

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
mettehjortshoj@gmail.com
tlf. 26185690

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2021

Røde Kors Hjemmet

Vesthimmerlands

kommune

Plejecenter: Røde Kors Hjemmet
Adresse: Bøgevej 2, 9670 Løgstør
Centerleder: Lise Haugaard
Tlf.: 96360125
Mail: lha@rkhl.dk

Tilsynsdato: 10.06.2021

1. Fakta om tilsynet

Formål

- ✓ At myndigheden – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på fagligt kvalificeret vis med fokus på personlig pleje og omsorg, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- ✓ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.
- ✓ At vurdere om leverandørerne og hjemmeplejen fagligt og organisatorisk reflekterer over den kvalitet der ydes.
- ✓ At sikre, at leverandørerne og hjemmeplejen arbejder ud fra Vesthimmerlands kommunes kvalitetsstandarder.
- ✓ At tjekke hvorvidt dokumentationsforpligtigheden lever op til gældende faglige standarder i Vesthimmerlands kommune.

Metode

Hjortshøj & Møller Care har den 10.06.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Røde Kors Hjemmet. I tilsynet deltog leder Lise Haugaard, stedfortræder Jonna Rytger og centersygeplejerske Heidi Aagaard

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interview med borgere som bor på plejecentret
- ✓ Medicin tjek
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med leder og medarbejder.
- ✓ Opsamling/tilbage melding til centerleder
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Målepunkter

Faglige fokusområder for tilsynet 2021 i Vesthimmerlands kommune:

- ✓ selvbestemmelse /den visiterede ydelse
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp
- ✓ Sektorovergange
- ✓ Personalekompetencer
- ✓ Klippe kortsordningen
- ✓ Medicin
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

Der har efter tilsynet været høring i forhold til den udarbejdede rapport, og ændringer til det faktuelle i rapporten er efterfølgende justeret i tilsynsrapporten.

2. Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Samlet vurdering og kategorisering

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 20.06.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af Røde Kors Hjemmet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at ikke alle målepunkter ved tilsynet d. 10.06.2021 var opfyldt.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:

- ✓ At der er øget fokus på at oplyse borgerne om deres muligheder for én til én aktiviteter ved at gøre brug af klippekortsordningen.
- ✓ At man til den multimedicerede borger, anskaffer nogle større doseringsæsker således, at man minimerer risikoen for at tabletterne falder ud.
- ✓ At der udarbejdes en oversigt over symptomer ved hyper- og hypoglykæmi
- ✓ At der udarbejdes en vejledning/instruks for tiltag ved hyper-og hypoglykæmi

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar)

Leder Lise Haugaard blev kontaktet d.23.06.21 og havde nogle få rettelser til rapporten. Disse er nu indarbejdet i rapporten, som herefter er godkendt til udsendelse.

3. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet:

Kriterier for udvælgelse:

En borger, der er i behandling med 5 eller flere lægemidler

En borger, der modtager klippekortsydelse

En borger, der er svært plejekrævende

Kort beskrivelse af borgerne:

Tilsynet besøgte 3 borgere - to kvinder og en mand. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre borgere repræsenterede en aldersspredning mellem 85 og 92 år. Borgerne havde boet på Røde Kors Hjemmet mellem 1½ og 8 år. En af de tre borgere havde som følge af demenssygdom svært ved at svare relevant på nogle af tilsynets spørgsmål. Der er markeret **rødt X** i ikke aktuelt der, hvor det ikke var muligt at indhente relevante svar.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Borgeroplevet kvalitet				
Selvbestemmelsesret				
Oplever du, at du bliver set, hørt og inddraget af personalet?	xxx			De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de er tilfredse med at bo på Røde Kors Hjemmet. De føler sig set, hørt og inddraget i den udstrækning, de ønsker. Borgerudsagn: <i>"jeg er så glad for at være her - vi bliver passet virkelig godt og personalet er omkring os hele tiden"</i> . En anden borger udtaler: <i>"jeg hører til her"</i>
Bliver din selv- og medbestemmelsesret respekteret?	xxx			Alle tre borgere oplever, at deres selvbestemmelsesret bliver respekteret. Borgerne fremhæver, at de har en hverdag, hvor der i vid udstrækning bliver taget hensyn til deres individuelle ønsker og behov. Borgerudsagn: <i>"vi får vores ønsker opfyldt - selvfølgelig indenfor rimelighedens grænser"</i> . En anden borger fortæller: <i>"jeg gør som jeg vil - jeg har friheden til at køre ned i byen og ned på havnen på min mini-crosser, når jeg har lyst"</i>
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				

