



Tilsynsrapport Kolding Kommune

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen
Teglårdsparken Plejehjem

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Juni 2024

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



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Senior Manager

Mobil: 30 63 47 05

Mail: dokar@bdo.dk

Projektansvarlig

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



1. Oplysninger

1.1 Generelle oplysninger om tilsyn

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet

Navn og adresse: Teglgårdsparken Plejehjem, Sct. Hedvigs Vej 5, 6000 Kolding

Leder: Jette V. Samuelsen

Antal boliger: 31 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 27. juni 2024, kl. 08.00 - 15.00

Deltagere i interviews:

- Leder og gruppeleder
- Fire medarbejdere
- Tre borgere

Tilsynet foretog endvidere observationer på fællesarealer.

Tilsynet blev afrundet med leder og gruppeleder, der fik en tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige anbefalinger.

Tilsynsførende: Manager Lise-Lotte Sørensen, sygeplejerske, MKS

1.2 Aktuelle vilkår

Tilsynet indledes og afsluttes med plejehjemsleder og gruppeleder, der oplyser om et velfungerende plejehjem med engagerede medarbejdere, hvortil ledelsen har stort fokus på at skabe samspil, helhed og sammenhæng for borgerne igennem et veletableret og aktivt hverdagsliv.

Af aktuelle fokusområder oplyser ledelsen om projekt vedrørende DigiCare - en digital træningsløsning, udviklet som en app, der giver borgerne mulighed for at udføre et individuelt tilpasset træningsprogram i samarbejde med medarbejderne. Ledelsen beskriver projektet som yderst succesfuldt, og kan med eksempler beskrive borgere, der efter endt træningsforløb ikke længere har behov for fx kompressionsbehandling, ligesom mange borgere oplever træningsseancerne sammen med medarbejderne som værdifuld kvalitetstid.

Pårørendesamarbejdet er ligeledes et kontinuerligt fokusområde, og ledelsen oplyser om to indflytninger i indeværende år, hvor plejehjemmet har fulgt kommunens retningslinjer vedrørende indflytning. Gruppeleder har første kontakt til borgeren og pårørende i forbindelse med indflytning, og en sygeplejerske og en social- og sundhedsassistent tager på hjemmebesøg. Pårørende inddrages i videst muligt omfang, og understøtter med vigtig viden om borgeren til indflytningssamtaler, ligesom pårørendes input til borgerens livshistorie indgår i borgerkonferencer, når "Blomsten" fra Tom Kitwoods teori skal udarbejdes. Derudover inviteres pårørende med til arrangementer, og ledelsen oplyser om en netop afholdt sommerfest med helstegt pattegris og hyggeligt samvær.

Klager oplever ledelsen ikke at modtage, hvilket tilskrives det kontinuerlige fokus på pårørendesamarbejdet, ligesom en løbende dialog med pårørende vægtes højt, hvortil ledelsens dør altid er åben.

Medarbejdergruppen er, ifølge ledelsen, stabil, og aktuelt er ingen stillinger vakante. Ferier og fravær dækkes af plejehjemmets eget afløserkorps, bestående af både faglærte og ufaglærte medarbejdere.

1.3 Opfølgning

Der blev ingen anbefalinger givet ved sidste års tilsyn.

2. Socialfagligt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Kolding Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Teglgårdsparken Plejehjem. 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 Teglgårdsparken Plejehjem er et meget velfungerende plejehjem med engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til stor trivsel og tryghed for borgerne. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser med udgangspunkt i borgernes livshistorie, vaner og ønsker og med inddragelse af borgernes pårørende.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Kolding Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau på området. Kerneopgaven leveres med en høj borgeroplevelse og faglig kvalitet, hvor det rehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende sigte indgår systematisk i kerneydelsen sammen med relevante faglige metoder.

Tilsynet vurderer, at ledelsens ihærdige og systematiske fokus på kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af kerneydelsen samt blik for kompetenceudvikling af den tværfagligt sammensatte medarbejdergruppe understøtter en kerneydelse, som er præget af kvalitet, kontinuitet og et stort fagligt ansvar og engagement overfor borgerne.

Tilsynet har ikke anledning til anbefalinger.

