



# KVALITETSVURDERING

PLEJEHJEMMET PRICES HAVE

FAABORG-MIDTFYN KOMMUNE

STS+

Lindevej 5A, 5750 Ringe

Telefon: 72531900

[www.socialtilsynsyd.dk](http://www.socialtilsynsyd.dk)

# KVALITETSVURDERING

## INDHOLD

<b>Forord</b> .....	<b>1</b>
<b>Tilsynets samlede vurdering og udviklingsområder</b> .....	<b>2</b>
<b>Praktiske oplysninger</b> .....	<b>4</b>
<b>Datagrundlag</b> .....	<b>5</b>
<b>Tilsynet</b> .....	<b>11</b>
<b>Kontaktoplysninger</b> .....	<b>12</b>

## FORORD

Først i rapporten er tilsynets samlede vurdering, temavurderinger og udviklingsområder oplistet, hvorefter der følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget og om det konkrete plejehjem.

Næste del af rapporten indeholder de indsamlede data, der er fremkommet via interview, 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 Faaborg Midtfyn kommune.

Slutteligt er 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 på Plejehjemmet Prices Have. Med baggrund i det analyserede materiale, der er indsamlet gennem interviews, observationer og online oplysninger, er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Prices have har den fornødne kvalitet.



Figuren viser plejehjemmets scorer fordelt på temaer.

### 1.1. TEMA VURDERINGER

Tema	Vurdering	Score
Opfølgning på tidligere tilsyn	STS+ konstaterer, at der siden seneste tilsynsbesøg har været et fortsat fokus på bevægelse og træning i hverdagen, men at fysioterapeutisk træning har været indstillet i en periode grundet Covid19.  STS+ konstaterer, at det siden seneste tilsynsbesøg er overvejet, om øget brug af teknologiløsninger kan fremme borgernes selvhjulpethed, men at der ikke er iværksat yderligere brug af teknologi.	
Personlig hjælp og pleje	STS+ vurderer, at personlig hjælp og pleje i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.	5

Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet	<p>STS+ vurderer, at hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i middel grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne i middel grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne ikke i ferieperioder er sikret den hjælp, de har ret til jævnfør kvalitetstandard.</p>	3
Madservice	<p>STS+ vurderer, at madservice i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p>	5
Træning	<p>STS+ vurderer, at hjælp til træning i middel grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne i middel grad får den hjælp de har ret til efter loven og de kvalitetsstandarder, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke arbejdes målrettet med genoptræning i tilfælde, hvor der ikke er visiteret træning.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til at vedligeholde borgernes psykiske færdigheder i form af social kontakt og borgernes mulighed for at gå ud efter eget ønske ikke opfylder behovet hos nogle borgere.</p>	3
Kompetencer	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets medarbejdere i middel grad besidder relevante kompetencer.</p> <p>STS+ vurderer, at Blomstring og personcentreret tilgang er en del af kulturen på plejehjemmet.</p> <p>STS+ vurderer endvidere, at der forebygges ved, at der gribes korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.</p> <p>STS+ konstaterer, at ca. 2/3 af medarbejderne har deltaget i demenskursus 1+2, og at ca. 1/3 af medarbejderne har deltaget i demenskursus 3+4.</p> <p>STS+ vurderer, at ikke alle medarbejdere møder borgerne med respekt, venlighed og imødekommenhed.</p>	3
Forebyggelse af tryksår	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i middel grad har fokus på forebyggelse af tryksår.</p> <p>STS+ vurderer, at der i nogen grad arbejdes med forebyggelse af tryksår, men at der ikke er tilstrækkelig opmærksomhed på den forebyggende indsats.</p>	3

## 1.2. UDVIKLINGSOMRÅDER

Tilsynet har givet anledning til følgende udviklingsforslag til kvalitetsløft.

Udviklingsområder

Plejhjemmet Prices Have kan med fordel optimere den samlede kvalitet for borgerne ved:

- at sikre, at borgerne, også i ferieperioder, modtager den hjælp, de har ret til jævnfør kvalitetstandarden.
- at sikre større fokus på målrettet genoptræning til borgere, der ikke har visiteret genoptræning.
- at sikre at hjælp til at vedligeholde psykiske færdigheder opfylder behovet hos borgere med demens.
- at sikre at alle medarbejdere møder borgerne med respekt, venlighed og imødekommenhed.
- at sikre at kvalificeret indsats til forebyggelse af tryksår højnes.