<p>Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk bistand</p>	<p>Xxx</p>			<p>En borger er relativ selvhjulpent og klarer store dele af den personlige hygiejne selv. Han får dog hjælp til insulinalgivning en gang daglig samt til blodsuktermåling på udvalgte dage. En anden borger, der er permanent kørestolsbruger får hjælp til de fleste funktioner som bl.a. af- og påklædning, personlig hygiejne og toiletbesøg. Den tredje borger har grundet sin demens brug for hjælp, støtte og guidning til at varetage langt de fleste funktioner. Alle tre borgere får hjælp/støtte til et ugentligt bad, til rengøring, tøjvask og medicindosering.</p>
<p>Modtager du nogen form for rehabilitering/genoptræning og i så fald, hvad er dit mål og, hvad vil du gerne selv kunne? Oplever du, at den hjælp du får, tager udgangspunkt i dine behov og ressourcer?</p>	<p>Xx</p>		<p>x</p>	<p>Ingen af de tre borgere modtager fysioterapi. En af borgerne oplyser dog, at hans mål er, at han gerne vil forbedre sin gangfunktion. Borgerudsagn: <i>"jeg vil så gerne blive mere sikker på benene, derfor er der snak om, at jeg skal starte op med fysioterapi"</i>. Den anden borger oplyser <i>"fysioterapi har vi opgivet. Personalet træner i stedet med mig ved at jeg går f.eks. fra min stol til toilettet. Jeg vil gerne bevare mit funktionsniveau så længe som muligt"</i>. Begge borgere tilkendegiver, at den hjælp de får, i høj grad tager udgangspunkt i deres ressourcer og behov. Borgerudsagn: <i>"jeg vil selv gøre alt det, der er muligt for mig og det bliver respekteret"</i> Den tredje borger er ikke i stand til at udtale sig om dette emne.</p>
<p>Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand? Er du tilfreds med kommunens serviceniveau?</p>	<p>xxx</p>			<p>De tre borgere udtrykker alle stor tilfredshed med den hjælp de får og med kommunens serviceniveau generelt. Borgerudsagn: <i>"jeg er absolut tilfreds og mere til"</i>. En anden borger fortæller: <i>"jeg skal bare sige til, så kommer de"</i>.</p>

				Tilsynets vurdering: Borgerne var alle velsoignerede og velklædte og boligerne var rene og ryddelige
Har du en fast hjælper/ kontaktperson eller kommer der mange forskellige og hjælper dig?	Xxx			To af de tre borgere oplyser, at de primært bliver hjulpet af personale som de kender. Derudover tilkendegiver de, at de har en kontaktperson. Borgerudsagn: <i>"jeg sætter stor pris på, at der kommer en, jeg kender rigtig godt. Vi snakker om alverdens ting"</i> . Den tredje borger angiver, at der kommer mange forskellige og hjælper hende, bl.a. en del elever. Borgerudsagn: <i>"men det gør ingenting - de er søde og rare"</i> .
Er du tilfreds med personalet? Oplever du, at personalet har de rette kompetencer?	Xxx			Alle tre borgere udtrykker stor tilfredshed med personalet og med deres kompetencer. Borgerudsagn: <i>"de er både søde og dygtige"</i>
Sektorovergange/samarbejde				
Hvordan oplever du samarbejdet er i forhold til den hjælp du får (fx mellem fysioterapeut, ergoterapeut, diætist, egen læge og plejepersonalet)? Oplever du, at din hverdag er overskuelig og struktureret i forhold til de aftaler, du har/ting du tager del i?	xx		x	Ingen af de adspurgte borgere modtager ergo- eller fysioterapi. Af eksterne samarbejdspartnere fremhæves egen læge. Borgerudsagn: <i>"der er et rigtig godt samarbejde med lægen. Han kommer her i huset hver tirsdag. Hvis der ellers er problemer, sender sygeplejersken bare bud efter ham"</i> . De to borgere oplever begge, at de har en overskuelig og struktureret hverdag.
Borgeraktiviteter/klippekursordning en				
Bliver du støttet i at leve et aktivt liv i den udstrækning det er muligt for dig?	xxx			En borger fortæller, at hun går mange ture på gangen med sin rollator. En anden borger oplyser, at det er muligt at tage del i de aktiviteter, man har lyst til. Hun

