



Favrskov Kommune

Tilsynsrapport

Internt tilsyn

Plejecenter

Thorshøj

14. marts 2023

Indhold

1. Samlet vurdering og anbefalinger	3
1.1 Tilsynets vurdering	3
1.2 Tilsynets anbefalinger	3
2. Baggrund og ramme	3
2.1 Lovgrundlag	3
2.2 Metode.....	3
2.3 Kategorier til vurdering	4
3. Indledende oplysninger	5
3.1 Oplysninger om tilbuddet.....	5
3.2 Oplysninger om tilsynet	5
3.3 Særlige forhold / bemærkninger	6
3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn	6
4. Temaer og datagrundlag	6
4.1 Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død	6
4.2 Trivsel og relationer.....	7
4.3 Målgrupper og metoder	8
4.4 Organisation, ledelse og kompetencer.....	8
4.5 Procedurer og dokumentation.....	9
4.6 Aktiviteter, genoptræning og rehabilitering	9
5. Medicinhåndtering.....	10
5.1 Opbevaring af medicin.....	10
5.2 Udløbsdato på medicin.....	10
5.3 Mærkning af medicinæsker	10
6. Eventuelle fund ved tilsynet.....	10

1. Samlet vurdering og anbefalinger

1.1 Tilsynets vurdering

Det er den tilsynsførendes overordnede vurdering, at Plejecenter Thorshøj på **meget tilfredsstillende** måde lever op til gældende lovgivning på området og Favrskov Kommunes kvalitetsstandarder og værdighedspolitik.

Bedømmelsen "meget tilfredsstillende" opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger og eventuelle udarbejdelse af handleplan.

1.2 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet anbefaler følgende opfølgingspunkt, der kræver udarbejdelse af handleplan:

- At øge indsatsen i forhold til rettidigt at få indhentet og dokumenteret borgers ønsker til den sidste tid.

2. Baggrund og ramme

2.1 Lovgrundlag

Ifølge § 151 i lov om social service har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder. Tilsynet skal både omfatte indholdet af tilbudene og den måde, opgaverne udføres på. Den kommunale myndighed skal aflægge mindst et uanmeldt tilsynsbesøg årligt på kommunens plejecentre, og tilsynet omfatter indsatsen til de borgere, som modtager ovenstående serviceydelser.

2.2 Metode

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt samtaler og interviews med borgere, pårørende, ledelse og personale på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Disse målepunkter er kommet i stand på baggrund af den gældende lovgivning, Styrelsen for Patientsikkerheds ældretilsyn, Favrskov Kommunes værdighedspolitik, gældende kvalitetsstandarder for pleje og praktisk hjælp samt træning og aktiviteter og Socialministeriets bekendtgørelse om tilsyn på plejecentre.

2.3 Kategorier til vurdering

Kategori	Vurdering
Meget tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være meget gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.</p> <p>Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt eventuelt udarbejdelse af handleplan.</p>
Tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats.</p> <p>Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af handleplan.</p>
Mindre tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og / eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe.</p> <p>Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger samt udarbejdelse af en handleplan.</p>
Ikke tilfredsstillende	<p>Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og / eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet, samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

3. Indledende oplysninger

3.1. Oplysninger om tilbuddet

Navn:	Plejecenter Thorshøj
Adresse:	Kirkegade 8, 8881 Thorsø
Leder:	Birgitte Hedegaard
Antal pladser:	18 plejeboliger, skærmet demensafsnit med 8 demensboliger og 10 ældreboliger.
Antal medarbejdere:	Der er 30 fastansatte medarbejdere på vekslende timetal, 11 faste afløserere på timebasis og 2 måltidsværter.
Bruger- og pårørenderåd:	Rådet har 7 medlemmer og består af leder, medarbejderrepræsentanter, beboerrepræsentanter, pårørenderepræsentanter og repræsentant fra Ældrerådet. Rådet mødes 3-4 gange årligt.

3.2 Oplysninger om tilsynet

Tilsynsførende:	Sygeplejerske Karin Juhl, Sekretariatet, Social og Sundhed, kvalitetskonsulent Else-Marie Vestergaard Andersen og farmakonom Mette Nørgaard, Enhed for Kvalitet og Udvikling
Dato for tilsynet:	14. marts 2023 kl. 9.30 – 16.30
Anmeldt eller uanmeldt tilsyn:	Uanmeldt
Antal samtaler og interviews:	Der er gennemført interviews med 1 leder, 5 medarbejdere, 7 borgere, 3 pårørende og 2 samarbejdspartnere.
Øvrige observationer:	Der er foretaget løbende observationer i forbindelse med borgeropgaver, middagsmåltidet, eftermiddagsaktiviteter og medarbejdernes daglige kontakt og samvær med borgere og pårørende i tidsrummet kl. 9.30 – 16.30.

