

HJORTSHØJ & MØLLER CARE
G.C. AMDRUPS VEJ 5
8200 ÅRHUS N
MAIL Mettehjortshoj@gmail.com
Tlf.26 18 56 90

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn

2020/2021

Plejecenter

Rolighedsparken

Plejecenter: Rolighedsparken

Adresse: Rolighedsvej 1, Ikast

Lokalleder: Rianne van Santen

Tlf.: 22466910

Mail: eldsant@ikast-brande.dk

Tilsynsdato: 03.03.2021

1. Vurdering

Hjortshøj & Møller Care har den 03.03.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Rolighedsparken. I tilsynet deltog distriktsleder Helle Haunstrup Krog, lokalleder Rianne van Santen, sygeplejerske Susanne Marie Krautwald, sygeplejerske Kristina Riger, Sygeplejerske Tove Johnsson, social- og sundhedsassistent Annette Juhl, ergoterapeut Trine Bjørnsgaard, sundheds- og socialhjælper Karin Nielsen

Faglige fokusområder for tilsynet 2020 i Ikast-Brande kommune:

- ✓ Sund hele vejen - et værdigt liv
- ✓ Personcentreret omsorg – at se mennesket fremfor sygdommen
- ✓ Hvordan omsættes viden om Personcentreret omsorg til praksis?
- ✓ Tværfagligt samarbejde

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

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 03.03.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af Plejecenter Rolighedsparken 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. 03.03.2021 var opfyldt.

Tilsynet giver bemærkning på:

- At der hos to borgere, hvoraf den ene er kendt med Alzheimers demens, mangler en livshistorie. Kendskab til det levede liv må anses for at være en forudsætning for at kunne yde personcentreret omsorg
- At vurderingen af funktionsevnetilstandene hos en borger ikke er opdateret og hos en anden borger ikke sufficient udfyldt

Der skal udarbejdes en handleplan på punkterne, der er givet bemærkning på inden den 26.03.2021. Handleplanerne sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj.

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

- At der er øget fokus på borgernes trivsel og ressourcer.
- At uheldige episoder med personalet italesættes og afklares.
- At borgeren møder forståelse og får hjælp til at overkomme sin angst i forhold til Corona
- At borgeren og dennes ægtefælle motiveres til at komme ud af lejligheden og deltage i fælles aktiviteter/fælles spising.
- At der er vedvarende fokus på at skabe et miljø omkring måltiderne, hvor borgerne føler sig trygge og komfortable i hinandens selskab
- At borgeren aflastes i forhold til plejen af ægtefælle således, at borgeren ikke føler sig begrænset og har mulighed for selv at kunne deltage i aktiviteter på Rolighedsparken.
- At der arbejdes målrettet på at imødekomme borgernes ønsker i forhold til maden
- At døgnrytmeplanen løbende opdateres

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (høringssvar)

Lokalleder Rianne van Santen blev kontaktet den 12.03.2021: Lokallederen havde nedenstående bemærkninger til rapporten. Lokalleder Rianne van Santen orienterer om, at der allerede er fokus på én interviewet borgers trivsel og dette er blevet italesat overfor medarbejderne. Der orienteres ligeledes om, at medarbejderne i vid udstrækning prøver at støtte den pågældende borger i forhold til at overkomme hendes angst for Corona og aflaste hende i forhold til plejen af hendes mand. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse

Kriterier for udvælgelse af tre borgere:

- En borger der kan give relevant feedback
- En borger, hvor der er pårørende til stede
- En borger, hvor der i plejen er fokus på personcentreret omsorg

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevelset kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne.

Tilsynet besøgte 3 borgere. 3 kvinder. De tre borgere blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Derudover blev en pårørende til en af de tre borgere interviewet. Borgerne repræsenterede en aldersspredning mellem 85 og 93 år og havde boet på Plejecenter Rolighedsparken fra 1½ til 13 år.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Borgeroplevelset kvalitet				
Sund hele vejen - et værdigt liv med demens				
Lytter de til, hvad du siger? Hvordan synes du omgangstonen er her på stedet?	xx	X		To af de tre adspurgte borgere tilkendegiver at være meget tilfredse med at bo på Plejecenter Rolighedsparken. De