				fremhæver gymnastik og udflugter, men oplyser dog "jeg vil gerne have lov at sidde for mig selv - jeg har det bedst sådan og det bliver respekteret." Den tredje borger har en passion for at lægge puslespil men deltager også i fællesaktiviteterne så som udflugter. Borgerudsagn: "vi snakker om det og så kører vi derhen, hvor vi gerne vil".
Benytter du dig af klippekortsordningen?		Xxx		Ingen af de tre borgere kender benævnelsen "klippe-kortsordning"
Bestemmer du selv, hvad klippekortsordningen skal bruges til?		Xxx		Ingen af de tre borgere træffer bevidste valg i forhold til aktiviteter
Oplever du, at de muligheder klippekortsordningen giver, bidrager til at højne din livskvalitet?		Xxx		De adspurgte borgere tilkendegiver, at de hver især på deres måde finder det berigende at kunne deltage i aktiviteter på plejehjemmet, men samtidig også kunne sige fra overfor aktiviteterne. Ingen af de tre borgere er bevidste om, at de ved deltagelse i nogle aktiviteter gør brug af klippekortsordningen. Tilsynet anbefaler: At der er øget fokus på at oplyse borgerne om deres muligheder for én til én aktiviteter ved at gøre brug af klippekortsordningen.

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:

- √ At der er øget fokus på at oplyse borgerne om deres muligheder for én til én aktiviteter ved at gøre brug af klippekortsordningen.

4. Medicin og Dokumentation:

Medicin-tjek	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Medicin-tjek				
Findes al den ordinerede medicin i borgerens medicinbeholdning?	Xxx			
Er der ordinationer for alle præparater borgeren har i sin medicinbeholdning (og max-dosis herfor)?	Xxx			
Er der overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten i FMK og i doseringsæskerne?	Xx	x		<p>Hos en borger mangler der i en dags dosette 2 tabletter til om morgenen. Det viser sig at de to tabletter, der grundet farve og form er let genkendelige, ligger i bunden af den grå kassette. Borgeren får 15 forskellige præparater om morgenen og tabletterne er faldet ud grundet en overfyldt æske.</p> <p>Tilsynet anbefaler: At man til denne multimedicerede borger, anskaffer nogle større doseringsæsker således, at man minimerer risikoen for at tabletterne falder ud.</p>
Er doseringsæskerne mærket med borgerens navn og cpr-nummer?	Xxx			
Er aktuel medicin opbevaret adskilt fra ikke aktuel medicin?	Xxx			
Den enkelte borgers medicin skal opbevares adskilt fra andre borgers medicin. Det gælder også samboende ægtefællers medicin".	xxx			
Bruges de farvede poser?			xxx	
Er holdbarhedsdatoen på borgerens medicin overholdt?	Xxx			

Er der anbrudsdato på medicinske salver, dråber og andet medicin med begrænset holdbarhed efter åbning?	Xxx			
Dato for medicingennemgang?	Xxx			
Dokumentations-tjek	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	
Helbredsoplysninger (Generelle oplysninger)	Xxx			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	Xxx			
Helbredstilstande – vurdering 1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer	Xx	x		Hos en borger med diabetes mangler der: En oversigt over symptomer ved hyper- og hypoglykæmi En vejledning/instruks for tiltag ved hyper- og hypoglykæmi
Indsatser, handlingsanvisninger og observation (ernæring)	Xxx			
Besøgsplan	Xxx			
Livshistorie	Xxx			
Informeret samtykke Samtykkekompetencer	Xxx			