Afsluttende opsamling:	Der er givet mundtlig tilbagemelding på tilsynet den 15. marts kl. 13.45 – 14.45 til leder Birgitte Hedegaard og områdeleder Kirstine Bak Gulstad.
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.3 Særlige forhold / bemærkninger

Som supplement til tilsynet er der udsendt en spørgeskemaundersøgelse til pårørende til borgerne på Favrskov kommunes plejecentre. Resultaterne af denne vil indgå i opfølgningen på tilsynet og i den videre indsats for de pårørende.

3.4 Opfølgning fra seneste tilsyn

Birgitte Hedegaard er tiltrådt som ny leder på plejecenter Thorshøj per 1. november 2022.

Ledelse og centersygeplejerske har siden sidste tilsyn arbejdet på at få opdateret medarbejdernes kompetenceskemaer. Medarbejdernes arbejdsopgaver er gennemgået og der er givet individuel undervisning i de sygeplejeopgaver, som den enkelte medarbejder har fået opgaveoverdraget.

Der er ligeledes givet sidemandsoplæring i dokumentationspraksis i alle vagtlag.

4. Temaer og datagrundlag

De overordnede temaer og målepunkter er identiske med Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser.

Der er ved tilsynet i 2023 særlig fokus på følgende tema udvalgt fra Favrskov Kommunes Værdighedspolitik, Social og Sundhed:

- Livskvalitet og selvbestemmelse

Temaet behandles under punkt 4.1 Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død.

4.1 Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død

Borgerne giver udtryk for, at de er meget glade for at bo på Plejecenter Thorshøj. De oplever det som et trygt sted at bo, fordi medarbejderne kender dem og er dygtige til at fange, hvis der er noget, som de ønsker skal foregå anderledes. De oplever sig hørt og lyttet til.

De pårørende oplever, at medarbejderne respekterer borgerne, lytter og tager hensyn til den enkeltes ønsker og behov. De er også glade for, at medarbejderne opmuntrer og hjælper borgerne til at deltage i fællesskabet og sociale aktiviteter, der kan give øget livskvalitet. De pårørende værdsætter, at der er en stabil medarbejdergruppe, som kender borgerne godt.

Medarbejderne er opmærksomme på borgernes individuelle behov og ønsker. De er opmærksomme på ikke at overskride borgernes grænser og at respektere deres ønsker. Der er fokus på at skabe en god hverdag, hvor der både er plads til at følge borgerens rutiner og vaner, men også med mulighed for spontane tiltag, der kan bringe glæde ind i hverdagen.

Ledelsen er optaget af at skabe en kultur, hvor medarbejderne er nysgerrige på, hvad borgerne synes, at dagene kan fyldes med, som kan skabe glæde og livskvalitet i hverdagen. At borgerne er med til at bestemme madplanen, hvad der skal ske til højtiderne eller små aktiviteter, som sang efter middagsmåltidet.

Borgers ønsker til fravalg af livsforlængende behandling og ingen genoplivning ved hjertestop hører juridisk under sundhedsloven og afklares af en sygeplejerske og læge, hvorfor disse ikke behandles af dette tilsyn.

Borgerne har forskellige ønsker til deres sidste tid og nogle af dem har talt med medarbejderne om deres ønsker. Flere fortæller, at deres pårørende kender deres ønsker. Medarbejderne fortæller, at de taler med borgerne om deres ønsker for den sidste tid, men oftest først, når de kan se, at den sidste tid nærmer sig. Ikke alle borgere bliver spurgt til deres ønsker.

Tilsynet anbefaler, at der sker en opfølgning på dette, så der sker en rettidig indhentning og dokumentation af borgers ønsker for den sidste tid.

Der er et godt samarbejde med den praktiserende læge om borgernes sidste tid.

Under tilsynet blev der observeret en venlig og imødekommende atmosfære i medarbejdernes samvær med borgerne.

4.2 Trivsel og relationer

Borgerne og pårørende oplever sig taget godt imod ved indflytning på plejecentret. Medarbejderne er opmærksomme på, at det kan være en svær tid og er særligt opmærksomme på hurtigt at lære borgeren og dennes pårørende at kende, så der fra starten skabes en god relation.

Nogle borgere kan føle sig ensomme i perioder, nogle søger fællesskabet, andre har brug for at trække sig tilbage til deres eget. Alle oplever, at der er gode muligheder for at være sammen med andre beboere i fællesrummene. De fremhæver, at der er mange muligheder for små aktiviteter, der egentlig ikke behøver at være skemalagt.