2.2 Vurdering i forhold til temaer

2.2.1 Dokumentation

Score: 5

Vurdering:

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

Dokumentationen er gennemgået for tre borgere sammen med en sygeplejerske, der oplyser om en tydelig ansvars- og rollefordeling i arbejdet med dokumentationen, som systematisk og struktureret opdateres hver tredje måned, jf. kommunens retningslinjer. Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis, hvor medarbejderne løbende undervises i dokumentationssystemet af enten en sygeplejerske eller plejehjemmets anden superbruger i Nexus, som også inddrages ved tvivlsspørgsmål.

Dokumentationen fremstår for alle tre borgere opdateret og fyldestgørende udfyldt, og der ses en rød tråd igennem samtlige borgeres dokumentation. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende i døgnrytmeplaner og med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Helhedsvurderinger er udfyldte med fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestringsevne, vaner og ressourcer samt livshistorier, og funktionsevnetilstande er ligeledes vurderede og opdaterede, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.

Helbredsoplysninger og helbredstilstande er opdateret, svarende til borgernes samlede helbredssituation, og der foreligger fyldestgørende handleanvisninger på samtlige SULD-ydelser med henvisninger til VAR i relevante tilfælde. Dertil finder tilsynet, at i tilfælde af henvisning til VAR, forefindes disse i separat handleanvisning, hvilket, ifølge sygeplejerske, er, jf. gældende retningslinjer, men sygeplejerske oplyser, at det i øjeblikket undersøges, om disse kan slås sammen i én handleanvisning.

Faglige indsatser, såsom ernæringscreeninger, blodtryks- og vægtmålinger, er konsekvent leverede og fulgt rettidigt op i dokumentationen, ligesom observationsnotater konsekvent er relaterede til relevante tilstande.

Dokumentationen er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.

2.2.2 Pleje, omsorg og praktisk hjælp

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever at modtage relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker stor tilfredshed med hjælpen, som leveres af omsorgsfulde og pligtopfyldende medarbejdere. En borger fremhæver især de faste medarbejdere, der på respektfuld vis formår at motivere og inddrage borgeren i den personlige pleje, hvilket, ifølge borgeren, godt kan være svært på dage, hvor overskuddet mangler. En anden borger udtrykker stor tilfredshed med den praktiske hjælp, herunder håndtering af vasketøj som, ifølge borgeren, foregår hurtigt og effektivt.

Medarbejderne skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, hvor arbejdsplanlægning sker med udgangspunkt i medarbejdernes tilknytning til primært en af plejehjemmets tre etager, og som understøtter, at medarbejderne opnår et stort kendskab til borgernes døgnrytme og behov. Derudover prioriteres og koordineres de borgerrettede opgaver med skelen til relationer, kontaktpersonsordning, kompetencer og kompleksitet. Ifølge medarbejderne bidrager kontinuiteten til, at medarbejderne observerer og reagerer på selv små ændringer hos borgerne, som drøftes på daglige tværfaglige TOBS-møder med deltagelse af samtlige af dagens medarbejdere og den tilknyttede sygeplejerske og ledelse. Hertil beskriver medarbejderne fokus på sundhedsfremmende og forebyggende initiativer, fx i relation til tryksårsforebyggelse og ernæringsindsatser, som en vigtig del af den forebyggende indsats, og hvor TOBS-tavlen sikrer et hurtigt overblik over aktuelle problemstillinger samt iværksatte indsatser. Medarbejderne oplever et velfungerende tværfagligt samarbejde, hvor de dagligt trækker på hinandens kompetencer og erfaringer, og de anerkender sygeplejersken for at være tilgængelig ifm. behov for sparring, ligesom eksterne samarbejdspartnere inddrages ved behov, fx plejehjemlæger.

Pleje og omsorg leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og medarbejderne redegør kompetent for, hvordan det rehabiliterende sigte indgår i kerneopgaven, og hvordan medarbejderne motiverer borgerne til selvhjælp ud fra den enkelte borgers ønsker og ressourcer. Medarbejderne fremhæver deres fokus på borgere med behov for vedligeholdende træning, hvortil medarbejderne, på udvalgte borgere, anvender træningsredskabet "DigiCare", som medfører opretholdelse og i nogle tilfælde bedring af borgernes funktionsniveau. Dertil tilføjer medarbejderne, at mange borgere udtrykker glæde over alenetid med medarbejderne ifm. træningen, som altid foregår i et samarbejde.