			<p>føler sig set og lyttet til. Borgerudsagn: <i>"Vi har det så godt her - det kunne ikke være bedre"</i>. En anden borger tilkendegiver: <i>"Alle er søde og rare - jeg har det godt med personalet"</i>. Begge borgere angiver, at der er en god og respektfuld omgangstone på stedet.</p> <p>Den tredje borger derimod er trist til mode og oplyser, at hun har meget svært ved at vænne sig til livet på et plejehjem: <i>"det her bliver aldrig mit hjem - det er ikke det liv, jeg havde regnet med at skulle have. Jeg har mistet alt for meget af det, der betød noget for mig"</i>. Denne borger oplyser, at personalet generelt er søde og imødekommende, men at hun har haft et par uheldige episoder i forbindelse med bestilling af mad, hvor hun bestemt ikke følte sig hørt og forstået.</p> <p>Tilsynet anbefaler: At der er øget fokus på borgernes trivsel og ressourcer</p> <p>At uheldige episoder med personalet italesættes og afklares</p>
Bestemmer du selv, hvordan din hverdag skal være?	xxx		<p>De tre borgere er enige om, at de i vid udstrækning selv bestemmer strukturen af deres hverdag. Borgerudsagn: <i>"dette er vores lejlighed og her bestemmer vi selv"</i>. En anden borger fortæller, at hun <i>"bestemmer selv på en afslappet måde"</i>. Den tredje borger tilkendegiver, at der er respekt for en individuel døgnrytme, hvilket bl.a. indebærer, hvis hun f.eks. har lyst til at sove længe en dag eller gå sent i seng, bliver dette respekteret.</p>

<p>Får du hjælp og støtte, når der er noget, der er svært?</p>	<p>xx</p>	<p>X</p>		<p>To af de adspurgte borgere tilkendegiver, at personalet er opmærksomme på borgernes psykiske velbefindende. Borgerudsagn: <i>"Personalet er gode til at trøste mig, når jeg har det svært og er ked af det."</i> Den anden borger fortæller: <i>"Da min mand gik bort, var personalet en enestående støtte for mig"</i>. Den tredje borger oplyser <i>"vi får hjælp til alt, det vi ikke kan klare selv - vi skal bare ringe"</i>. Denne borger angiver dog, at hun er trist og føler sig ensom og isoleret og har ikke rigtig nogen at dele de svære tanker med. <i>"Jeg er her på stuen det meste af tiden og passer min syge mand. Men jeg prøver at få det bedste ud af det"</i></p>
<p>Er der personale, du er speciel knyttet til?</p>	<p>xxx</p>			<p>De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at selvfølgelig er der nogen personalemedlemmer, man snakker bedre med end andre, men at alle generelt er søde, rare og imødekommende.</p>
<p>Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv i det omfang du magter det? Hvad kan du lide at beskæftige dig med? Har du mulighed for det her på plejecentret?</p>	<p>xxx</p>			<p>De tre borgere oplyser alle, at Corona perioden har været svært og givet mange begrænsninger i forhold til bl.a. aktiviteter og besøg. To af de tre borgere fortæller, at de er meget glade for stolegymnastik og for at komme ud og cykle en tur i centrets rickshaw cykel. Derudover er udflugterne i centrets bus til stor glæde for borgerne. Alt sammen aktiviteter, det har været muligt at gennemføre trods Corona restriktionerne. En af borgerne tilkendegiver: <i>"jeg skulle i starten vænne mig til, at der var så mange, der ville have mig med til alting"</i>. To af de tre borgere er meget glade for håndarbejde især for</p>

				<p>perlearbejde og dekorerung af kort. Borgerudsagn: <i>"jeg har altid levet et særdeles aktivt liv og bl.a. undervist ældre i forskellige husflidssystemer. Nu skal jeg tage mig af udsmykningen her i huset til påske"</i></p>
Syntes du, du er en del af et fællesskab?	xx	X		<p>To borgere tilkendegiver, at de føler sig som en del af fællesskabet. Borgerudsagn: <i>"jeg oplever bestemt, at jeg er en del af fællesskabet."</i> Den anden borger oplyser, at hun mødes med en af de andre beboere en halv time hver aften. Borgerudsagn: <i>"vi har begge altid haft en stærk tilknytning til kirken. Vi holder derfor en lille andagt og synger en salme hver aften. Det er til stor glæde for os begge to"</i>.</p> <p>Den tredje borger oplyser, at hun ikke oplever noget fællesskab på plejehjemmet og kender ikke rigtig nogen af de øvrige beboere. Borgerudsagn: <i>"jeg passer min mand her i lejligheden - han bliver dårligere og er helt afhængig af mig. Vi kommer ingen steder og får ingen besøg på grund af Corona. Vi spiser her også"</i>.</p> <p>Tilsynet anbefaler:</p> <p>At borgeren møder forståelse og får hjælp til at overkomme sin angst i forhold til Corona.</p> <p>At borgeren og ægtefælle motiveres til at komme ud af lejligheden og deltage i fælles aktiviteter/fælles spisning.</p> <p>At borgeren aflastes i forhold til plejen af ægtefælle, således at borgeren ikke føler sig begrænset og har mulighed for selv at kunne deltage i aktiviteter på Rolighedsparken.</p>
Personlig pleje/praktisk hjælp og rehabilitering				

