



KVALITETSVURDERING

PLEJEHJEMMET LYKKEVALG

FAABORG-MIDTFYN KOMMUNE

2023

STS+

Østerågade 40, 5672 Broby

Telefon: 72531900

www.socialtilsynsyd.dk

KVALITETSVURDERING

INDHOLD

Forord	1
Tilsynets samlede vurdering og udviklingsområder	2
Praktiske oplysninger	4
Datagrundlag	5
Formål og metode	14
Kontaktoplysninger	15

FORORD

Først i rapporten er tilsynets samlede vurdering og temavurderinger oplyst, hvorefter tilsynets eventuelle forslag til kvalitetsløft er anført. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om det konkrete tilbud.

Næste del af rapporten indeholder de indsamlede data, som er fremkommet via interviews, skriftlig dokumentation samt observationer, som er analyseret og vurderet under hver indikator. Disse vurderinger ligger til grund for den før omtalte samlede vurdering.

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

Slutteligt gives en kort beskrivelse af tilsynets formål og metode samt kontaktoplysninger til STS+.

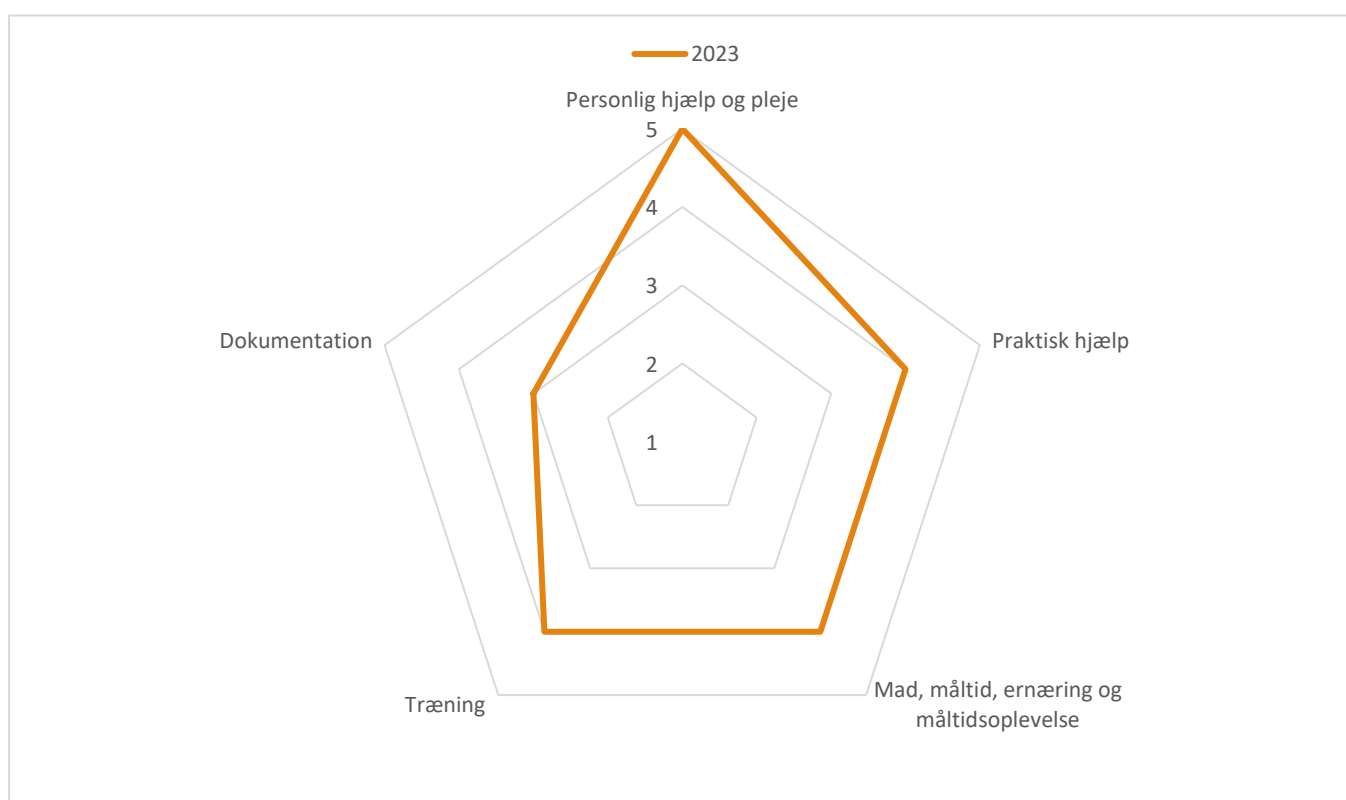
Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes herudfra.