## PRAKTISKE OPLYSNINGER

### 2.1. OPLYSNINGER OM PLEJHJEMMET PRICES HAVE

<b>Adresse</b>
Prices have Centeret 1, 5600 Faaborg
<b>Leder</b>
Lis Nielsen Munk
<b>Antal borgere</b>
54 lejligheder
<b>Antal ansatte og personalesammensætning</b>
55 fastansatte: 14 social- og sundhedsassistenter, 22 social- og sundhedshjælpere, 3 sygehjælpere, 2 sygeplejersker, 3 husassistenter, 6 ernæringsassistenter, 5 medarbejdere i flexjob. 17 afløsere og vikarer: 10 ufaglærte, 6 social- og sundhedshjælpere, 1 social- og sundhedsassistent.
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
25 - 08 - 2020 kl. 12.45 - 16.15
<b>Deltagere i interviews</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leder</li> <li>• Tre medarbejdere i gruppeinterview</li> <li>• Tre borgere i enkeltinterview</li> </ul>
<b>Skriftlig materiale og online oplysninger</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metode i relation til tilsynspolitikken.</li> <li>• Tilsynspolitik.</li> <li>• Værdighedspolitik 2019 – 2022.</li> <li>• Kvalitetsstandard 2019: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personlig hjælp og pleje SEL § 83 stk. 1, nr. 1.</li> <li>- Praktisk hjælp SEL § 83 stk. 1, nr. 2.</li> <li>- Mad og måltider på plejehjem/rehabiliteringscenter/botilbud SEL § 83 stk. 1, nr. 3.</li> <li>- Genoptræning SEL § 86, stk. 1.</li> <li>- Vedligeholdende træning SEL § 86, stk. 2.</li> </ul> </li> <li>• Tilsynsrapport af d. 20-06-2019.</li> <li>• Plejhjemmets hjemmeside.</li> </ul>

- Oversigt over medarbejderkompetencer fremsend af leder (27-08-2020).
- Oplysning vedrørende demenskursus fremsendt af leder (27-08-2020).
- Høringssvar modtaget fra leder 09-09-2020.

Rapporten er udarbejdet af:

Tilsynskonsulent Lena Birch Christiansen

## DATAGRUNDLAG

### 3.1. OPFØLGNING PÅ TIDLIGERE TILSYN

Udviklingspunkter	<p>Medarbejdere oplyser, at der siden seneste tilsyn har været et fortsat fokus på bevægelse og træning. Medarbejderne oplyser, at bevægelse og træning indgår i de daglige ADL aktiviteter, og at der tilbydes gåture i det omfang, det er muligt. Leder og medarbejdere oplyser, at træning ved fysioterapeut har været indstillet grundet Covid19.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at det siden seneste tilsyn er overvejet, om øget brug af teknologiløsninger kan fremme borgernes selvhjulpenhed, men at der ikke er iværksat yderligere brug af teknologi. Det er svært at finde teknologiske hjælpemidler til målgruppen, der grundet deres kognitive funktionsniveau ikke kan samarbejde om teknologi, oplyser medarbejderne.</p>
-------------------	---

### 3.2. PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende personlig hjælp og pleje bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet positivt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgere oplyser, at de er tilfredse med hjælpen, og at leder og medarbejdere oplyser, at borgerne er tilfredse med hjælpen.</li> <li>- at leder og medarbejdere samstemmende oplyser, at borgerne får hjælp jævnfør kvalitetsstandard, og at dette er samstemmende med borgernes oplysninger.</li> </ul> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere kan få bad oftere end en gang om ugen. Leder oplyser at det er situationsafhængigt, hvor ofte en borger kan tilbydes bad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgere, leder og medarbejdere samstemmende oplyser, at hjælpen bidrager til, at borgere føler sig velsoignerede.</li> </ul> <p>Leder og medarbejdere oplyser samstemmende, at der er et stort fokus på personcentreret tilgang, hvor den enkelte borgers ønske og behov for soignering imødekommes. Medarbejdere oplyser eksempler. Medarbejderne oplyser, at de altid bevarer fokus på den personcentrerede tilgang, og at de på dage med travlhed prioriterer dette frem for administrative eller praktiske opgaver.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgere, medarbejdere og leder samstemmende oplyser, at borgere kan bestemme, hvornår dagen begynder, og hvornår den slutter. Leder og</li> </ul>
----------------	---