Tilsynet observerer borgere, der er velsoignerede, svarende til egne ønsker og vaner, og derudover observeres en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard på fællesarealer, i borgernes boliger og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.2.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne oplever mulighed for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor deres ønsker og behov vedrørende døgnrytme respekteres og medinddrages. De adspurgte borgere er alle tilfredse med plejehjemmets aktiviteter, hvor de deltager i et varieret udvalg, lige fra banko og gåture til sang og stolegymnastik. En borger fremhæver positivt den forestående sommerhustur, hvor borgeren skal af sted sammen med

flere andre borgere, arrangeret af plejehjemmets aktivitetsmedarbejder. En anden borger oplyser at have nok i sit eget selskab, og savner ikke underholdning, men tilkendegiver stor glæde ved medarbejdernes små besøg til en snak i boligen, når tiden tillader det.

Medarbejderne redegør for plejehjemmets aktivitetsudbud, som fx "sjov motion", fredags-quiz, sang og musik, som planlægges og afvikles i et tæt og velfungerende samarbejde mellem aktivitetsmedarbejderen og medarbejderne, hvortil der ugentligt udarbejdes og udleveres en aktivitetsplan til borgerne. Dertil arrangerer aktivitetsmedarbejderen, sammen med plejehjemmets gruppe af frivillige, forskellige aktiviteter, herunder bl.a. Royal run med efterfølgende pølsevogn, gåture og cykelture i plejehjemmets rickshawcykel samt ture ud i det blå i plejehjemmets minibus. Årets gang og højtider markeres ligeledes, og medarbejderne italesætter deres bevågenhed på borgere, der ikke tåler eller ønsker deltagelse i større forsamlinger eller aktiviteter, og i stedet tilbydes en-til-en samvær eller aktiviteter i små grupper.

Borgerne udtrykker tilfredshed med madens kvalitet, og de beskriver maden som velsmagende, hvortil flere borgere positivt fremhæver fællesskabet omkring måltiderne, som beskrives som særdeles hyggelige. En borger beskriver dog maden som ensformig, og efterspørger større variation. Borgerudsagn er drøftet med ledelsen, som redegør for igangsatte indsatser, jf. deres viden om borgerens oplevelse, hvortil ledelsen løbende er i dialog med borgeren, ligesom køkkenet er involveret i drøftelserne.

Medarbejderne har fokus på at sikre rammerne for "Det gode måltid" gennem tilstedeværelse og rolige omgivelser, hvor forstyrrelser og anden aktivitet minimeres. I fællesrummet, hvor måltiderne indtages, er der lyddæmpende billeder ophængt, som, ifølge medarbejderne, reducerer forstyrrende støj og bedrer akustikken. Medarbejderne tager højde for borgernes indbyrdes relationer og behov for stimuli gennem en hensigtsmæssig bordplan, ligesom de er opmærksomme på borgernes fysiske ressourcer, herunder koordinering af kniv og gaffel samtidigt med, at borgernes ernæringsindtag observeres. Medarbejderne redegør med eksempler for faglige observationer i forbindelse med måltidet, herunder appetit og tygge- og synkefunktion, og de beskriver et velfungerende samarbejde med køkkenet ifm. behov for specialkost og konsistenser. Ved behov for dysfagiscreening kontaktes kommunens ergoterapeut.

Tilsynet observerer afvikling af frokosten i gårdhaven, hvortil store parasoller sikrer skygge under de opstillede borde, som er fordelt i gårdhaven, og hvor medarbejderne understøtter borgerne med at indtage frokosten.