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:

- ✓ At man til den multimedicerede borger, anskaffer nogle større doseringsæsker således, at
- ✓ man minimerer risikoen for at tabletterne falder ud.
- ✓ At der udarbejdes en oversigt over symptomer ved hyper- og hypoglykæmi

√ At der udarbejdes en vejledning/instruks for tiltag ved hyper-og hypoglykæmi

5. Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: Leder Lise Haugaard, stedfortræder Jonna Rytger og centersygeplejerske Heidi Aagaard

Interview Faglige fokuspunkter 2021	Opfyldt	Ikke opfyldt		Fund og kommentarer
Værdigrundlag				
Hvilke værdier har I fokus på i mødet med borgeren?	x			Personalet tilkendegiver at deres relation til borgerne bygger på tillid, omsorg og respekt. Medarbejderudsagn: <i>"vi har øje for den enkelte borger og møder borgeren, der, hvor han/hun er med respekt for det liv, borgeren har levet og de værdier og vaner, borgeren har haft"</i> . En anden medarbejder udtaler: <i>"at kende borgerens baggrund giver os i mange sammenhænge en forståelse af, hvorfor borgeren handler som han gør"</i> .
Hvordan respekterer I borgerens ret til selv- og medbestemmelse?	x			Personalet angiver, at de i høj grad respekterer borgernes selv- og medbestemmelsesret. Der indhentes f.eks. altid samtykke fra borgeren inden der tages kontakt til læge eller til pårørende. Derudover er der stor fleksibilitet i borgernes døgnrytmeplan. I den udstrækning det er muligt tages der individuelle hensyn til, hvornår borgeren f.eks. ønsker at stå op og komme i seng.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan tilrettelægger i plejen så den i så vid udstrækning som muligt tager	x			Ifølge personalet arbejder man med det mål for øje at

afsæt i "hjælp til selvhjælp"?				borgerne skal bibeholde deres funktionsniveau længst muligt. Medarbejderudsagn: <i>"alt det borgerne selv kan, det skal de. Vi er meget opmærksomme på ikke at overtage funktioner, som borgerne selv kan udføre. Det kunne f.eks. være at smøre sit eget brød eller vaske sig selv i ansigtet"</i> .
Hvordan arbejder I med rehabilitering? Er I opmærksomme på at op- og nedjustere den hjælp borgeren får i forhold til den pågældende borgers behov?	x			Personalet tilkendegiver at rehabilitering er en integreret del af plejen og indtænkes helt ned i små ADL ting. Medarbejderudsagn: <i>"Borgernes funktionsniveau vurderes løbende og især på de ugentlige triagemøder, bliver der taget stilling til om behovet for hjælp skal op eller nedjusteres."</i> Der angives at være et godt og velfungerende samarbejde med fysioterapeuterne, som kommer på ugentlig basis til nogle af beboerne på Røde Kors Hjemmet. Typisk er det borgere med vederlagsfri fys eller er behandlingen led i en genoptræningsplan. Medarbejderudsagn: <i>"fysioterapeuterne er også gode til at vurdere og melde tilbage, om der er et potentiale for at fortsætte behandlingen eller ej. Fysioterapeuterne instruerer os også hyppigt i nogle øvelser, vi kan træne med borgerne i dagligdagen"</i> .
Hvordan sikrer I, at plejen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk ansvarligt?	x			Medarbejderudsagn: <i>"Vi ser på borgernes behov og forsøger at opfylde dem på bedste vis indenfor de givne økonomiske rammer"</i> . Personalet tilkendegiver at man i dagligdagen sørger for, at der er det rette antal medarbejder med de rette