TILSYNETS SAMLEDE VURDERING OG UDVIKLINGSOMRÅDER

1.1. OVERORDNET VURDERING

STS+ har på vegne af Faaborg-Midtfyn Kommune udført et uanmeldt tilsyn ved Plejehjemmet Lykkevalg.

Med baggrund i det analyserede materiale, der er indsamlet gennem interviews, skriftligt materiale, observationer og online oplysninger, er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Lykkevalg samlet har god kvalitet.



Figuren viser plejehjemmets scorer fordelt på temaer.

1.2. TEMA VURDERINGER

Tema	Vurdering	Score
Opfølgning på tidligere tilsyn	STS+ konstaterer, at seneste kvalitetsvurdering ikke direkte har givet anledning til udvikling og refleksion.	
Personlig hjælp og pleje	STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende personlig hjælp og pleje er god. STS+ vurderer, at personlig hjælp og pleje i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde samt, at borgerne i meget høj	5

	<p>grad får den hjælp de har ret til efter serviceloven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p>	
Praktisk hjælp	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp og støtte til de nødvendige praktiske opgaver i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde samt, at borgerne i meget høj grad får den hjælp de har ret til efter serviceloven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet har fokus på inddragelse af borgerne i praktiske gøremål, men at plejehjemmet ikke i alle tilfælde prioriterer tid til borgerinddragelse.</p>	4
Mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til kost og måltider i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i meget høj grad får den hjælp de har ret til efter serviceloven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med maden.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad sikrer en målrettet ernæringsindsats for alle borgere.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad sikrer, at maden er tilpasset den enkelte borgers behov.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad skaber gode måltidsoplevelser.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne ikke i tilstrækkelig grad inddrages i planlægningen af måltiderne.</p>	4
Træning	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende træning er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til træning i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde samt, at borgerne i høj</p>	4

	<p>grad får den hjælp de har ret til efter serviceloven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at leder ikke har sikret, at alle medarbejdere har viden om – og dermed kan være opmærksom på – hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til træning.</p>	
Dokumentation	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende dokumentation er middel.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i middel grad sikrer relevant, konkret og overskuelig dokumentation, og at dokumentationen i meget høj grad afspejler faglighed og etik.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke i alle tilfælde sikres dokumentation for, at borgere modtager den visiterede hjælp og støtte til personlig hjælp og pleje.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke i alle tilfælde dokumenteres for, hvorfor en ydelse ikke er udført.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke sikres dokumentation for, at borgere modtager den visiterede hjælp til rengøring.</p>	3

1.3. TILSYNETS FORSLAG TIL KVALITETSLØFT

Tilsynet har givet anledning til følgende forslag til kvalitetsløft.

Forslag til kvalitetsløft
<ol style="list-style-type: none"> 1. At plejehjemmet sikrer at borgerne i højere grad inddrages i praktiske opgaver. (jf. tema "Hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet") 2. At plejehjemmet sikrer, at borgerne i højere grad bliver inddraget i planlægningen af maden. (jf. tema "Mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse") 3. At plejehjemmet sikrer, at alle medarbejdere har viden om, hvilke muligheder borgerne har for genoptræning og vedligeholdende træning jævnfør kommunens kvalitetsstandard. (jf. tema "Træning") 4. At plejehjemmet sikrer dokumentation af alle udførte ydelser, herunder dokumentation af, hvorfor en ydelse ikke er givet. (jf. tema "Dokumentation")

PRAKTISKE OPLYSNINGER

2.1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET LYKKEVALG

Adresse

Plejhjemmet Lykkevalg - Lykkevalg 5B, 5600 Faaborg	
Leder	
Linda Eckhardt	
Antal borgere	
27	
Antal ansatte og personalesammensætning	
Fastansatte: 16 social- og sundhedshjælpere, 2 social- og sundhedsassistenter, 1 pædagog, 1 sygeplejerske, 1 sygehjælper, 1 husassistent, 2 flexjob Vikar/ufaglærte: 2 ufaglærte, 1 ungarbejder, 1 vakant (nat)	
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg	
8. maj 2023 kl.08.50 – 12.50	
Deltagere i interviews	
<ul style="list-style-type: none"> • 2 borgere (enkeltinterview) • 2 medarbejdere (enkeltinterview) • Leder (enkeltinterview) 	
Skriftligt materiale og online oplysninger	
<ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og ældre. Tilsynspolitik 2023 • Kvalitetsstandarder: <ul style="list-style-type: none"> - Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje. Servicelovens § 83 stk. 1, nr. 1. Godkendt af sundheds- og omsorgsudvalget den 22. november 2021 - Kvalitetsstandard for praktisk hjælp. Serviceloven § 83 stk. 1, nr. 2. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021 - Kvalitetsstandard for madservice. Servicelovens § 83 stk. 1, nr. 3. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021 - Kvalitetsstandard for genoptræning. Serviceloven § 86 stk. 1. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021 - Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning. Serviceloven § 86 stk. 2. Politisk godkendt den 19. april 2021 • Kvalitetsvurdering af d. 29-03-2022 • Plejehjemmets hjemmeside • Fremvist dokumentation • Høringssvar modtaget den 22. maj 2023 (ingen bemærkninger) 	
Tilsynskonsulent:	
Manja Irring	

