

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Plejecenter Udsigten

Uanmeldt tilsyn
Inkl. medicinkontrol
Marts 2022

INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET	4
1.1	AKTUELLE VILKÅR	4
1.2	OPFØLGNING	5
2.	HELHEDSTILSYN	5
2.1	OVERORDNET VURDERING	5
2.2	SCORE	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	6
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER	10
3.	MEDICINKONTROL	11
3.1	OVERORDNET VURDERING	11
3.2	SCORE	11
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	12
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER	13
4.	VURDERINGSSKALA	14

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 det konkrete plejecenter. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejecentret.

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. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

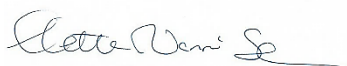
Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk



Mette Norré Sørensen
Senior Manager
Mobil: 4189 0475
meo@bdo.dk

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



1. OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Plejecenter Udsigten, Kirkevej 35, 3220 Græsted
Leder: Louise Ivanhoe Nielsen
Antal boliger: 28 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 21. marts 2022
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Plejecentrets leder• Tilsynsbesøg hos to beboere• Gennemgang af dokumentation hos to beboere• Gruppeinterview med to social- og sundhedsassistenter
Der er foretaget rundgang på plejecentret, herunder observation, og dialog med medarbejdere og beboere.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Gitte Ammundsen, Senior manager og sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Plejecentret arbejder med projektet "I sikre hænder", og der er igangsat indsatser i forhold til forebyggelse af medicinfejl. Plejecentret har opsat mål for indsatser. Første mål om 30 dage uden fejl i medicinen er opnået og er derfor hævet til et mål på 50 dage. Der anvendes skabeloner og driver-diagrammer til arbejdet.</p> <p>Der arbejdes målrettet med tidlig opsporing, hvor der har været fokus på at sikre vejning af beboerne. Der handles på de fund, der gøres, og der foretages analyse og udredning af årsagen til vægtændringen. Ledelsen italesætter, at medarbejderne er meget opmærksomme på at agere, når en beboers appetit er nedsat. Ændringer i beboernes vægt drøftes altid med den praktiserende læge, som ofte også inddrager de pårørende i, hvorvidt der eksempelvis skal ske nærmere udredning af vægttabet.</p> <p>Plejecentret har ligeledes fokus på at sikre et godt arbejdsmiljø for medarbejderne. I arbejdet hermed er der blandt andet fokus på at klæde medarbejderne godt på til at kunne håndtere situationer, når en beboer kommunikerer på en mindre hensigtsmæssig måde. Medarbejderne skal snarest deltage i kursus om emnet. I forhold til øvrig kompetenceudvikling af medarbejderne beskriver ledelsen, at alle medarbejdere har gennemgået kursus i hjertestop, men derudover har flere planlagte tiltag været sat i bero på grund af COVID-19 situationen.</p> <p>På plejecentret opleves der ingen rekrutteringsproblematikker. Alle stillinger er besat, og personaleomsætningen er lav. Sygefraværet ligger på et meget acceptabelt niveau. Sygefraværsprocenten ligger pt. under målniveauet. Der er tilknyttet faste afløsere til plejecentret, hvilket bidrager til at fastholde en god kontinuitet i plejen og omsorgen for beboerne.</p>

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Ved sidste tilsyn blev der ikke givet anbefalinger.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt helhedstilsyn på Plejecenter Udsigten. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Udsigten er et velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager på plejecentret, leveres med en god faglig kvalitet. Tilsynet vurderer endvidere, at der i leveringen af pleje og omsorg for beboerne sikres en god kontinuitet, idet der er en stabil og fast personalegruppe og tilknyttede vikarer / afløserer, som beboerne er vant til at møde på plejecentret.