				kompetencer i fremmøde. Der er som udgangspunkt assistenter i alle vagter. Skulle dette ikke være muligt f.eks. ved sygdom kan der trækkes på bistand fra hjemmeplejen.
Sektorovergange/samarbejde				
Hvordan arbejder I med at sikre borgerovergange fx mellem jer og sygehus, dagcenter eller hjemmeplejen?	X			Personalet angiver, at de oplever et godt og uproblematisk samarbejde med sygehuset i forbindelse med udskrivelser. Medarbejderudsagn: <i>"vi har typisk en telefonisk dialog med sygehuset inden borgeren udskrives, således at vi er sikre på at få alle nødvendige informationer"</i> . Personalet tilføjer dog, at de ikke har ret mange indlæggelser blandt borgerne på Røde Kors Hjemmet.
Hvordan sikrer I jer kontinuiteten omkring borgeren?				Personalet beretter, at alle borgere har en kontaktperson og der er procedurer for, hvilke opgaver, denne funktion indbefatter. Desuden arbejdes der med et tavlesystem for at overskueliggøre, at medarbejdere og borgere er inddelt i afdelinger og grupper. Dette for at sikre, at det primært er de samme personer, der i en periode varetager plejen af den enkelte borger og hermed sikres kontinuiteten.
Hvordan er det tværfaglige samarbejde med jeres forskellige samarbejdspartnere fx fysioterapeuter, ergoterapeuter, praktiserende læge og diætist?	x			Der angives som tidligere nævnt at være et godt og tæt samarbejde med fysioterapeuterne. Dette er også gældende i forhold til ergoterapeuterne. Der er knyttet en fast ergoterapeut til Røde Kors Hjemmet som primært vejleder personalet i i forhold til hjælpemidler og

				korrekt anvendelse af disse.
Medarbejderkompetencer				
Hvordan sikrer I jer, at opgaver varetages af personale med de rette kompetencer?	x			På Røde Kors Hjemmet er der stor fokus på og respekt for, at de forskellige opgaver varetages af medarbejdere med de rette kompetencer. Medarbejderudsagn: <i>"Selvom vi er et privat ejet plejehjem, er vi jo underlagt de samme kvalitetskrav til personalet som resten af Vesthimmerlands Kommune. Vi benytter kompetenceskemaerne som hænger i grupperummene så personalet ikke er i tvivl om hvilke opgaver, der ligger indenfor den enkelte medarbejders kompetenceområde"</i> .
Hvordan arbejder I med delegation?	x			Personalet tilkendegiver, at der bliver udfyldt skemaer i forhold til overdragelse af delegerede opgaver.
Hvordan introduceres nye medarbejdere?	x			Nye medarbejdere introduceres ud fra et fagspecifikt introduktionsprogram. Derudover er nye medarbejdere med som "føl" i det antal dage vedkommende har brug for.
Hvordan arbejdes der med kompetenceudvikling	x			Udenfor Coronatider afholdes der løbende kurser/undervisning for personalet. Personalet har netop fået undervisning af diætist i ernæringscreening. Demenskoordinatoren har undervist hele personalegruppen i demens/ neuropædagogik. Andre planlagte undervisningsemner til efteråret er sårpleje og dysfagi.
Hvordan arbejder I med UTH?	x			Plejehjemmets leder er normalt den UTH ansvarlige,

Hvem er ansvarlig for UTH? Indberetning? Bruges UTH til læring?				men idet hun er sygemeldt, er opgaven, netop overdraget til sygeplejersken. Den UTH ansvarlige indberetter samlerapportering på fald og ikke givet medicin en gang om måneden. De øvrige UTH'er indberettes af den person, der har opdaget fejlen. Personalet oplyser, at UTH'erne tages op på de ugentlige triage møder og bruges i lærings øjemed.
Borgeraktiviteter/Klippekortsordning				
Hvordan sikrer I jer, at borgeren har en så meningsfuld og aktiv hverdag som muligt?	x			Personalet oplyser, at der er stor fokus på, at borgerne har en meningsfuld hverdag. Der er fastlagte aktiviteter næsten hver dag. Om mandagen er der gåtur, hvor der kommer frivillige ind og hjælper til. Der er gymnastik to gange om ugen. Sang og musik en gang om ugen. Medarbejderudsagn: <i>"vi er opmærksomme på alle - såvel de borgere som vælger fællesskabet til, som de borgere, der vælger det fra og helst vil være for sig selv"</i> .
Hvordan arbejder I med klippekortsordningen?	x			Personalet er i tvivl om, hvorledes klippekortsordningen har fungeret og er blevet brugt, idet det er centrets nu sygemeldte leder, der har været ansvarlig herfor. Personalet har dog i forbindelse med tilsynet udarbejdet en lang liste over én til én aktiviteter, der har været iværksat med borgerne i den sidste uges tid. Det er en bred palet af aktiviteter, der spænder lige fra biblioteksbesøg til havearbejde, fra cykelture til