<p>Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen?</p> <ul style="list-style-type: none"> - personlig pleje - praktisk hjælp 	xxx			<p>Alle tre borgere er relativ selvhjulpne. To borgere har brug for let hjælp og guidning i forhold til personlig hygiejne og i forhold til bad. Den ene af de to borgere fortæller: <i>"det har været grænseoverskridende for mig at skulle have hjælp til personlig hygiejne. Der er nogle bestemte medarbejdere, som jeg helst vil have hjælp af"</i>. Denne borger er selv meget bevidst om vigtigheden af, at hun også bliver tilbudt hjælp til tandbørstning: <i>"ellers får jeg det ikke gjort"</i>. Den tredje borger oplyser, at hun som udgangspunkt ved indflytningen var <i>"medfølgende hustru"</i> og klarer i vid udstrækning sig selv. Hun fortæller, at hun har måtte overdrage en del plejeopgaver af sin mand til personalet i takt med, at han er blevet svagere og dårligere.</p> <p>Alle tre borgere får hjælp til rengøring, vask og medicindosering.</p> <p>De tre borgere tilsynet talte med var pæne og velsoignerede. Lejlighederne fremstod ligeledes rene og ryddelige.</p>
<p>Vil du selv være i stand til at varetage nogle af de ting, som du får hjælp til?</p>	xxx			<p>Idet de tre adspurgte borgere er relativ selvhjulpne, modtager de kun den hjælp fra personalet som borgerne anser for at være nødvendig.</p>
<p>Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?</p>	xxx			<p>De tre borgere tilkendegiver, at de får lov at varetage alle de funktioner, de selv kan. I forhold til den tid der er til rådighed, oplyser den ene borger: <i>"det er ikke fordi jeg er utilfreds, men de må meget gerne lade være med at skære mere ned på personaleressourcer - ofte er der for travlt og der kunne bruges en hånd mere. Jeg hører af og til personalet siger "vi har jo kun to</i></p>

				<i>hænder”</i> .
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	xxx			De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de oplever at få den hjælp de har brug for. Borgerudsagn: <i>”de kommer med et smil, når jeg kalder og så er de rigtig gode til at respektere, det er min lejlighed og banker altid på inden, de går ind”</i> .
Ernæring og kost				
Hvad synes du om kvaliteten af maden?	xx	X		De tre borgere har divergerende opfattelse af kvaliteten af maden. En borger synes maden er virkelig god og velsmagende. En anden borger angiver, at maden er udmærket, dog lidt ensformig. Den tredje borger synes maden er decideret dårlig. <i>”meget af det ender i skraldespanden og så må vi hente noget nede i byen i stedet for”</i> . Tilsynet anbefaler: At der arbejdes målrettet på at imødekomme borgernes ønsker i forhold til maden.
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	xx	X		To borgere indtager langt de fleste måltider sammen med de øvrige beboere og tilkendegiver at det som regel er hyggeligt. Borgerudsagn: <i>”det er dog lidt forskelligt. Mange af beboerne er demente og hvis en af dem bliver vred og kyler med noget, så ender måltidet med ikke at være hyggeligt”</i> . Den tredje borger oplyser, at hun og hendes mand altid spiser i lejligheden. Borgerudsagn: <i>”vi må kun spise i lejligheden grundet Corona. Vi kender ingen af de andre”</i> . Tilsynet anbefaler: At der er vedvarende fokus på at skabe et miljø omkring måltiderne, hvor borgerne føler sig trygge og komfortable i hinandens selskab.