Medarbejderne er meget opmærksomme på at give sig tid, lytte til borgerne og bringe glæde og smil ind i relationen. De forsøger i hverdagen at skabe plads til de små aktiviteter og gøre individuelle ting med borgerne, f.eks. gå en lille tur ud i den friske luft eller se billeder og tale om familie og levet liv.

Lederen deltager i første indflytningssamtale med borger og dennes pårørende. Det har høj prioritet at få et godt kendskab og en god relation til borgeren og dennes pårørende fra første kontakt, da det er fundamentet for et videre samarbejde. Der er fokus på at tale med borger og de pårørende om, at plejeboligen er deres hjem, hvor de selv bestemmer og kan gøre, som de plejer. Der er særlig opmærksomhed på at støtte borgere med nedsat evne til at give udtryk for egne ønsker og samarbejdet med deres pårørende.

4.3 Målgrupper og metoder

Borgerne oplever, at de får den hjælp, som de har brug for. Borgere og pårørende giver udtryk for, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i deres helbred eller funktionsevne, og at der bliver reageret og handlet på ændringerne med det samme.

Medarbejderne føler sig fagligt godt rustet til pleje af borgere med demens eller anden kognitiv svækkelse.

Der er to demenskoordinatorer, som både holder regelmæssig undervisning for alle medarbejdere og indgår som faglig sparring i forbindelse med pleje af kognitivt svækkede borgere.

Medarbejderne kender og benytter metoder til forebyggelse af magtanvendelse. Der udarbejdes socialpædagogiske handleplaner, så der er konkrete og individuelle planer for, hvordan borgeren bedst kan hjælpes.

Medarbejderne kender og benytter de redskaber, der skal benyttes ved ændringer i borgerens tilstand, såsom tidlig opsporing af begyndende sygdom samt arbejdsgange for pleje af borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig hygiejne.

Der afholdes regelmæssige møder med ergoterapeut og diætist i forhold til ernæringscreening og dysfagiudredning.

Ledelsen har fokus på, at aktiviteter og tiltag for borgere med kognitiv svækkelse bliver lettilgængelige for medarbejderne og kan benyttes oftere i hverdagen, f. eks i form af erindringskasser og sansestimuli. Medarbejderne motiveres til at tænke i nærvær og samvær.

4.4 Organisation, ledelse og kompetencer

Ledelsen har fokus på, at der skabes en god kultur på plejecentret, hvor medarbejderne har opmærksomhed på borgernes trivsel og livskvalitet, og hvordan borgerne i så høj grad som muligt kan leve det liv, som de ønsker.

Der arbejdes på, at Favrskov Kommunes vision "Sammen om et sundt og værdigt liv" skal gennemsyre kulturen og ånden på plejecentret og sætte konkrete aftryk i hverdagen.

Plejen er organiseret med daglige morgenmøder, fælles opsamling kl. 11 og faste strukturerede teammøder og faglige møder. Lederen har ugentlige møder med centersygeplejersken, hvor der drøftes faglige problemstillinger og indsatsområder.

Som noget nyt arbejdes der med borgerkonferencer, hvor en enkelt borger gennemgås, og der foregår en tværfaglig sparring i forhold til at forbedre plejen og omsorgen for borgeren.

Alle faste stillinger er, på nær en enkelt, besat med faglærte medarbejdere. Der er en fast gruppe af ufaglærte afløsere, som har fået en grundig instruktion og oplæring til de opgaver, som de skal varetage. Der findes introduktionsprogrammer med en oplæringsperiode for både fastansatte, elever, studerende og afløsere. Der benyttes ikke eksternt vikarbureau. Der opleves ind imellem problemer med rekruttering af faglærte medarbejdere.

Medarbejderne kender deres ansvarsområde og arbejdsopgaver. Der arbejdes løbende med kompetenceudvikling og medarbejderne har kompetenceskemaer, der er udfyldte og opdaterede i forhold til aktuelle opgavespecifikke og borgerspecifikke kompetencer. Lederen har fokus på dette i MUS-samtalerne, hvor kompetenceskemaet gennemgås og drøftes.

Ledelse og centersygeplejerske arbejder sammen med den enkelte medarbejder i forhold til opfølgning og udvikling af den enkeltes faglige kompetencer med udgangspunkt i Favrskov Kommunes instruks for kompetence- og opgaveoverdragelse.

4.5 Procedurer og dokumentation

Under "*Generelle oplysninger*" ses udfyldt og opdateret dokumentation i alle tre borgerjournaler. Der forefindes oplysninger om mestring, ressourcer, motivation og vaner i alle tre journaler. Disse er væsentlige elementer for at kunne yde en individuel pleje og omsorg til den enkelte borger.