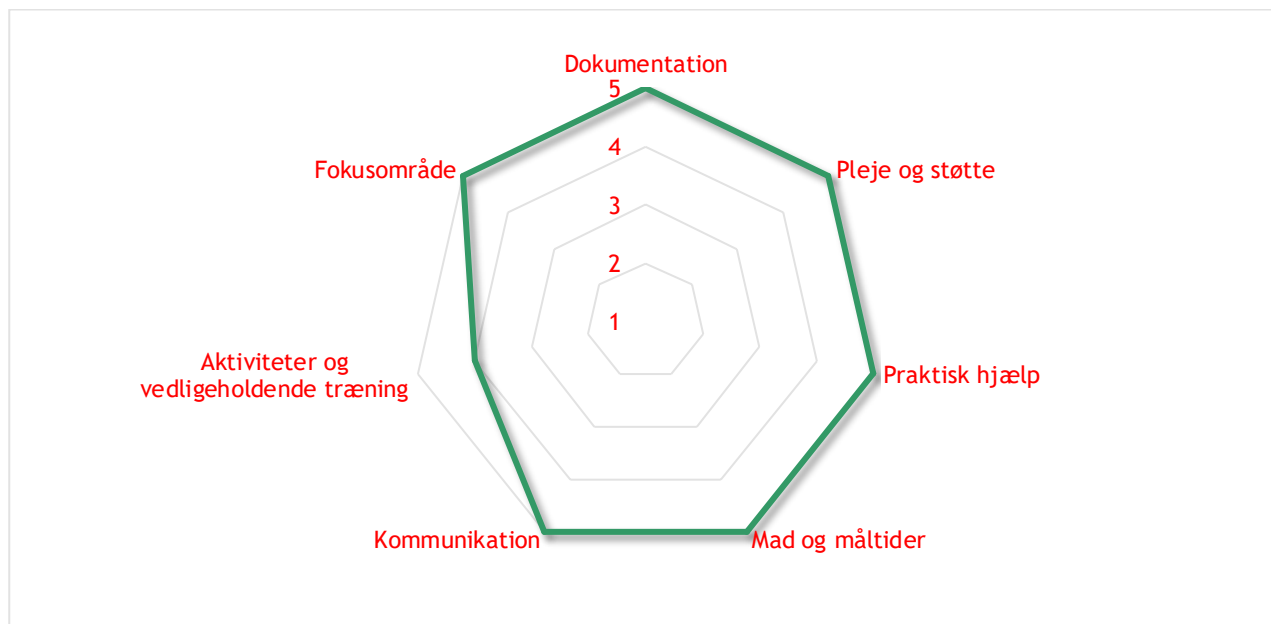
Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager, leveres med høj faglig kvalitet, og at den høje kvalitet i dokumentationen understøtter muligheden herfor. Det er således tilsynets vurdering, at plejecentret er velfungerende, og at dokumentationen lever op til gældende krav på området.

Tilsynet vurderer, at aktiviteter bliver leveret med fokus på at skabe tilbud, der er afstemt beboernes ønsker og særlige behov. Plejecentret har et dagcenter med tilknytning af en aktivitetsmedarbejder. Dagcentret har tilbud om aktiviteter tre gange ugentligt for plejecentrets beboere. Tilsynet bemærker dog på tilsynsdagen, at kun en enkelt beboer kortvarigt benytter sig af tilbuddet, og således opleves der en mindre hensigtsmæssig udnyttelse af de personalemæssige ressourcer.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsatser i forhold til tidlig opsporing, herunder triagering, lever op til kommunens retningslinjer på området. Tilsynet vurderer, at der er etableret systematiske arbejdsgange omkring arbejdet med triageringen, hvilket bidrager til at sikre høj kvalitet i leveringen af kerneydelser for beboerne.