2.2.4 Kommunikation og adfærd

Score: 5

Vurdering:

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

Borgerne beskriver en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd fra medarbejderne, hvor omgangstonen medarbejdere og borgere imellem er ordentlig og omsorgsfuld. En borger oplever, at medarbejderne lytter og viser respekt for borgerens privatliv, og en anden borger fremhæver positivt medarbejdernes brug af humor i dagligdagen som betydningsfuldt.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de vægter en respektfuld og ligeværdig tilgang, og hvordan kommunikationen er individuelt tilpasset borgerne med udgangspunkt i borgernes levede liv, ønsker og vaner. Medarbejderne har fokus på, at borgerne imødekommes på en faglig og professionel måde med inddragelse af borgerne livshistorier i samtaleemner, hvortil borgernes pårørende inddrages efter samtykke fra borgerne, såfremt borgerne ikke selv kan oplyse om deres livshistorie. Tillid og tryghed vægtes højt i spillet med borgerne, og medarbejderne redegør for indsatser, som igangsættes, såfremt det ikke er muligt at etablere en tillidsfuld relation til en borger, fx ved

borgere med udadreagerende adfærd, hvortil kommunens demenskonsulent inddrages til sparring. Afløsere introduceres, ifølge medarbejderne, ligeledes til den ønskede kommunikation og adfærd, og medarbejderne oplever afløsere, der har tillid til at henvende sig ved tvivlsspørgsmål eller ved behov for omrokering i planlægningen.

Medarbejderne tilkendegiver yderst sjældent at opleve u hensigtsmæssig kommunikation eller adfærd, hvilket de reflekterer over hænger sammen med, at det i udfordrende borgerforløb er legalt at sige fra, ligesom de fremhæver borgerkonferencer med udgangspunkt i Personcentreret omsorg og Tom Kitwoods "Blomst" som et vigtigt redskab i forståelsen af og tilgangen til borgere med fx udadreagerende adfærd. Hertil fremhæver medarbejderne ledelsen for at være lydhøre og handlingsorienterede, både i forhold til den generelle trivsel i medarbejdergruppen samt i udfordrende borgerforløb.

Ledelsen redegør for kontinuerlig opmærksomhed på medarbejdertrivsel, og tilkendegiver, at medarbejderne til tider befinder sig i udfordrende arbejdsituationer, som stiller store følelsesmæssige krav, hvortil medarbejderne indkaldes til trivselssamtaler, såfremt ledelsen observerer bekymrende adfærd eller kommunikation, ligesom kommunens coach inddrages ved behov.

Tilsynet observerer en rolig stemning overalt på plejehjemmet, hvor medarbejdere og borgere indgår i små dialoger med plads til både humor og en-til-en snak. Dertil observerer tilsynet medarbejdere, der anvender en omsorgsfuld og respektfuld kommunikation til og om borgerne og pårørende, ligesom medarbejdernes indbyrdes kommunikation vurderes tillids- og respektfuld.

2.2.5 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

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

Det er ledelsens vurdering, at medarbejdergruppen samlet set har relevante personlige og faglige kompetencer, svarende til borgernes komplekse behov og opgaverne. Ledelsen redegør for plejehjemmets systematiske arbejde med videndeling og kompetenceudvikling, som sikres via løbende sidemandsoplæring, kurser og intern undervisning. Medarbejdernes behov for kompetenceudvikling afklares gennem MUS, hvortil bl.a. undervisning i sårbehandling for alle social- og sundhedsassistenter er planlagt til efteråret. Ledelsen oplever i stigende grad borgere med psykiatriske diagnoser og med behov for tydelig rammesætning, hvortil ledelsen anvender Marielund socialpsykiatriske bosted ift. sparring. Dertil planlægges der kompetenceudvikling i det kommende efterår i neuropædagogiske tilgange, for at medarbejderne i højere grad kan tilpasse pleje og behandling til denne målgruppe.

Ledelsen beskriver medarbejdergruppen, som består af cirka 40 medarbejdere, heraf én sygeplejerske, 14 social- og sundhedsassistenter, cirka 20 social- og sundhedshjælpere og én pædagog, og som samlet set understøtter et helhedsorienteret og nuanceret blik på borgernes problemstillinger. Social- og sundhedsassistenter er til stede i alle vagtlag, fraset to ugentlige nætter, og ved behov samarbejdes der med udekørende sygeplejersker i nattevagten ift. varetagelse af ikke-delegerede sygeplejeopgaver.

Ledelsen redegør for opmærksomhed på faglig sparring, som løbende sker gennem mono- og tværfaglige møder, borgerkonferencer og TOBS-møder, ligesom samarbejdet med plejehjemslægerne, der kommer på stuegang hver onsdag, beskrives som velfungerende og understøttende for både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter igennem faglig sparring og erfaringsudveksling.