DATAGRUNDLAG

3.1. OPFØLGNING PÅ TIDLIGERE TILSYN

Indsamlet data	<p>Medarbejdere oplyser, at de ikke er bekendte med, hvorvidt tidligere tilsynsrapport, har givet anledning til udvikling.</p> <p>Leder oplyser, at hun har været leder på plejhjemmet siden oktober 2022. Leder oplyser, at hun siden oktober 2022 har arbejdet med at skabe struktur, systemer, procedurer, arbejds gange m.v.</p>
----------------	--

3.2. PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE

Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere modtager hjælp jævnfør kvalitetsstandarden, og at borgere er tilfredse med hjælpen. Medarbejdere og leder oplyser, at alle borgere modtager hjælp til bad 1 – 2 gange ugentligt. Medarbejdere oplyser, at borgere derudover modtager hjælp til personlig hygiejne dagligt, samt 2 tilsyn om natten. Medarbejdere oplyser, at badet så vidt muligt planlægges ud fra borgers behov og ønske, og hvis det ikke kan imødekommes, er medarbejderne i dialog med borger om, hvornår badet kan foregå. Medarbejdere oplyser, at bade ikke aflyses, men kan flyttes til senere på dagen eller dagen efter ved fx sygdom i medarbejdergruppen. Medarbejdere oplyser, at der er en uskreven regel om, at der ikke gives bad på helligdage grundet mindre bemanning, men at medarbejdere prioriterer bad på helligdage også, hvorfor borgerne får bad jævnfør kvalitetsstandarden.</p> <p>Leder oplyser, at flere borgere modtager hjælp til bad flere gange ugentligt, da de har behov herfor. Leder oplyser, at en borger ønsker bad hver dag, hvilket imødekommes. En borger oplyser, at vedkommende modtager hjælp til bad, men borger kan ikke huske hvor ofte. Borger oplyser, at vedkommende er tilfreds med hjælpen, og at personalet er søde og taler pænt. En borger oplyser, at vedkommende ikke modtager personlig hjælp og pleje.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne gør det de selv kan, når hjælpen ydes. Medarbejdere oplyser, at det kan være at give borgeren en vaskeklud i hånden, som de kan vaske sig med, give borgeren bruseren i hånden eller ved, at borgeren selv kan massere shampoo ind i håret i den ene side. Leder oplyser, at borgere bidrager med det de kan, og at det kan være helt små ting for nogle borgere, eksempelvis at personalet lægger brillerne på bordet foran borgeren, som selv kan tage dem på.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at hjælpen tilpasses løbende efter den enkelte borgers behov og ønsker. Medarbejdere og leder tilføjer, at hjælpen tilpasses på baggrund af dialog med borgere, hvis de har sprog. Medarbejdere og leder oplyser, at hjælpen også tilpasses på teammøder, hvor hver enkelt borger drøftes (auditeres) i forhold til borgers behov. Medarbejdere tilføjer, at de også bruger døgnrytmeplanen, som opdateres. Medarbejdere oplyser, at der på plejehjemmet bor mange demente borgere, og at det er særligt vigtigt for disse borgere at medarbejderne følger instrukserne i døgnrytmeplanen.</p> <p>Medarbejdere oplyser vedrørende værdighed i levering af hjælpen, at de arbejder ud fra borgernes livshistorier og dialogen med borgeren i dagligdagen. Medarbejdere oplyser, at de arbejder med personcentreret omsorg, hvor de møder borgeren, hvor borger er. Medarbejdere og leder oplyser, at værdighed er forskelligt for den enkelte borger. Medarbejdere oplyser, at de er opmærksomme på at være nærværende, at have øjenkontakt med borger og at gøre sig forståelig over for borger i forbindelse med den personlige hjælp og pleje. Medarbejdere oplyser, at de er opmærksomme på borgers signaler, særligt ved borgere uden sprog. Medarbejdere oplyser, at de forklarer borgerne, hvad de skal og hvorfor under plejen. Medarbejdere oplyser, at en borger vil have musik tændt under bad, en anden vil have håndklæde om sig, en tredje vil have mascara og neglelak på, hvilket imødekommes.</p> <p>Leder oplyser, at personalet banker på, før de går ind til borgere. Leder oplyser, at personalet er opmærksom på, at borgere ikke blottes, og at de under bad sørger for at lægge et klæde forned. Leder tilføjer, at selvbestemmelse også er værdighed, og at nogle borgere vil sove længe, hvilket respekteres. Leder oplyser, at de har mange borgere</p>
----------------	--