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



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold at dokumentere og opdatere dokumentationen. Dokumentationsarbejdet ligger som en fast og månedlig opgave i Nexus, så der sikres en løbende ajourføring og sammenhæng i dokumentationen.</p> <p>Alle medarbejdere kan foretage den månedlige gennemgang af eksempelvis døgnrytmeplaner og funktionsevnetilstande. Helbredstilstande gennemgås af souschefen eller virksomhedschefen, idet begge har en sygeplejerskeuddannelse. Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen. Medarbejderne beskriver, at der løbende sikres ajourføring af dokumentationen, når der opstår ændringer i beboernes helbredsmæssige situation. Som minimum gennemgås dokumentationen en gang om måneden. Medarbejderne italesætter, at de har den fornødne tid til dokumentationsarbejdet.</p> <p>Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende, og den er opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboers tilstand. Døgnrytmeplaner udarbejdes på en systematisk og ensartet måde med inddeling af beskrivelser under overskrifterne ”beboers indsats, medarbejders indsats og særlige opmærksomhedsområder”. Generelle oplysninger er udfyldt detaljeret, og indeholder relevante oplysninger, der bidrager til en helhedsorienteret indsats.</p>

	<p>Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Beskrivelserne i de aktuelle helbredstilstande og handlingsanvisninger er ajourførte, og har således sammenhæng med den øvrige dokumentation. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p>
<p>Tema 2: Pleje og støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og at de er meget tilfredse med måden, hvorpå plejen udøves. Beboerne er ligeledes trygge ved indsatsen, og de oplever, at der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen. En af beboerne italesætter glæde ved, at hun stadig kun har behov for let støtte ved det ugentlige bad. Beboeren oplever i høj grad, at hun i hverdagen støttes i at være mest muligt selvhjulpne og udtrykker bevidsthed om, at hun blot skal sige til, hvis hun ønsker hjælp til noget.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet og tryghed i plejen og omsorgen ved hjælp af kontaktpersonsordningen. Medarbejderne italesætter fordelene ved, at plejecentret ikke er så stort, og selv om der nogle dage byttes rundt på opgaverne, oplever beboerne stadig genkendelighed og får den pleje, de har behov for, og som de er vant til.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser. Medarbejderne beskriver bevidsthed om betydningen af at inddrage selv de mindste ressourcer hos beboerne. Som eksempel beskriver en af medarbejderne, at selv beboere i et terminalt forløb kan medinddrages i plejen og omsorgen.</p> <p>Plejen tilbydes med fokus på, at hjælpen leveres på beboernes betingelser. Hvis en beboer ikke kan motiveres til at modtage hjælpen på et givent tidspunkt, er medarbejderne bevidste om at udvise tålmodighed og tilbyde hjælpen på et senere tidspunkt eller alternativt at lade en kollega forsøge at motivere beboeren.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejecentret. Medarbejderne italesætter, at der ved væsentlige forværringer måles værdier og tages kontakt til sygeplejerskerne for faglig sparring. Der udarbejdes observationsnotater, så der kan ske opfølgning på en indsats.</p> <p>Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp. Den ene beboer ønsker ikke at blive medinddraget i praktiske opgaver i boligen, da beboeren ikke oplever at have helbredet hertil. Den anden beboer er meget optaget af, at hun selv stadig har et hjem at holde, og sætter en ære i selv at klare størstedelen af de praktiske opgaver.</p> <p>Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og de kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på at arbejde ud fra den rehabiliterende tilgang, når dette er muligt. Medarbejderne fortæller, at der pt. kun er en enkelt beboer på plejecentret, som kan inddrages i praktiske gøremål i boligen.</p>