				curler i håret. Alt sammen aktiviteter, der kan kategoriseres som klippekortsaktiviteter. Personalet er ikke vidende om, hvorledes ydelserne tidligere har været registreret og om der er blevet ført "regnskab" med klippekortsydelse.
Hvordan oplever I borgeren profiterer af den frihed ordningen giver? Oplever I at denne ordning bidrager til at højne borgernes livskvalitet?	x			Personalet oplever, at borgerne har svært ved at sætte ord på, hvad de har lyst til at lave. Medarbejderudsagn: " <i>vi oplever, at det kan være svært at få borgerne med på nogle ting - de vil gerne underholdes og betragte. Men hvis vi begynder på noget, så følger borgerne som regel med og så glædes de over det. På samme måde er det, hvis vi foreslår en bustur ud i det blå, så hygger borgerne sig meget, når de er kommet afsted</i> ".
Dokumentation				
Hvordan arbejder I med dokumentationen? Er der nøglepersoner?	x			Røde Kors Hjemmets sygeplejerske er systemadministrator og overordnet ansvarlig for dokumentationen. For nylig er der desuden en hjælper, der er blevet uddannet superbruger. Medarbejderudsagn: " <i>vi har Cura-dage sammen - dagene er lagt fast ind i planen og bruges til f.eks at gå igennem alle ydelserne eller få tjekket op på alle livshistorier eller gået besøgsplanerne igennem</i> ".
Hvordan sikrer I at få ajourført borgerens data?	x			Opdateringen sker løbende. Alle er ansvarlige for at få dokumenteret og få journalen á jour ført i forhold til ændringer i borgernes

				tilstand.
Er der audit hver 3. måned?	x			Der er løbende audit

6. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Røde Kors Plejehjemmet i Løgstør er et privatejet plejecenter, som samarbejder med Vesthimmerlands Kommune. Plejecentret har plads til 36 beboere og består af to afdelinger A + B, hvor der er 18 lejligheder i hver. Lejlighederne er alle etværelses lejligheder, med mulighed for skabsskillevæg. Lejlighederne har badeværelse og tekøkken. Til hver afdeling findes en opholds-spisestue. 8 lejligheder stod tomme, da tilsynet var på besøg.

Beskrivelse af plejecentret.

Der er ansat 1 sygeplejerske

Der er ansat 10 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 15 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 5 ufaglærte på 8 timer ugentlig

Om tilsynet

Tilsynet mødte op om morgenen

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som bor på plejecentret
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejdere
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog leder Lise Haugaard, sygeplejerske Heidi Aagaard og stedfortræder Jonna Rytger
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mari Tang Sevelsted

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger X	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger	<p>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</p> <p>Der er fundet mangler, som giver anledning til, at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til ældrechef Per Elb og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler</p> <p>Der er fundet betydende mangler, som giver anledning til, at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Der skal tages kontakt til ældrechef Per Elb, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til ældrechef Per Elb og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold</p> <p>Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til ældrechef Per Elb, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til ældrechef Per Elb og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2021

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Borgeroplevet kvalitet	
Selvbestemmelse	
Selvbestemmelse	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv

Inddragelse i beslutninger	Borgeren føler sig inddraget i beslutninger, som tages vedrørende borgerens liv
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren modtager den personlige pleje og praktiske hjælp, som de er visiteret til
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren har et ønske om at klare sig selv mest muligt. Borgeren oplever, at der er tid i plejen, og ved de daglige gøremål til, at borgeren kan vedligeholde sine færdigheder.
Kontinuitet i plejen.	Plejen af den enkelte borger varetages af færrest mulige medarbejdere, således at borgeren oplever kontinuitet i plejen.
Sektorovergange/samarbejde	
Det tværfaglige samarbejde	Det tværfaglige samarbejde omkring borgeren opleves velfungerende og overskueligt.
Borgeraktiviteter/klippeplansordningen	
Borgeraktiviteter	Borgeren bliver støttet i at leve et aktivt liv i den udstrækning det er muligt.
Klippeplansordningen	Borgeren bestemmer selv hvad klippeplansordningen skal bruges til indenfor kommunens vedtægter.