Under "*Funktionsevnetilstande*", hvor blandt andet borgers egne mål og ønsker for indsatser er noteret, ses fyldestgørende dokumentation i alle tre journaler. Der er enkelte funktionsevnetilstande, som mangler at blive lukket, så kun relevante funktionsevnetilstande ses. Dokumentationen i funktionsevnetilstande skal ses som baggrund for plejen, der beskrives i besøgsplanen.

"*Besøgsplanerne*", som beskriver, hvordan den daglige pleje skal udføres, er i alle tre journaler udfyldte med opdaterede beskrivelser af plejen. Der tages udgangspunkt i borgernes ønsker, og der er detaljerede oplysninger om, hvordan plejen skal udføres. Der kan arbejdes på at samle beskrivelserne i færre opdeltede intervaller, så besøgsplanen nemmere kan ses i sammenhæng med borgeropgaverne.

Tilsynet bemærker, at der gøres en stor indsats for at sikre en god dokumentationspraksis, samt, at der laves individuelle aftaler om sidemandsoplæring af såvel fastansatte som timelønnede afløsere på tværs af alle vagtlag.

4.6 Aktiviteter, genoptræning og rehabilitering

Borgerne fortæller, at de kommer til træning hos fysioterapeuten, og at der også er mulighed for selv at træne. De giver udtryk for, at medarbejderne er gode til at gå en tur med dem eller hjælpe dem i gang med at træne på motionscyklerne. De er glade for alle de aktiviteter, som foregår, både planlagte og spontane. Nogle borgere er med til det hele, andre er bare glade for at snakke og hygge eller være i egen bolig.

Pårørende giver udtryk for, at de er tilfredse med træningstilbuddene. Nogle ønsker dog mere træning ind i hverdagen både i forhold til fælles aktiviteter og som individuelle tiltag, hvor der ønskes flere gåture. De pårørende har generelt et ønske om, at der er så mange tilbud om aktiviteter som muligt med inddragelse af frivillige og unge fra lokalsamfundet. De giver udtryk for tilfredshed med de mange fine nuværende tilbud.

Medarbejdere er meget opmærksomme på at tage kontakt til fysioterapeuten, når de oplever, at borgernes funktionsevne falder. Fysioterapeuten kommer med ind til borgeren, når der gives pleje og vejleder dem i konkrete forslag til hverdagstræning.

Aktivitetsmedarbejderne i dagtilbuddet samarbejder med medarbejderne på plejecentret om aktiviteter for borgerne på plejecentret, ligesom de hjælper ny indflyttede borgere med at bevare kontakten til og være med i de fællesskaber, som de tidligere har været med til. Der er en fælles kalender med alle aktivitetstilbud.

Ledelsen har fokus på, at der, ud over alle de nuværende fælles aktiviteter, også gøres en særlig indsats af medarbejderne for små én til én aktiviteter og fokuseret samvær i løbet af dagen og aftenen. Der er udarbejdet en liste med små ideer til aktiviteter, som medarbejderne kan bruge i tidsrummene omkring måltiderne.

5. Medicinhåndtering

Der er sammen med centersygeplejerske gennemgået medicinbeholdning hos tre tilfældigt udvalgte borgere.

5.1 Opbevaring af medicin

Al medicin er fundet korrekt opbevaret og opdelt i aktuel, ikke aktuel og seponeret medicin.

5.2 Udløbsdato på medicin

Der er ikke fundet medicin med udløbet anvendelsesdato.

5.3 Mærkning af medicinæsker

Der er fund af sidedoseret medicin, som manglede mærkning med borgers cpr-nummer. Fejlen blev drøftet med centersygeplejersken og er rettet.

6. Eventuelle fund ved tilsynet

Nedenstående fund danner baggrund for eventuelle opfølgningsspørgsmål. Se punkt 1.2

Målepunkter	Opfyldt	Ikke Opfyldt	Fund	Kræver handleplan
Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet	x			
Pleje af borgere ved livets afslutning		x	Medarbejderne fortæller, at de taler med borgerne om deres ønsker for den sidste tid, men oftest først, når de kan se, at den sidste tid nærmer	x

			sig. Ikke alle borgere bliver spurgt til deres ønsker.	
Borgernes trivsel og relationer	x			
Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug	x			
Forebyggelse af magtanvendelse	x			
Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand	x			
Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgere	x			
Plejeenhedens organisering samt ansvars- og kompetenceforhold	x			
Plejeenhedens dokumentationspraksis	x			
Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter §83a og hjælp med rehabiliterende sigte efter § 83	x			
Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter §86	x			
Tilbud om aktiviteter til borgere	x			