	<p>medarbejdere oplyser, at der tages udgangspunkt i den enkelte borgers vaner og ønsker. Leder oplyser, at i weekender, hvor der er færre medarbejdere på arbejde end i hverdage, hjælper medarbejderne hinanden bo enhederne imellem.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at leder og medarbejdere oplyser, at borgerne inddrages og deltager i hjælp og pleje. Leder oplyser, at hjælp til flere borgere består i guidning.</li> <li>- at leder oplyser, at hjælpen tilpasses borgerens behov på baggrund af daglige observationer samt faciliteringer på planlagte boenhedsmøder, hvor hver enkelt borger gennemgås hver anden måned.</li> </ul>
Vurdering (1-5)	<b>5 i meget høj grad tilfredsstillende</b>

### 3.3 HJÆLP ELLER STØTTE TIL NØDVENDIGE PRAKTISKE OPGAVER I HJEMMET

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejderne oplyser, at nogle borgere ikke har fået gjort rent jævnfør kvalitetsstandard i sommerferieperioden. Medarbejderne oplyser, at plejepersonalet overtager rengøringsopgaven, når rengøringsassistenter afholder ferie. Medarbejderne oplyser, at de har prioriteret hjælp og støtte til borgerne frem for praktiske opgaver i sommerferieperioden, hvor der i hverdage i sommerferien har været en personalenormering som i weekender, og hvor der ikke er blevet dækket ind ved personalesygdom.</li> <li>- at en borger oplyser at borger benytter privat leverandør til rengøring, da rengøring udført fra plejehjemmet ikke var tilfredsstillende.</li> <li>- at medarbejdere oplyser, at pårørende kan være utilfredse med rengøringsstandard. Medarbejderne oplyser, at der holdes samtaler med pårørende, men at det kan være vanskeligt at forventningsafstemme.</li> </ul> <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgere oplyser at være tilfredse med hjælpen.</li> <li>- at medarbejderne oplyser, at de altid udfører de fornødne rengøringsopgaver hos borgerne.</li> <li>- at leder oplyser, at borgerne får hjælp jævnfør kvalitetsstandard, og at medarbejdere oplyser, at borgerne "i det store og hele" får hjælp jævnfør kvalitetsstandard. En borger oplyser, at borger får gjort rent en gang om ugen. En borger oplyser, at borger mener, vedkommende får gjort rent hver anden eller tredje uge. En borger kan ikke huske, hvor ofte borger får gjort rent.</li> <li>- at borgerne er tilfredse med graden af inddragelse, og at medarbejderne oplyser, at rengøringsassistenterne er gode til at inddrage borgerne. Leder oplyser, at rengøringsassistenterne kender Blomstringsmodellen, og at de gør en indsats for at inddrage borgerne i delopgaver.</li> </ul>
----------------	--

	Leder og medarbejdere oplyser samstemmende, at plejepersonalet inddrager borgerne i praktisk delopgaver. Medarbejderen oplyser eksempler på inddragelse. To borgere oplyser, at de udfører mindre praktiske opgaver, men at de opholder sig i fællesarealerne, når rengøringsassistenten udfører rengøringsopgaver i lejligheden.
Vurdering (1-5)	<b>3 i middel grad tilfredsstillende</b>

### 3.4 MADSERVICE

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende madservice bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet positivt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgere, medarbejdere og leder oplyser om tilfredshed med madservice. En borger beskriver, at maden er "god mad – ikke luksusræget – men almindelig mad lavet ordentligt".</li> <li>- at borgere, leder og medarbejdere oplyser, at borgere kan vælge at spise i lejligheden eller i fælleskabet i boenheden. To borgere oplyser samstemmende, at der ikke er så mange, der spiser sammen. To borgere oplyser, at der ikke snakkes så meget under måltidet. En borger oplyser, at det er fordi nogle borgere ikke er vant til at snakke så meget. En borger oplyser, at det er fordi, borgerne ikke har noget sammen. To borgere oplyser, at fællesspisningen er hyggelig, og at de ikke savner nogen at snakke med.</li> <li>- at leder og medarbejdere samstemmende oplyser om borgernes medindflydelse. Medarbejderne oplyser, at ernæringsassistenterne gør en stor indsats for at få input fra borgerne til menuplanen, og leder oplyser, at borgere, der kan overholde hygiejnereglerne, får tilbud om at være med i processen med at fremstille maden. En borger fortæller, at borgerne sommetider spørges, om der er noget, de kunne ønske sig at spise. En borger fortæller, at borger sommetider får tilbud om at skrælle æbler til æbleflæsk.</li> <li>- at leder og medarbejdere samstemmende fremhæver duften af maden, der medvirker til at stimulerer borgernes appetit.</li> <li>- at medarbejdere oplyser, at der er en ernæringspilot på hver afdeling, der vurderer borgernes behov for specialkost. Leder og medarbejdere oplyser, at der holdes måltidsgruppemøder, og medarbejdere oplyser, at der arbejdes med specialkost i måltidsgruppen, og at f.eks. spørgsmål om madens konsistens, i forhold til den enkelte borgers behov, vurderes i samarbejde med ergoterapeut.</li> <li>- at borgere, medarbejdere og leder samstemmende oplyser, at medarbejderne sidder med ved bordet, hvor de spiser deres madpakker. En borger oplyser, at personalet nogle gange sidder med ved bordet.</li> </ul>
Vurdering (1-5)	<b>5 i meget høj grad opfyldt</b>