	<p>uden sprog, og at personalet her inddrager de pårørende i forhold til at vide, hvad værdighed er for den enkelte borger. Leder oplyser, at der aktuelt bor en borger som er vant til at have flettet og opsat hår, samt at have neglelak på, og det imødekommer personalet.</p>
<p>Vurdering 5</p>	<p>Kvaliteten vedrørende personlig hjælp og pleje bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - plejehjemmet yder personlig hjælp og pleje jævnfør kommunens kvalitetsstandard. - borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager. - plejehjemmet sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp og pleje i forhold til borgernes aktuelle behov. - borgerne inddrages og har mulighed for at bidrage med det de selv kan, når hjælpen ydes. - plejehjemmet har fokus på den enkelte borgers livskvalitet og værdighed i personlig hjælp og pleje, og hjælpen ydes med en respektfuld og anerkendende tilgang.

3.3. HJÆLP ELLER STØTTE TIL PRAKTISKE OPGAVER I HJEMMET

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere modtager hjælp jævnfør kvalitetsstandard. Medarbejdere og leder oplyser, at borgere får gjort rent hver 14. dag, og at personalet derudover sørger for fx gulvvask ved behov. Medarbejdere oplyser, at der skiftes sengetøj i forbindelse med rengøring hver 14. dag, og ellers efter behov. Leder oplyser, at det er husassistenten, som står for rengøringen, og at personalet tager over ved ferie og sygdom. Leder oplyser, at personalet dagligt tørrer op ved spild, og vasker gulv ved behov. Eksempelvis vaskes gulv dagligt ved en borger på grund af urin på gulvet.</p> <p>Borgere oplyser, at de modtager rengøring, men at de ikke er klar over hvor ofte. En borger oplyser at være tilfreds med, hvordan der ser ud i lejligheden. En borger oplyser, at vedkommende selv sorterer sit vasketøj og selv lægger det på plads, når personalet har vasket det, og lagt det sammen. En borger oplyser, at personalet skifter sengetøjet når personalet synes, det skal skiftes. Borger er tilfreds med hyppigheden af skift af sengetøj, og ønsker ikke selv at have indflydelse på, hvornår det skiftes.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at borgerne inddrages i de praktiske opgaver, der hvor de kan. Medarbejdere oplyser, at en borger hjælper til med at tage alle skraldeposer ud, en anden borger hjælper til i vaskerummet med vasketøj, flere borgere dækker bord og folder servietter. Medarbejdere oplyser, at der er fokus på at inddrage borgere i de praktiske ting, og at de er i proces i forhold til at gøre det i højere grad, men at der ikke altid er tid til det. Leder oplyser, at husassistenten er god til at inddrage borgerne ved at have dem med til at vande og nippe blomster og støve af, hvor de kan.</p>
-----------------------	--

	Medarbejdere oplyser vedrørende værdighed i levering af hjælpen, at husassistenten har været ansat på plejehjemmet i mange år, og det dermed er den samme borgerne møder.
Vurdering 4	<p>Kvaliteten vedrørende praktisk hjælp bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - plejehjemmet yder hjælp eller støtte til praktiske opgaver jævnfør kommunens kvalitetsstandard. - borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager. - plejehjemmet sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp i forhold til deres aktuelle behov. - plejehjemmet har fokus på borgernes tryghed og inddragelse ved hjælp og støtte til praktiske opgaver. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - plejehjemmet ikke i alle tilfælde prioriterer tid til borgerinddragelse.