	<p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil. Beboernes hjælpemidler er renholdte.</p>
<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad. En beboer fortæller, at hun nogle gange selv forbereder lidt mad i sin bolig. Beboeren nyder, at hun stadig kan dette. Den anden beboer fortæller, at nogle gange bryder hun sig ikke om maden. Beboeren kan ikke redegøre yderligere herfor. Tilsynet taler med en medarbejder om beboerens udsagn. Medarbejderen oplyser, at der er en del mad, beboeren ikke bryder sig om, og at der gøres en stor indsats for at imødekomme beboerens særlige behov. Ofte spørges beboeren ind til, om hun har særlige ønsker og efterfølgende indkøbes madvarer i forhold hertil. Om aftenen kan der eksempelvis også laves en helt anden ret til beboeren, hvis dagens menu ikke helt passer. Medarbejderen oplever, at der gøres en stor indsats for at sikre, at beboeren får noget at spise, som hun godt kan lide.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Medarbejderne er bevidste om deres rolle i forhold til at sikre rolige og trygge rammer under måltidet. Medarbejderne italesætter, at så snart, maden er serveret for beboerne, er det helt normal praksis, at alle de tilstedeværende medarbejdere sætter sig ned ved bordet for at sikre en hyggelig dialog og støtte de beboere, der måtte have behov for hjælp til indtagelse af måltidet. Det er medarbejdernes oplevelse, at beboerne finder det hyggeligt at spise sammen.</p> <p>Medarbejderne arbejder rehabiliterende under måltiderne, og de inddrager beboernes ressourcer. Medarbejderne beskriver, at frokosten eksempelvis er anrettet på fade, som sættes på bordene, så beboerne selv kan foretage et valg. Et par beboere får et fad til deling, og maden er anrettet, så beboerne selv kan smøre deres frokost.</p> <p>Tilsynet observerer, at der er en hyggelig og rolig stemning omkring et frokostmåltid. Medarbejderne sidder med ved bordet. Tilsynet observerer, at en beboer får hjælp til indtagelse af frokosten. Medarbejderen udfører hjælpen på en særdeles tilfredsstillende og faglig korrekt måde. Beboeren informeres stille og roligt om, at gaflen er gjort klar til endnu en bid, og beboeren guides til selv at tage gaflen. På et tidspunkt udtrykker beboeren, at der er noget galt med gaflen, hvilket dog ikke helt er tilfældet. På faglig korrekt måde forsikres beboeren om, at det vil medarbejderen straks kigge på efter måltidet. Beboeren er helt tryk ved medarbejderens udsagn og fortsætter med at spise sin mad.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov. Begge beboere fortæller, at de kender medarbejderne godt, og at alle er søde og venlige.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne fortæller, at der er en fast stab af medarbejdere på plejecentret, som alle har godt kendskab til beboerne.</p>

	<p>Medarbejderne oplever, at de er meget opmærksomme på at være i dialog med beboerne, og at de har tiden hertil.</p> <p>Der observeres en respektfuld og imødekommende omgangstone og adfærd. Beboerne tiltales ved fornavn. Medarbejderne anvender guidning og fysisk berøring i mødet med beboerne. Det observeres, at medarbejderne opholder sig på fællesarealerne, og flere gange observeres der god dialog mellem beboere og medarbejdere. Medarbejderne bringer relevante emner i spil i dialogen med beboerne.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne er i meget høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og de finder, at dette passer til deres behov og ønsker. Begge beboere udtrykker, at der bestemt ikke mangler tilbud. En af beboerne fortæller, at hun efter eget valg dog ikke deltager i så mange af aktiviteterne i dagcentret. Beboeren udtrykker, at hun ikke har tid hertil, da hun hellere vil udføre praktiske opgaver i boligen og hjælpe med havearbejde. Beboeren er ved at stryge t-shirts, da den tilsynsførende kommer på besøg. En anden beboer deltager i aktiviteter efter eget valg, men nyder at opholde sig i egen bolig. Ved tilsynets besøg ligger beboeren på sin sofa og hører lydbog.</p> <p>Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Ud over aktivitetstilbud i dagcentret tre gange ugentligt beskriver medarbejderne, at de også er opmærksomme på at gribe muligheden for at lave spontane aktiviteter sammen med beboerne. Eksempelvis tilbydes beboerne små gåture rundt om plejecentrets udearealer. En af beboerne tilbydes gåture, typisk både om formiddagen og igen om eftermiddagen. På tilsynsdagen skal en beboer og en medarbejder på indkøb i et supermarked.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til borgerne.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at den vedligeholdende træning primært sikres gennem plejen og tilbud om aktiviteter, idet der ikke pt. er fysioterapeuter tilknyttet plejecentret. Plejecentret har flere træningsredskaber, og medarbejderne beskriver, hvordan beboerne tilbydes cykel-træning på redskaber.</p> <p>Plejecentret har netop fået deres egen bus, og de har allerede været på en succesfuld tur hermed, ifølge ledelsen.</p> <p>Tilsynet får udleveret en plan over aktiviteter i dagcentret. Der ses et varieret tilbud om aktiviteter tre gange ugentligt. Der ses aktiviteter, såsom oplæsning af ugeposten, film og spil. Dagcentrets indretning er hyggeligt, og indbyder til socialt samvær og aktiviteter. Forskellige redskaber til brug for aktiviteter ligger synligt fremme.</p> <p>Tilsynet får oplyst, at kun en enkelt beboer kortvarigt har været forbi dagcentret i løbet af formiddagen. Aktivitetsmedarbejderen oplyser, at det er meget forskelligt fra dag til dag, hvor mange beboere der ønsker at deltage i aktiviteter, og nogle dage kommer beboerne ikke i aktivitetscentret, da der opstår forsinkelser i plejen og morgenmåltidet, ifølge aktivitetsmedarbejderen. Tilsynet bemærker, at aktivitetsmedarbejderen sidder alene i dagcentret og ser tv. Direkte adspurgt, om medarbejderen selv er opsøgende i forhold til at få beboerne i dagcentret, svarer medarbejderen, at hun blot konstaterer situationen og ikke blander sig i årsagen til, at der en formiddag ikke kommer nogle beboere i dagcentret.</p>