### 3.5 TRÆNING

#### 3.5.1 Genoptræning

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende genoptræning bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at en borger oplyser, at der har været mange afvigelser i den træning borger normalt går til ved fysioterapeut to gange om ugen på plejehjemmet. Borger oplyser, at der i en periode ikke har været træning grundet Corona.</li> <li>- at medarbejdere oplyser, at i tilfælde, hvor en borger skal genoptrænes uden forudgående sygehusindlæggelse, og hvor der ikke er visiteret træning, arbejder medarbejderne ikke ud fra en plan for genoptræning.</li> </ul> <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejdere oplyser, at nogle borgere modtager vederlagsfrit fysioterapi, og at fysioterapeuter lærer personalet, hvordan de kan understøtte behandlingen og evt. efterfølgende overtage træningen. Medarbejdere oplyser konkret eksempel.</li> </ul>
Vurdering (1-5)	<b>3 i middel grad tilfredsstillende</b>

#### 3.5.2. Hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejdere oplyser, at ikke alle borgeres behov for social kontakt og gåture imødekommes. Medarbejderne oplyser, at mange borgere med demens er kontaktsøgende i forhold til medarbejderne, og at medarbejderen ofte må prioritere andre opgaver end socialt samvær med en borger. Medarbejderne uddyber, at de ofte må sige "jeg kommer lige om lidt" til en borger, der efterspørger kontakt. Medarbejdere oplyser, at mange borgere med demens gerne vil gå udenfor, og at medarbejderne afleder med f.eks. at tilbyde en kop kaffe, fordi de ikke kan prioritere at gå sammen med borgeren i eftermiddags- og aftentimerne, da der én medarbejder på arbejde i hver boenhed. Medarbejdere oplyser, at der prioriteres i hjælpen både i morgen- og aftenvagter.</li> <li>- at leder oplyser, at borgerne savner aktiviteter i aktivitetscenteret, der er lukket grundet Corona. Borgerne savner fællesskabet og at skulle et andet sted hen, oplyser leder. To borgere oplyser, at der ikke i en periode har foregået noget grundet Corona.</li> </ul> <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p>
----------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejdere oplyser, at der altid i hverdagen er fokus på, at borger får mulighed for at bruge de funktioner, borger har samt at motivere borgerne dertil. Medarbejderne tilføjer, at de på baggrund af deres kendskab til borgerne ved, i hvilken grad borgeren kan motiveres, uden at borgeren oplever nederlag.</li> <li>- at medarbejdere oplyser, at de gennem aktiviteter og samtaler arbejder med at vedligeholde borgernes sociale færdigheder.</li> <li>- at leder oplyser, at aktivitetsmedarbejdere - efter en periode med hjemsendelse – nu arbejder i grupperne.</li> <li>- at en borger oplyser tilfredshed med aktivitetsniveauet, og at de to andre interviewede borgere ikke oplyser om utilfredshed med aktivitetsniveauet.</li> </ul>
Vurdering (1-5)	<b>3 i middel grad opfyldt</b>