3.4. MAD, MÅLTID, ERNÆRING OG MÅLTIDSOPLEVELSE

Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at plejehjemmet tilbyder døgnkost og hjælp til mad og måltider jævnfør kvalitetsstandarder. Medarbejdere og leder oplyser, at der serveres 3 hovedmåltider, og at mellemmåltider serveres af hensyn til den enkelte borgers behov. Medarbejdere oplyser, at borgere har mulighed for at få frugt, yoghurt og brød med ost til mellemmåltider, og at der serveres kage om eftermiddagen. Medarbejdere oplyser, at personale og borgere fast en gang om ugen samles og spiser en bolle i fællesstuen. Medarbejdere og leder oplyser, at de for nuværende får leveret den varme mad fra Tømmergården, men at det er besluttet at plejehjemmet til årsskiftet selv skal lave mad i huset. Øvrige måltider tilberedes på plejehjemmet, hvor der bages brød og kager. Medarbejdere og leder oplyser, at borgere altid har mulighed for at få mad uden for måltiderne.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at maden kommer i store bakker og sættes på varmeplader, hvorfra personalet portionsanretter maden pænt på tallerkenen til borgeren. Leder oplyser, at tallerkenerne varmes inden maden anrettes herpå, for at maden er varm til borgerne. En borger oplyser, at personalet øser maden op på tallerkenen, og at borger altid beder om en lille portion, hvilket imødekommes.</p> <p>Borgere oplyser, at de er tilfredse med maden. En borger oplyser, at borger ikke bliver sulten udenfor måltiderne, men at vedkommende tror et evt. ønske om mad uden for måltiderne vil blive imødekommet.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne er tilfredse med maden. Medarbejdere oplyser, at de dagligt er i dialog med borgerne om maden, hvor de fleste borgere giver udtryk for at kunne lide maden.</p> <p>En borger oplyser, at borger efter eget ønske spiser alle måltider i fællesstuen, men at borger ved, at det er muligt også at spise i egen lejlighed. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne kan vælge, om de ønsker at spise i egen lejlighed eller i fællesstuen. Medarbejdere oplyser, at flere borgere vælger at spise i egen lejlighed, hvor de får</p>
----------------	---

serveret maden og en dessert på en bakke. Medarbejdere oplyser, at ved fisk på menuen spørger de borgeren på forhånd om vedkommende ønsker det, eller om der skal serveres et alternativ. Leder oplyser, at de fleste borgere vælger fællesstuen til ved måltider. Leder oplyser, at der aktuelt bor en borger, som ønsker at bruge dagen i sengen i nattøj, hvorfor vedkommende får serveret maden i egen lejlighed.

Medarbejdere oplyser, at borgerne bestemmer menuen og kagen til kaffen på fødselsdage. Medarbejdere oplyser, at det derudover mest er køkkenet, der bestemmer menuen. Leder oplyser, at borgerne inddrages i planlægning af menuen, men at borgerne citat: *"ikke har store meninger om det"*. Leder oplyser, at køkkenassistenten tidligere har sat sig sammen med borgerne for at inddrage dem i planlægningen af måltiderne, men borgerne gav udtryk for, at det var fint som det er. Leder oplyser, at borgere for nyligt har udtrykt ønske om færre sammenkogte retter, hvilket der nu tages højde for. Leder oplyser, at for borgere uden sprog, inddrages de pårørende.

En borger oplyser, at de citat: *"overhovedet ikke"* inddrages i planlægningen af måltiderne, men at de ved, hvad de skal have, da det er skrevet op. Borger oplyser at vedkommende er tilfreds med, ikke at være inddraget i planlægningen af måltider.

En borger oplyser, at stemningen under måltiderne er rolig, og at vedkommende snakker med de øvrige borgere. Borger oplyser, at borgerne har faste pladser. Borger oplyser, at vedkommende ikke har brug for hjælp under måltiderne, men at andre borgere har brug for hjælp. Borgere oplyser, at personalet hjælper andre - fx med at skære maden ud eller ved at give dem specielbestik. Borger oplyser, at personalet er tilstede under måltiderne, og at personalet henter ting, der mangler ved bordet.

Medarbejdere og leder oplyser, at der under måltider er en måltidsvært ved hvert bord. Medarbejdere oplyser, at måltidsværtens rolle er at skabe ro omkring måltidet, og at dette gøres ved, at måltidsværten og borgere bliver siddende ved bordet til alle har spist færdigt. Det er også måltidsværtens rolle at snakke med borgerne, og hjælpe de borgere, der har behov for hjælp under måltidet. Medarbejdere tilføjer, at et par borgere er påvirket af, at personalet ikke spiser sammen med dem, da borgerne levner egen mad, for at der er noget til personalet. Leder oplyser, at måltidsværtens rolle er at styre samtaler ved bordet, hjælpe dem der ikke kan spise selv og sørge for, at borgerne får den rigtige mad. Leder tilføjer, at det giver en god ro og stemning under måltidet. Leder tilføjer, at personalet også sørger for at bordene er dækket pænt med pynt og servietter.

Medarbejdere oplyser i forhold til værdighed, at nogle borgere får hjælp til at spise i egen lejlighed. Medarbejdere oplyser, at personalet sikrer, at borgere ikke sidder med mad på tøjet, rundt om munden og på hænderne. Medarbejdere og leder oplyser, at de borgere som har svært ved at spise, har spisestykker på. Medarbejdere tilføjer, at de er meget opmærksomme på at tage spisestykkerne af igen lige efter måltidet, for at borgerne ikke skal sidde med det på i længere tid end nødvendigt. Medarbejdere oplyser, at de også kan korrigere borgere, for at få dem til at spise med bestikket og ikke fingrene. Leder oplyser, at personalet taler med de pårørende om værdighed for den enkelte borger, og hvis en borger ikke er vant til at have en plet på tøjet, skal borger ikke have det. Leder oplyser, at de for nuværende ikke har behov for at skærme nogle borgere under