	<p>Medarbejderen mener, at den manglende tilslutning også kan skyldes, at beboerne ikke ønsker at tage imod tilbuddet den konkrete dag.</p> <p>Tilsynet reflekterer sammen med ledelsen om ovenstående forhold. Tilsynet taler blandt andet med ledelsen om, at der fremadrettet med fordel kunne tilbydes flere faste gåture for beboere, der ikke umiddelbart magter aktiviteter i dagcentret, men derimod ville profitere af aktiviteter som en del af den faste struktur i hverdagen. Aktivitetsmedarbejderen kunne eventuelt få en rolle og et ansvar i forhold til tilbud om disse gåture, så de personalemæssige ressourcer udnyttes optimalt.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde Tidlig opsporing/ triage</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne opleves triageret, jf. Gribskovs Kommunes retningslinjer på området. Medarbejderne har viden om arbejdet i forbindelse med triageringen, og de kan redegøre for observationer og udarbejdelse af dokumentation på området. Dokumentationen foregår udelukkende i Nexus, idet der ikke anvendes triageringstavler.</p> <p>Medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til triagering. Medarbejderne beskriver, at der triageres en gang ugentligt på de beboere, der er triageret gul, og en gang om måneden ligger det som en fast opgave i Nexus, at der skal ske triagering på samtlige beboere.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med observationer, og de er bekendte med retningslinjer på området. Medarbejderne fremhæver, at de har et indgående kendskab til beboerne, og når der observeres ændringer i en beboers tilstand, ageres der straks herpå, og der sker ajourføring af dokumentationen i forhold hertil.</p> <p>Registreringer i forhold til observationer er systematisk opbygget, og der er udarbejdet plan for triageringen. I Nexus foreligger der dokumentation på triageringen af beboerne. Der er tydelig angivelse af beboernes triagering, og der anvendes et særligt skema til dokumentation af den aktuelle triagering, herunder dokumentation for årsagen til den konkrete triagering.</p>

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt rettes et målrettet fokus på, hvorledes der kan implementeres indsatser, så der sikres en mere hensigtsmæssig ressourceudnyttelse på aktivitetsområdet. Tilsynet anbefaler, at dette sker med udgangspunkt i at sikre, at flere beboere får aktivitetstilbud, der er målrettet deres ønsker og særlige behov.