				At borgeren og dennes ægtefælle motiveres til at komme ud af lejligheden og deltage i fælles aktiviteter/fælles spisning.
Spørgsmål til pårørende				
Oplever I at blive inddraget og lyttet til?	x		xx	Den pårørende, som tilsynet taler med, er meget glad for at have sin mor på Plejecenter Rolighedsparken. Pårørendeudsagn: <i>"vi oplever bestemt, at personalet lytter og er tilgængelige. Derudover er de meget fleksible og imødekommende."</i>
Hvordan bliver din pårørende behandlet med værdighed og respekt?	x		xx	Pårørendeudsagn: <i>"personalet har f.eks. øje for, at det er vigtigt for min mor at se pæn ud. Derfor er der altid personale, der hjælper min mor med at få sat håret. Derudover er det her min mors hjem og det skal personalet have respekt for - hvilket de i høj grad også har"</i>
Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligesindede?			xxx	Den pårørende oplyser, at de ikke har viden om, hvorvidt der findes en pårørendegruppe, og at behovet for at deltage i en sådan ej heller er eksisterende.
Får du/I den nødvendige støtte fra personalet?	x			Den pårørende tilkendegiver, at hun oplever at få den nødvendige støtte fra personalet. Pårørendeudsagn: <i>"personalet tager ansvar, så vi kan være trygge"</i> .

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

Tilsynet anbefaler:

- At der er øget fokus på borgernes trivsel og ressourcer.
- At uheldige episoder med personalet italesættes og afklares.
- At borgeren møder forståelse og får hjælp til at overkomme sin angst i forhold til Corona
- At borgeren og ægtefælle motiveres til at komme ud af lejligheden og deltage i fælles aktiviteter/fælles spisning.

- At der er vedvarende fokus på at skabe et miljø omkring måltiderne, hvor borgerne føler sig trygge og komfortable i hinandens selskab
- At borgeren aflastes i forhold til plejen af ægtefælle, således at borgeren ikke føler sig begrænset, men har mulighed for selv at kunne deltage i aktiviteter på Rolighedsparken.
- At der arbejdes målrettet på at imødekomme borgernes ønsker i forhold til maden

Dokumentation

Målepunkter Praktisk hjælp	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Dokumentation				
Generelle Oplysninger:	x	Xx		<p>herunder: Livshistorie Borgerens ressourcer, mestring, motivation, vaner, diagnoser</p> <p>Hos to borgere (den ene med Alzheimers sygdom) mangler der en livshistorie. Personalet oplyser, at den ene af de to borgere ikke ønsker, at der udfærdiges en livshistorie for hende. Dette ønske skal fremgå af journalen.</p> <p>Tilsynet giver bemærkning på: At der hos to borgere, hvoraf den ene er kendt med Alzheimers demens, mangler en livshistorie. Kendskab til det levede liv må anses for at være en forudsætning for at kunne yde personcentreret omsorg</p>
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4 udfyldes af visitationen	x	Xx		<p>Hos en borger mangler der en opdateret vurdering af funktionsevnetilstandene. Er ikke opdateret siden 2018.</p> <p>Hos en anden borger mangler der en vurdering af kropspleje, af- og påklædning.</p> <p>Tilsynet giver bemærkning på: At vurderingen af funktionsevne-</p>

				tilstandene hos en borger ikke er opdateret og hos en anden borger ikke sufficient udfyldt
<p>Helbredstilstande – vurdering ift., at kunne yde personcentreret omsorg og pleje.</p> <p>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</p>	xx	X		
Besøgsplan	xx	X		<p>Hos en borger skal besøgsplanen opdateres. Det fremgår at borgeren indtager sine måltider sammen med de øvrige beboere, hvilket ikke er tilfældet på nuværende tidspunkt</p> <p>Tilsynet anbefaler: At døgnrytmeplanen løbende opdateres</p>
Informeret samtykke - værgemål?	xxx			

Tilsynet givet bemærkning på:

- At der hos to borgere, hvoraf den ene er kendt med Alzheimers demens, mangler en livshistorie. Kendskab til det levede liv må anses for at være en forudsætning for at kunne yde personcentreret omsorg
- At vurderingen af funktionsevnetilstandene hos en borger ikke er opdateret og hos en anden borger ikke sufficient