Medarbejderne oplever sig kompetente til opgaverne, og de oplyser, at flere medarbejdere er meget erfarne, hvorfor det stort set altid er muligt at få kompetent hjælp og sparring fra enten en kollega, en sygeplejerske eller ved inddragelse af relevante eksterne samarbejdspartnere. Medarbejderne anerkender ledelsen for at være lydhøre

over for ønsker og behov for kompetenceudvikling, og de fremhæver især kurser gennem "Fælles skolebænk", hvor Sygehus Lillebælt afholder kurser i bl.a. demens, palliation, delirium og KOL, og hvor medarbejderne løbende deltager.

Medarbejderne redegør for kompetence- og ansvarsområde vedrørende delegeringspraksis, hvor sygeplejersken, via kompetenceskemaer, har overblik over, hvilke medarbejdere der kan varetage en given delegeret opgave, ligesom det også dokumenteres i omsorgssystemet. VAR-portalen anvendes til kvalitetssikring af opgaverne og ved tvivlsspørgsmål. Introduktion af nye medarbejdere foregår gennem et struktureret program, hvortil Kolding Kommunes "introduktionskit" med actioncards udleveres til alle nyansatte. Nyansatte tildeles en mentor, der gennem følgeskab og løbende samtaler understøtter, at nyansatte læres grundigt op, og at introduktionen tilpasses den enkeltes kompetencer og erfaring. Ufaglærte introduceres ligeledes gennem et fastlagt introduktionsprogram, hvor sygeplejersken i samarbejde med social- og sundhedsassistenter er ansvarlige for undervisning og oplæring i delegerede ydelser. Ifølge medarbejderne tager alle kolleger et medansvar for introduktionen af nye medarbejdere, og udfordringer eller særlige opmærksomheder opfanges hurtigt ved daglige TOBS-møder, ligesom medarbejderne er opmærksomme på at spørge ind til de nye medarbejders trivsel.

Tilsynet observerer fagligt reflekterede medarbejdere, der kan redegøre for anvendte faglige metoder og tilgange, bl.a. Personcentreret omsorg og Tom Kitwoods "Blomsten".

2.2.6 Årets tema: TOBS

Ingen score

Vurdering:

Borgerne tilkendegiver at være trygge ved den sundhedsfaglige indsats, og de oplever, at der hurtigt følges op på ændringer i deres helhedssituation. Dertil beskriver flere borgere et velfungerende samarbejde med sygeplejersken, der sikrer rettidig kontakt til eksterne samarbejdspartnere, fx plejehjemlægen.

Medarbejderne arbejder efter kommunens retningslinjer vedr. TOBS, og de kan redegøre for metoden og dens anvendelse i praksis. Medarbejderne oplyser, at implementeringen af TOBS og de systematiske arbejdsgange har bidraget til øget overblik over alle plejehjemmets borgere, og det understøtter, at borgerens sundhedsfaglige problemstillinger identificeres og handles på. TOBS-møder afholdes på alle ugens dage i alle vagttag, ligesom al overlevering mellem vagttag sker foran TOBS-tavlen. Facilitatorrollen varetages af social- og sundhedsassistenterne på skift, og medarbejderne beskriver et trygt læringsmiljø, hvor både faglærte og ufaglærte er aktivt deltagende, og byder ind med relevante observationer og perspektiver i de faglige drøftelser. Som supplement til facilitatorrollen udvælges dagligt en medarbejder, der skriver væsentlige punkter fra TOBS-mødet på et døgnskema, som anvendes til overlevering mellem vagter, hvilket sikrer, at relevant information om borgerne overleveres til næste vagt.