	<p>måltiderne, men at muligheden er der, ved at de i en afdeling har et anretter køkken med små spiseborde for 2 grupper.</p> <p>Borgere oplyser, at de bliver vejlet af personalet, men at de ikke kan erindre hvor ofte. Borgere oplyser, at de ikke har eller har haft problemer med at synke eller tygge maden. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne tilbydes vejning hver 4. uge, men at det varierer fra borger til borger, hvor ofte de vejes. Medarbejdere oplyser, at nogle borgere vejes ugentligt og andre hver 4. uge, da det er en individuel vurdering. Medarbejdere oplyser, at de er i dialog med borgerne omkring deres vægt, og at personalet respekterer hvis en borger som er undervægtig, ikke ønsker at tage på.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at ved observation af borger med enten synke- eller tyggebesvær, inddrages assistent og sygeplejerske og ergoterapeuten kontaktes for synkevurdering. Medarbejdere oplyser, at synkevurderingen eventuelt vil vurdere behov for specialkost, som borgeren vil få tilbudt, og det vil blive skrevet i døgnrytmeplanen. Leder oplyser, at borgere med synke- og tyggebesvær ernæringscreens af ergoterapeut, som deltager i måltider med borgeren og herefter laver vurdering af behov for blød kost eller gratinkost. Leder oplyser, at ikke alle pårørende accepterer, at der er mad, borger ikke kan tåle at spise. I disse tilfælde er personalet i dialog med borger og pårørende om risikoen ved at spise fx en småkage, og det dokumenteres, at der er talt med borger og pårørende herom.</p>
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgere får døgnkost jævnfør kommunens kvalitetsstandard. - borgerne er tilfredse med maden. - borgeres ønsker/behov for mad udenfor måltiderne imødekommes. - plejehjemmet har fokus på, at maden serveres indbydende, så den stimulerer borgerne til at spise. - borgerne har selvbestemmelse i forhold til, om de ønsker at spise deres måltider i fællesskabet eller i egen lejlighed. - plejehjemmet har fokus på den gode måltidsoplevelse, herunder at måltider indtages i et roligt miljø. - plejehjemmet tilbyder ernæringscreening til borgere med behov herfor. - plejehjemmet sikrer, at maden tilpasses den enkelte borgers behov, herunder at borgers behov for specialkost imødekommes. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne ikke i tilstrækkelig grad inddrages i planlægningen af måltiderne.

3.5. TRÆNING

3.5.1 Genoptræning jf. Servicelovens § 86, stk.1

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere oplyser, at de ved, borgerne har mulighed for at modtage genoptræning jævnfør serviceloven. Medarbejdere oplyser, at der pt. er 1 borger der modtager</p>
-----------------------	---

	<p>genoptræning efter en lungebetændelse. Medarbejdere oplyser, at når de observerer, at en borger bliver funktionsnedsat, henvender de sig til plejehjemmets sygeplejerske, der foretager de relevante tiltag videre. Medarbejdere oplyser, at personalets observationer vedrørende funktionsnedsættelser, også drøftes på teammøder.</p> <p>Leder oplyser, at behovet for genoptræning for borgerne, drøftes en gang om måneden på teammøde, hvor alle borgere auditeres både jf. serviceloven og sundhedsloven i forhold til træning. Leder oplyser, at genoptræningen varetages af fysioterapeuter. Leder oplyser, at hun håber, at alle medarbejdere ved, at der er mulighed for genoptræning jf. serviceloven.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at de understøtter genoptræningen ved generelt at tænke ADL-funktioner ind i hverdagen, hvilket de også gør ved borgere, der ikke modtager træning. Medarbejdere oplyser, at de generelt motiverer og opmuntrer borgerne til at gøre ting selv.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke har modtaget eller modtager genoptræning.</p>
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende genoptræning bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgere modtager genoptræning jævnfør kommunens kvalitetsstandard. - plejehjemmets indsats understøtter borgernes genoptræning. - borgeres behov for genoptræning vurderes af sygeplejerske på baggrund af medarbejderes observationer, og drøftelser på teammøde, hvor alle borgere drøftes månedligt. - medarbejdere har viden om, hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til genoptræning jævnfør serviceloven. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - leder ikke har sikret, at alle medarbejdere har viden om – og dermed kan være opmærksom på – hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til genoptræning.