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

- At døgnrytmeplanen løbende opdateres

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: distriktsleder Helle Haunstrup Krog, lokalleder Rianne van Santen, sygeplejerske Susanne Marie Krautwald, sygeplejerske Kristina Riger, Sygeplejerske Tove Johnsson, social- og sundhedsassistent Annette Juhl, ergoterapeut Trine Bjørnsgaard, sundheds-og socialhjelper Karin Nielsen

Interview Faglige fokuspunkter 2020	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sund hele vejen - et værdigt liv med demens				
Hvilken tilgang kendetegner jeres møde med borgeren?	X			<p>Personalet tilkendegiver, at de i mødet med borgeren ser på det hele menneske og ser personen bag diagnosen. De angiver, at det er meget vigtigt at have et indgående kendskab til borgerens levede liv/livshistorie.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"det er ud fra denne viden, at vi finder frem til de ting borgeren sætter pris på og hvilke normer og værdier, han /hun tidligere har haft i sit liv. Vi skal skabe mening i borgerens liv og hjælpe borgeren med at bevare sin identitet."</i> Personalet fortæller, at de alle, dog med undtagelse af enkelte nyansatte, har været på kursus i personcentreret omsorg. Ifølge personalet har dette givet dem et helt nyt perspektiv/en helt ny begrebsramme og et fælles sprog. 4 gange om året afholdes der beboerkonferencer, hvor personalet i alle vagtlag mødes og har mulighed for at diskutere muligheder og fremkomme med gode og kreative løsninger til, hvordan man kan afhjælpe den enkelte borgeres fysiske og psykiske udfordringer og give vedkommende mest mulig</p>

				<p>livskvalitet.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"vi forsøger at se mulighederne fremfor begrænsninger for at finde frem til, hvordan vi kan fylde trivselskarret op"</i>.</p> <p>Personalet beretter om, at det således er vigtigt at skræddersy individuelle løsninger for at tilgodese og imødekomme den enkelte borgers behov. Der berettes om en borger for hvem livskvaliteten er at ryge.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"vores fokusområde er derfor ikke hvor meget væske og mad vi kan få i hende, men med de pårørendes forståelse og accept, hvordan vi kan få ham hjulpet til at ryge de cigaretter han ønsker"</i>. Personalet erkender, <i>"at det er svært, for vi synes, vi har så meget andet at kunne tilbyde - men det er rygning, der giver livskvalitet for ham og det må vi respektere"</i>.</p>
<p>Hvad kendetegner samarbejdet med de pårørende? (Inddragelse, støtte, omsorg)</p>	X			<p>Personalet oplever et godt samarbejde med de pårørende. De pårørende anses for at være en stor ressource.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"det er i dialogen og i den gode relation mulighederne ligger. Derfor er det vigtigt vi får skabt tillid og etableret et godt samarbejde med de pårørende fra starten"</i>.</p> <p>Indflytningssamtalen med borgeren og de pårørende prioriteres derfor højt.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"det er så vigtigt at vi mødes og får hilst ordentligt på hinanden og får forventningerne afstemt fra starten"</i>. Personalet oplyser, at de ofte oplever, at de pårørende er i en krisesituation, når de skal aflevere deres kære på et plejehjem og overdrage ansvaret for ham/hende til</p>

				<p>andre. Medarbejderudsagn: <i>"det er så vigtigt at de pårørende også føler sig set, hørt og forstået og vi får skabt tillid og en god dialog"</i>. Personalet fortæller, at de er meget bevidste om de pårørendes tidligere rolle i forhold til borgeren og overtager typisk ansvaret for borgeren step by step. I de tilfælde hvor det føles rigtigt, bliver den sidste tid og ønsker til den sidste tid allerede taget op i forbindelse med indflytningssamtalen. Medarbejderudsagn: <i>"Vi hjælper de pårørende med at finde en accept af, at det er den vej livet må gå"</i>. Personalet tilkendegiver, at når der opstår udfordringer i forhold til de pårørende så skyldes det ofte, at de pårørende har en anden dagsorden end borgeren eller andre ønsker end borgeren. Medarbejderudsagn: <i>"det er vigtigt at få afklaret sådanne frustrationer/problemer ad dialogens vej, hvorfor vi altid kontakter de pårørende"</i>. Personalet understreger, at det er af afgørende betydning, at problemerne bliver taget i opløbet.</p>
<p>Hvordan støtter I borgeren i at være fysisk aktiv og leve et sundt liv? Støtter I borgeren i det, de kan?</p>	x			<p>Personalet oplyser, at det er vigtigt at udnytte den enkelte borgers ressourcer og potentiale og se på, hvad borgeren tidligere har beskæftiget sig med og, hvad der tidligere har givet mening for den enkelte borger. På Plejecenter Rolighedsparken oplyses det, at der er mange muligheder for fysisk udfoldelse. Der er f.eks faste skubbehold x 2 ugentlig. Der er mulighed for svømning,</p>

