Medicinhåndtering

Score: 4

Vurdering:

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

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

Medarbejderne kender og arbejder efter gældende retningslinjer for Styrelsen for Patientsikkerheds "Korrekt håndtering af medicin", og de redegør for proceduren vedrørende medicinadministration, herunder tællekontrol.

Leder og medarbejdere oplyser, at to nye personalekontorer er under etablering, hvilket vil skabe bedre muligheder for at sikre ro til medicindispensering. Derudover er der pt. opmærksomhed på at opfordre borgere i stabile forløb til at overgå til dosisdispenseret medicin.

Borgernes medicinlister er i alle tilfælde opdaterede, og medicinen opbevares forsvarligt og utilgængeligt for andre, dels i aflåste skabe i borgernes boliger, og dels i aflåste medicinvogne i fællesrum. Der er fundet en enkelt mangel vedrørende opbevaring af medicin, hvor et præparat i en borgers aktuelle beholdning ikke fremgår af medicinlisten. Der er i alle tilfælde overensstemmelse mellem den ordinerede og dispenserede og dosisdispenserede medicin, og uddelt medicin er tidstro registreret i Cura.

3.4.3 Instrukser og retningslinjer

Score: 5

Vurdering:

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

Medarbejderne har kendskab til gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer, herunder for medicinhåndtering, og de kan redegøre for, hvor de findes og anvendes i daglig praksis. Medarbejderne redegør for, hvordan anvendelse af VAR-portalen er integreret i daglig praksis, hvor VAR-portalen anvendes ved tvivlsspørgsmål. Medarbejderne sikrer ved opslag, at det er de nyeste retningslinjer, fx vedrørende kateterpleje og -anlæggelse, der anvendes, hvis der går længe mellem udførelsen af proceduren. Medarbejderne oplyser ligeledes, at handlingsanvisninger for sundhedsfaglige opgaver indeholder links til den relevante procedure i VAR-portalen, hvilket gør dem let tilgængelige.

3.4.4 Indberetning og opfølgning på UTH

Score: 5

Vurdering:

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

Leder oplyser, at en medarbejder for nyligt er blevet udpeget som tovholder for utilsigtede hændelser, som medarbejderen sagsbehandler i samarbejde med leder. Leder oplyser om et tidligere højt antal utilsigtede hændelser vedrørende manglende dokumentation af udleveret medicin, hvilket efter en indsats, med bl.a. regelmæssig ledelsesaudit på medicinhåndtering og borgerjournaler, er nedbragt til nu meget få. Leder og medarbejderne oplyser, at det aktuelt, grundet konkrete borgerforløb, er fald, der er fremtrædende blandt de indberettede hændelser.

Leder og medarbejdere redegør for, at utilsigtede hændelser indberettes via Cura, og der følges op på de daglige morgenmøder samt på ugemøder, som afvikles for alle vagtlag. Medarbejderne redegør desuden for en daglig rutine, hvor borgernes medicinlister gennemgås, og at medarbejderne gensidigt minder hinanden om medicin, der skal gives.

4. Vurderingskema

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.