Ledelsen beskriver en succesfuld implementering af TOBS, som startede i efteråret 2022, og som fra begyndelsen blev taget godt imod af medarbejderne. Ledelsen har fra start af i processen været meget tydelige omkring rammen for TOBS-møderne og med en forventning om, at alle byder aktivt ind, hvilket ledelsen også oplever sker i praksis. Ifølge ledelsen understøtter TOBS-møderne "den røde tråd" i borgerforløbene, ligesom det har løftet den faglige kvalitet på dokumentationsområdet, hvor medarbejderne får fulgt systematisk op på og afsluttet sundhedsfaglige indsatser. Ifølge ledelsen har plejehjemmet valgt at supplere TOBS-tavlen med ekstra indsatsmagneter, da de oplevede, at disse manglede i daglig praksis. Indsatsmagneter på hhv. medicinske cremer, dosisdispenseret medicin, DigiCare og "borger ikke hjemme" er derfor udviklede og anvendes ifm. TOBS-møder og opdatering af tavlen. Ledelsen er dagligt deltagende på TOBS-møder, og de kan ved behov varetage facilitatorrollen, ligesom sygeplejersken også deltager, og indgår i de faglige drøftelser.

Tilsynet observerer dagens TOBS-møde, hvor medarbejdere fra alle etager deltager, og hvor facilitator tydeligt tager styringen på mødet med overblik over mødestrukturen, imens en anden medarbejder noterer løbende på døgnskemaet. Triagerede borgere gennemgås først, hvorefter borgere med tilstandsmagneter drøftes, og tilsynet observerer engagerede medarbejdere, der byder aktivt ind med observationer og faglige refleksioner. Faglige indsatser evalueres løbende, og der ses en tydelig ansvarsfordeling ift. iværksættelse af faglige indsatser medarbejderne imellem. TOBS-mødet afsluttes med en kort drøftelse vedrørende fordeling af ressourcer for borgere i DigiCare-forløb samt opmærksomhed på, at alle medarbejdere er godt med ift. dagens opgaver.

2.3 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejehjemmets fremadrettede udvikling:

2.3.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

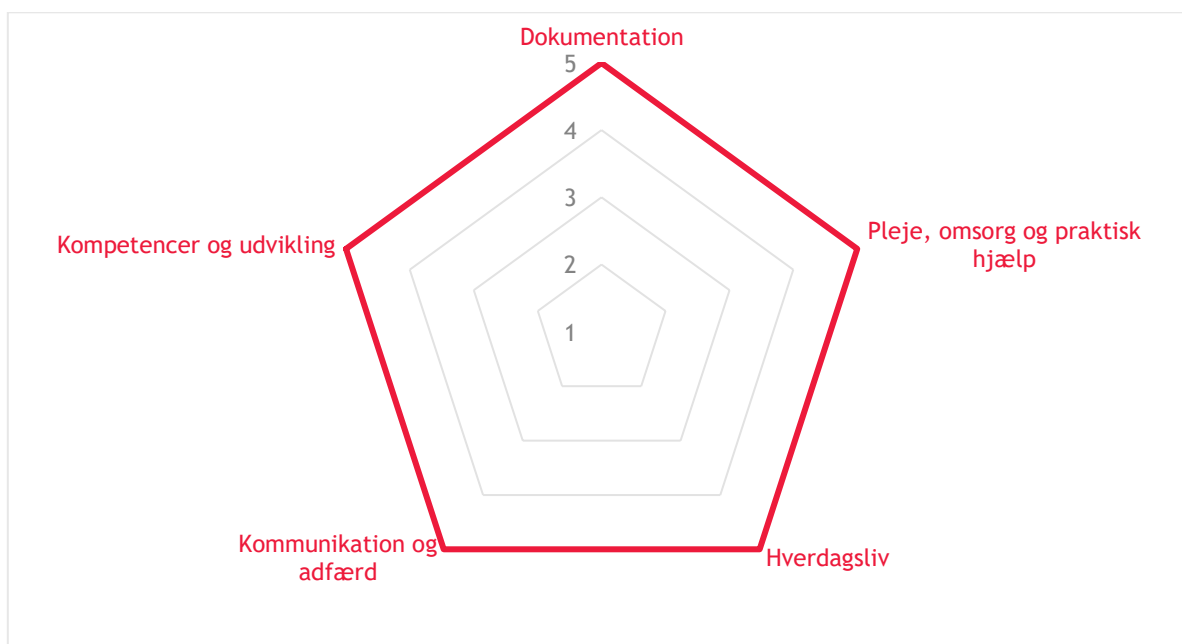
2.3.2 Anbefalinger

Tilsynet har ingen anbefalinger.

2.4 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. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



3. Vurderingsskema

I tilsynene i Kolding 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 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.