				<p>stolegymnastik og lungetræning.</p> <p>På centret er der ansat en ergoterapeut som er aktivitetsansvarlig. Det oplyses at på trods af Coronarestriktionerne er det alligevel lykkedes at tænke kreativt og ud af boksen for at kunne udbyde de fleste aktiviteter blot i mindre grupper og i andre sammenhænge.</p>
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
<p>Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette?</p>	x			<p>Personalet oplyser, at de har fokus på borgernes hverdag og ser muligheder for rehabilitering i mange forskellige hverdagsaktiviteter og sammenhænge. Da det ofte er i det genkendelige, borgerne finder mening og tryghed fortælles der om, at med forårets komme er det f.eks. oplagt, at borgere med "grønne fingre" og med lyst til havearbejde tager del i dette. For andre giver det mening at tage del i de huslige gøremål som at dække bord eller lægge tøj sammen.</p> <p>Medarbejderudsagn: "<i>generelt er rehabilitering jo ofte et spørgsmål om at træne og vedligeholde de funktioner man har</i>". Der berettes om en borger, der flyttede ind på centret og som derhjemme altid plejede at køre rundt i huset på sin crosser. Det viser sig efter indflytningen, at borgeren godt kan gå og går nu ud på badeværelset med sin rollator og på gode dage også op i spisestuen for at spise.</p>
Ernæring og kost				
<p>Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne? Hvordan sikrer I gode rammer ved</p>	X			<p>Det respekteres også i forhold til kosten at borgerne er herre i eget liv. I afdelingerne hænger</p>

måltiderne?			<p>der en oversigt over såvel de fødevareremner, som den enkelte borger ikke ønsker at indtage som f.eks. kød, fisk eller æg som de ting, borgerne gerne vil have og som de ønsker skal indgå i deres hverdagskost.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Der tages i vid udstrækning individuelle hensyn. Der er borgere, som vi er nødt til at lade spise det, som de har lyst til - om det så er røde pølser til morgenmad. Det vigtigste er, at de får noget at spise".</i> I denne sammenhæng fremhæves centrets ernæringseksperter som værende virkelig gode til at opfange borgernes individuelle ønsker og behov. Om eftermiddagen bliver der bagt bake-off kager, så borgerne har duften af nybagt brød.</p> <p>Det oplyses, at der altid sidder et personalemedlem ved bordet for at skabe ro og en god stemning ved måltiderne. Der er fokus på, at bordene er veldækkede med lys og servietter. Borgerne har faste pladser ud fra nøje overvejelser om, hvem der er det bedste match og som kan have fornøjelse af hinandens selskab.</p>
<p>Hvordan samarbejder I med Madjyden og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)</p>	X		<p>Maden bliver leveret fra Madjyden, og der angives at være et godt samarbejde med denne leverandør. Der er mulighed for at bestille mange forskellige ekstra ting f.eks. supper på frost, som kan tilbydes borgerne uden for de fastlagte måltider.</p> <p>På Plejecenter Rolighedsparken er der stort fokus på problematikkerne omkring dysfagi. Medarbejderne har været på et mini-kursus og kender symptomerne og tegn</p>

				på dysfagi. Centrets ergoterapeut varetager dysfagiscreening på alle borgere en gang årligt og ved behov. Borgerne vejes som minimum en gang om måneden eller hyppigere ved behov. Ved tegn på dysfagi bliver der i samråd med ernæringsvejlederen udfærdiget en kostplan for den pågældende borger. Det respekteres, hvis borgerne frasiger sig muligheden for at få dysfagikost, fordi han/hun eksempelvis finder livskvalitet ved at få rugbrød med sild. Dette fravalg skal blot dokumenteres.
Borger med demens				
Har I kompetencerne til at yde personcentreret omsorg til borgere med demens? Hvis ja, vil I uddybe? Hvis nej, Hvorfor ikke?	X			Personalet tilkendegiver samstemmigt, at de føler sig kompetente til at yde personcentreret omsorg. Medarbejderudsagn: <i>"vi kan stå i en situation, hvor tingene ikke fungerer - men så må vi benytte os af et scenskift og søge hjælp/sparring hos en kollega, hvilket er helt legalt"</i> Personalet fortæller, at til tider bliver man sat på prøve og det kan det være nødvendigt at tænke kreativt. Personalet fremhæver dog, at det har været meget brugbart at kunne tænke begreber og værktøjer ind i plejen fra personcentreret omsorg, og at det har givet dem et andet perspektiv.
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger I den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			Personalet oplyser, at når de oplever specielle udfordringer, vil det typisk være de beslutninger der bliver vedtaget på beboerkonferencerne, der vil være retningsgivende for