3.5.2. Vedligeholdende træning jf. Servicelovens § 86, stk.2

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere oplyser, at de ved, borgerne har mulighed for at modtage vedligeholdende træning jævnfør serviceloven. Medarbejdere oplyser, at der pt. er 4-5 borgere der modtager vedligeholdende træning. Medarbejdere oplyser, at træningen foregår individuelt i borgerens lejlighed eller ude på gangen, og varetages af en fysioterapeut udefra, som kommer på plejehjemmet et par gange om ugen. Medarbejdere oplyser, at personalet er i dialog med fysioterapeuten om træningen, og om hvordan de kan understøtte borgeren i hverdagen. Medarbejdere oplyser, at det dokumenteres i Nexus af personalet. Medarbejdere oplyser, at fysioterapeuten er god til at opsøge personalet, og at personalet også kan komme til fysioterapeuten. Medarbejdere oplyser, at når de observerer, at en borger bliver funktionsnedsat, henvender de sig til plejehjemmets sygeplejerske, der foretager de relevante tiltag videre. Medarbejdere oplyser, at personalets observationer vedrørende funktionsnedsættelser, også drøftes på teammøder. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne er tilfredse med den</p>
-----------------------	--

	<p>vedligeholdende træning. Medarbejdere tilføjer, at der ses fremskridt i borgernes funktionsniveau.</p> <p>Leder oplyser, at der er cirka 5 borgere der modtager fysioterapi udefra, men at leder tolker dette som træning via sundhedsloven. Leder oplyser, at hun ikke mener der er nogle borgere der vil kunne indgå i forløb med vedligeholdende træning grundet borgernes funktionsniveau. Leder oplyser, at personalet generelt tænker træning ind i den daglige rytme i hverdagen, og at personalet opmuntrer og motiverer borgerne til at kunne ting selv.</p> <p>Leder oplyser, at hun håber at alle medarbejdere ved at der er mulighed for vedligeholdende træning jf. serviceloven.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke har modtaget eller modtager vedligeholdende træning.</p>
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende vedligeholdende træning bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgere modtager vedligeholdende træning jævnfør kommunens kvalitetsstandard. - plejehjemmets indsats understøtter borgernes vedligeholdende træning. - borgeres behov for vedligeholdende træning vurderes af sygeplejerske på baggrund af medarbejders observationer, og drøftelser på teammøde hvor alle borgere drøftes månedligt. - medarbejdere har viden om hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til vedligeholdende træning jævnfør serviceloven. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - leder ikke har sikret, at alle medarbejdere har viden om – og dermed kan være opmærksom på – hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til vedligeholdende træning. <p>STS+ konstaterer, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - der ikke er overensstemmelse i medarbejdere og leders udsagn om, hvorvidt der er borgere der pt. modtager vedligeholdende træning jf. serviceloven.

3.6. DOKUMENTATION

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere oplyser, at de dokumenterer hver dag og flere gange dagligt.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at de kvitterer for at have været inde ved borger, for at have givet medicin, skiftet sengetøj, bad, rengøring. Medarbejdere oplyser, at de dokumenterer hver gang, der er en afvigelse hos borgeren, og hvis borgeren ikke ønsker hjælp. Leder oplyser, at alle medarbejdere lige har modtaget 5 timers undervisning i dokumentation, og at der er blevet udarbejdet et kompendie for, hvordan der dokumenteres i Nexus. Leder oplyser, at medarbejdere dokumenterer afvigelser ved borger, kvitterer for ydelser og opdaterer tilstande.</p>
-----------------------	--

	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at de sikrer opfølgninger på afvigelser ved at lave opgaver til hinanden og ved at sætte en opfølgningsdato i systemet. Medarbejdere oplyser, at der sker vidensdeling via Nexus og på teammøder, hvor borgerens behov og ændringer herved drøftes. Medarbejdere oplyser, at der også mundtligt sker vidensdeling mellem medarbejdere mellem de forskellige vagtlag, og i dagvagten i løbet af formiddagen, hvor dagvagter mødes for at planlægge resten af dagen. Leder oplyser, at der afholdes teammøder, assistentmøder, personalemøder og aften/nat møder, hvor der sker vidensdeling.</p> <p>Det fremgår af stikprøver af 2 borgeres dokumentation, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgernes visitering fremgår af generelle oplysninger og tilstande. - borgernes funktionsniveau og støttebehov er beskrevet. - ydelserne fremgår af elektronisk kalender for den enkelte borger. - der er overensstemmelse mellem visiteret ydelse og planlagte ydelser vedrørende personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp. - døgnrytmeplaner beskriver borgerens egen indsats og medarbejdernes indsats herunder handleanvisninger på, hvordan hjælpen gives. - der dokumenteres i et respektfuldt og fagligt sprog. - observationer er udførligt dokumenteret, og der er dokumenteret opfølgning på observation. - der for 2 borgere 4 uger tilbage ses, at: <ul style="list-style-type: none"> - bad 3 gange er aflyst af borgere, hvilket er dokumenteret. - bad 2 gange ikke er kvitteret, og at der ikke ses dokumentation for, hvorfor der ikke er kvitteret for badet. - der er kvitteret for bad 3 gange. - der ikke er kvitteret for, at borgere har modtaget den aftalte hjælp til rengøring hver 14. dag, og at der ikke ses dokumentation for, hvorfor der ikke er blevet kvitteret for rengøring.
<p>Vurdering 3</p>	<p>Kvaliteten vedrørende dokumentation bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - observationer er udførligt dokumenteret. - handleanvisning på hvordan hjælpen gives er udførligt beskrevet, herunder tilgang til borgeren, og hvad borger selv kan bidrage med, og hvordan borgeren inddrages. - dokumentationen er overskuelig og konkret. - dokumentationen er skrevet i et etisk og fagligt sprog. - der af dokumentationen ses eksempler på dokumentation af, hvorfor en opgave ikke er udført. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - det ikke fremgår af dokumentationen, om borgere i alle tilfælde har modtaget den aftalte hjælp til bad. - der ikke i alle tilfælde er dokumenteret begrundelse for manglende opgaveudførelse.