3. MEDICINKONTROL

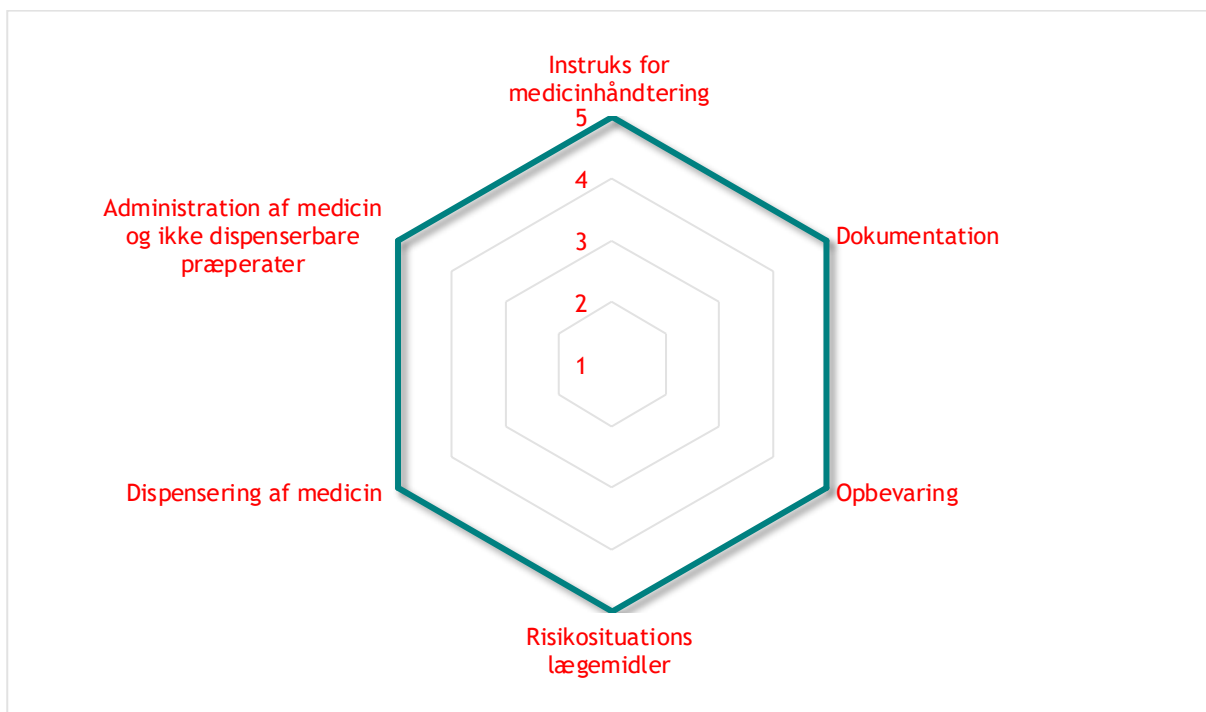
3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har i forlængelse af tilsynet på Plejecenter Udsigten foretaget medicinkontrol hos to beboere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinhandling, og at der er en særdeles tilfredsstillende praksis på området.

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



3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1 Dokumentation Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten. • At medicinlister er opdaterede. • At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.
<p>Tema 2: Opbevaring Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn-medicin. • At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater. • At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt. • At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn-medicin. • At pn-medicin er mærket korrekt. • At der er overensstemmelse mellem pn-medicinliste og borgers pn-beholdning. • At ophældt pn-medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato. • At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn-medicin. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.
<p>Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At medarbejderen kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler. • At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.
<p>Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin (obs dosisdispenseret medicin). • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering. • At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.
<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At medicinen er uddelt til tiden. • At ophældt medicin er mærket korrekt. • At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet. • At beboerne er inddragede i og trykke ved medicinadministrationen.

	<ul style="list-style-type: none">• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.
Tema 6: Instruks og medicin håndtering Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinbehandlingsinstrukser, og følger disse i hverdagen.• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinbehandling.

3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Tilsynet har ingen anbefalinger.

4. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering
<p>5 - 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 beboere 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.
<p>4 - 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 beboerne• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>3 - 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 beboerne• En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>2 - 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 beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne• Få af elementer i indikatorerne er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen</p>
<p>1- 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 beboerne• Der er fare for beboernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>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 plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.