### 3.6 KOMPETENCER

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende personalets kompetencer bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejderne oplyser, at der er medarbejdere, der ikke kan bevare ro, empati og overblik over for borgere med demens.</li> <li>- at medarbejderne oplyser, at der i personalegruppen er behov for flere social- og sundhedsassistenter og færre ufaglærte. Medarbejderne oplyser, at der i forhold til opgaveudførelse er behov for, at der er en social- og sundhedsassistent på hver afdeling.</li> <li>- at medarbejderne oplyser, at unge afløsere ikke kender borgernes signaler og ved, hvad de skal være opmærksomme på, for at forebygge konflikter hos borgerne.</li> </ul> <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at borgerne samstemmende oplyser, at de er tilfredse med måden, de bliver mødt på af medarbejderne. De tre interviewede borgere udtaler henholdsvis: "De er flinke", "Vi bliver godt behandlet", "Der er en jævn venlighed".</li> <li>- at medarbejderne oplyser, at der – ud over behov beskrevet under kritisk vægtning – er de rette kompetencer på plejehjemmet. Medarbejderne oplyser, at det er få medarbejdere, der ikke møder borgerne med respekt, venlighed og imødekommenhed. "Vi kan godt bevare roen, også når man har travlt", oplyser medarbejderne om flertallet af medarbejderne, og en medarbejder tilføjer: "Jeg kunne aldrig drømme om at skælde nogen ud – aldrig over for borgerne". Medarbejdere oplyser, at de er meget opmærksomme på, at manglende ro, empati og overblik ikke må blive en del af kulturen.</li> </ul>
----------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- at leder oplyser, at leder udelukkende hører, at der tales ordentligt til borgerne, og at leder har fokus på dette.</li> <li>- at medarbejderne oplyser, at de, på grund af deres grundige kendskab til borgerne, kender borgernes signaler og ved, hvad de skal være opmærksomme på for at forebygge konflikter.</li> <li>- at leder og medarbejdere samstemmende oplyser, at Blomstring og personcentreret tilgang er en del af kulturen. Medarbejdere oplyser, at det anvendes hele tiden, og leder oplyser, at udtryk fra Blomstring benyttes i hverdagen.</li> </ul> <p>Leder oplyser i høringssvar modtaget 09-09-2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at 39 medarbejdere har Demens kursus 1 og 2, og 18 medarbejdere har Demens kursus 3 og 4.</li> </ul>
<p>Vurdering (1-5)</p>	<p><b>3 i middel grad tilfredsstillende</b></p>

### 3.7 FOREBYGGELSE AF TRYKSÅR

<p>Indsamlet data</p>	<p>Kvaliteten vedrørende forebyggelse af tryksår bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at leder og medarbejdere samstemmende oplyser, at niveauet for forebyggelse af tryksår kan højnes. Medarbejderne oplyser, at de ofte for sent er opmærksomme på tegn på tryksår.</li> </ul> <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at medarbejderne oplyser, at de – trods bemærkninger under kritisk vægtning - er opmærksomme på lejring, siddestilling, og at sko og tøj ikke generer.</li> <li>- at leder oplyser, at der skal fokus på: At forebyggelse skal ligge implicit al pleje, ernæring, handleanvisninger, kontakt til forflytningsvejledere og sårsygeplejerske, opfølgning og dokumentation, herunder billedokumentation.</li> <li>- at leder oplyser, at social- og sundhedsassistenter har uddannelse om sårforebyggelse i deres uddannelse, og at medarbejdere oplyser, at forflytningsvejleder har været på kursus i sårforebyggelse og at der også har været afholdt kursus med temaet på plejehjemmet.</li> </ul>
<p>Vurdering (1-5)</p>	<p><b>3 i middel grad opfyldt</b></p>

## TILSYNET

Tilsynsrapporten 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.

## 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, fokusgruppintervjuer, observationer med påfølgende analyse af den indsamlede dokumentation.

Tilsynene foregår uanmeldte. Forud for interview med borgere indhentes plejehjemmet 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 indhentes tilsynet materiale fra kommunen, herunder kvalitetsstandarder, værdigheds- og værdipolitikker, og benytter online oplysninger fra tilbuddets hjemmeside, der kan indgå ved det konkrete tilsyn.

## BEDØMMELSESSKALA

Bedømmelsesskala	
5 i meget høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgerne</li> <li>• Alle elementer i indikatoren er opfyldt</li> </ul>

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

## KONTAKTOPLYSNINGER

### 2.1. 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](mailto:cbagg@fmk.dk)

eller

#### Specialkonsulent

##### Dorthe Vinggaard Jespersen

Tlf: 72531997, mail: [dovij@fmk.dk](mailto:dovij@fmk.dk)