- | | |
|--|---|
| | - det ikke fremgår af dokumentationen, om borgere har modtaget den aftalte hjælp til rengøring. |
|--|---|

FORMÅL OG METODE

4.1. FORMÅL MED TILSYNET

Kvalitetsvurderingen er udarbejdet på baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg jf. servicelovens §§ 83 og 86 samt med baggrund i de mellem Faaborg-Midtfyn Kommune og STS+ aftalte områder.

I henhold til Servicelovens § 151 og Retssikkerhedslovens § 16 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med de enkelte plejehjem.

Formålet med tilsynet er:

- At påse at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Dermed skal tilsynene bidrage til at sikre kvaliteten, herunder at der er overensstemmelse mellem tilbuddets hverdag, kommunens retningslinjer og gældende lovgivning.

4.2. METODE OG TILRETTELÆGGELSE

Tilsynet benytter en række metoder til indsamling og analyse af data, som alle har udgangspunkt i den rehabiliterende, anerkendende og værdibaserende tilgang. Gennem dialog, observationer og skriftligt materiale trianguleres data således, at et validt resultat kan tilvejebringes til brug for plejehjemets samt forvaltningens fremadrettede kvalitetsudvikling i takt med borgernes behov. Vi vægter kontrol, udviklings- samt læringsperspektivet højt.

De anvendte metoder er kvalitative interviews; strukturerede eller semistrukturerede, fokusgruppeinterviews, samt observationer med påfølgende analyse af den indsamlede dokumentation.

Tilsynene foregår uanmeldte. Forud for interview med borgere indhenter plejehjemets accept fra de pågældende borgere.

Et tilsyn kan overordnet organiseres som følger:

- Interview med medarbejdere
- Interview med borgere
- Interview med leder
- Eventuelt interview med pårørende

Derudover indhenter tilsynet materiale fra kommunen, herunder Kvalitetsstandarder, Tilsynspolitik, Værdighedspolitikker, og benytter online oplysninger fra plejehjemets hjemmeside, der kan indgå ved det konkrete tilsyn.

4.3. BEDØMMELSESSKALA

Be	
5 i meget høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgerne • Alle elementer i indikatoren er opfyldt
4 i høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af elementerne i indikatoren er opfyldt
3 i middel grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatoren er opfyldt
2 i lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er mange mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementerne i indikatoren er opfyldt
1 i meget lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er omfattende mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til meget få/ingen af borgerne • Meget få af elementerne i indikatoren er opfyldt

KONTAKTOPLYSNINGER

5.1. PRÆSENTATION AF STS+

STS+ er en del af Socialtilsyn Syd. Socialtilsyn Syd er et af i alt fem socialtilsyn i Danmark, der varetager tilsyn med de i § 4 i lov om socialtilsyn nævnte tilbud. I tillæg til de i loven fastsatte myndighedsopgaver kan socialtilsynene tilbyde at løse konsulentopgaver samt tilbyde undervisning relateret til tilsynenes kompetencer. Denne mulighed for at løse andre opgaver end selve tilsynet har Socialtilsyn Syd valgt at udfylde gennem STS+.

Opgaver udført af STS+ løses af erfarne, engagerede og teoretisk kvalificerede tilsynskonsulenter og med en dedikeret organisation i ryggen.

Ved behov for yderligere oplysninger kan henvendelse ske til:

Administrationsleder

Claus Ribe Bagge

Tlf: 72531987, mail: cbagg@fmk.dk

Spealkonsulent

Dorthe Vinggaard Jespersen

Tlf: 72531997, mail dovij@fmk.dk