Målepunkter for medicintjek

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Faglig dokumentation	
Medicinbehandling	
Borgerens medicinbeholdning	Den ordinerede medicin findes i borgerens medicinbeholdning
Medicinordination	Der er ordination for alle præparater borgeren har i sin

	medicinbeholdning
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og doseringsæsker	Der er overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæsker
Ordinerede medicin i medicinbeholdningen	Den ordinerede medicin forefindes i medicinbeholdningen
Doseringsæsker er mærket korrekt	Doseringsæsker er mærket med borgerens navn og cpr.nr.
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin.
Aktuel medicinopbevaring	Den enkelte borgers medicin skal opbevares adskilt fra andre borgeres medicin. Det gælder også samboende ægtefællers medicin".
Brug af farvede poser	De farvede poser bruges for at holde aktuelt medicin adskilt fra ikke aktuel medicin.
Holdbarhed på medicin	Holdbarhedsdatoen er ikke overskredet for medicinen
Anbrudsdato	Anbrudsdato er påført på salver, cremer mv.
Dato for medicingennemgang	Dato for medicingennemgang med egen læge fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser?

Dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
-------------	------------------------

Dokumentation	
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgerens sygdomme.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Ifølge sygeplejefaglige optegnelser skal der som minimum tages stilling til, om borgeren har potentielle og/eller aktuelle problemer indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder. Det skal fremgå af dokumentationen, hvis en eller flere problemområder ikke er aktuelle for den enkelte borger – således, at det fremgår, at der er foretaget en vurdering af problemområderne.
Besøgsplan -Døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Livshistorie	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens ønsker og vaner.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Faglige fokuspunkter	
Selvbestemmelse	
Samspil med borgeren	Borgeren bliver mødt med respekt og værdighed.

Borgerens selvbestemmelse	Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medbestemmelse
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan gøre brug af egne ressourcer.
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Vurdering af borgerens behov for hjælp	Borgerens hjælp op- og nedjusteres i forhold til borgerens behov.
Visiteret hjælp	Plejen udføres fagligt forsvarligt indenfor kommunens økonomiske rammer.
Sektorovergange/samarbejde	
Sektorovergange	Medarbejderne har en god dialog med de forskellige samarbejdspartnere og sikrer sig at have de fornødne informationer, når borgeren udskrives fra fx sygehuset, rehabiliteringscentret m.m. Dette for at sikre kontinuiteten.
Det tværfaglige samarbejde	Der er et velfungerende og velorganiseret tværfagligt samarbejde med fx sygeplejersker og terapeuter til at understøtte borgerens forløb.
Medarbejderkompetencer	
Kompetenceudvikling	Der arbejdes systematisk med kompetenceudvikling i løbet af året indenfor relevante faglige områder. Ex. hygiejne, dokumentation.
Introduktion af nye medarbejdere	Der arbejdes systematisk med introduktion af nye kollager, og der er afsat den fornødne tid til oplæring og introduktion. Der kan fremvises et relevant introduktionsprogram.
Delegation	Der er udfyldt kompetenceskemaer i forhold til overdragelse af opgaver.
Organisering og læring	Der arbejdes systematisk med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser. Endvidere drages læring af hændelserne. Der forefindes en UTH-ansvarlig.
Borgeraktiviteter/klippeplansordningen	
Aktiviteter	Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov.
Understøttelse af borgerens livskvalitet Klippeplansordningen	Klippeplansordningen anvendes til borgere, hvor der er behov for en særlig individuel indsats for at højne borgerens livskvalitet
Dokumentation	
Kvalitetssikring af dokumentation	Der arbejdes med at sikre kvaliteten af dokumentationen fx ved nøglepersoner, kurser og audit.

--	--