				<p>tilgangen til den pågældende borger.</p> <p>Personalet oplever det tilfredsstillende at arbejde på en måde, hvorpå man kan nå borgerne, der hvor de er, uden brug af magtmidler. Personalet oplyser at de bl.a. har ændret deres mindset/kultur i forhold til borgernes døgnrytme. Hvis det f.eks. ikke lykkes at få borgeren til at spise sin mad eller til at komme i bad er det nu legalt at overlevere opgaven til en kollega i den efterfølgende vagt.</p>
<p>Oplever I at have behov for at bruge magtanvendelse? Hvis Ja, Giv et eksempel på hvor der anvendes magt og hvordan I overholder de juridiske regler for magtanvendelse?</p>	x			<p>I en længere periode på over et år som er sammenfaldende med introduktionen af personcentreret omsorg i plejen, har der ikke været søgt om muligheden for akut magtanvendelse.</p>
<p>Hvordan arbejder I med forebyggelse af vold og trusler fra borgere til medarbejdere?</p>	x			<p>Personalet tilkendegiver, at langt hen ad vejen er forebyggelse af vold og trusler fra borger til personale et spørgsmål om tilgangen til borgerne og om at mestre konflikt nedtrapning.</p> <p>Personalet oplyser, at de i sommeren 2020 havde en anmeldelse af en borger, der fremstod voldelig. Denne borger havde svært ved at finde hjem til sin lejlighed. Det er tilsynets indtryk, at der er blev et taget hånd om situationen.</p>
Tværfagligt samarbejde				
<p>Hvordan fungerer jeres samarbejdsrelationer i forhold til borgeren? - frivillige - Pårørende - fys/ergo -praktiserende læge</p>	X			<p>Udenfor Corona tider oplyses det, at der er mange frivillige tilknyttet Rolighedsparken, og der er generelt stor opbakning til forskellige projekter fra lokalsamfundet.</p> <p>Personalet fortæller, at det er</p>

<ul style="list-style-type: none"> - geronto-psykiatrien - demensteamet 				<p>et stort privilegium at have ansat en ergoterapeut på stedet. Hun varetager mange funktioner som bl.a. at profilere stedet udadtil og give det en positiv branding for at være meget andet og mere end en "endestation". Derudover er hun bl.a. ansvarlig for hjælpemidler, aktiviteter og koordinering af de frivilliges indsats.</p> <p>De praktiserende læger angives som tætte og gode samarbejdspartnere. Der er tilknyttet en plejehjemslæge til Rolighedsparken. Hun kommer i huset hver tirsdag og går stuegang på udvalgte borgere. Af øvrige samarbejdspartnere fremhæves fysioterapeuterne, gerontopsykiatrisk sygeplejerske, demensteamet, iltsygeplejersken og omsorgstandplejen</p>
<p>Hvordan foregår det tværfaglige samarbejde?</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerkonferencer? - Ugemøder? - relationelle koordineringsmøder? 	x			<p>Der afholdes ugentlige mandagsmøder, hvor der bl.a. tales om borgerproblematikker. Der afholdes teammøder og beboerkonferencer fire gange årligt. Endvidere afholdes der personalemøder, TRIO møder og sygeplejerske-assistent møder.</p>

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Beskrivelse af plejecentret:

Rolighedsparken består af 52 lejligheder opdelt i 5 afdelinger. I hver afdeling er der indrettet et køkkenalrum, en vagtstue og et vaskerum. Lejlighedernes størrelse er varierende fra 56 m² til 110m².

Lejlighederne indeholder entre, køkken, stue og soveværelse.

Rolighedsparken er omkranset af forskellige haveområder, blandt andet en sansehave.

Der er ansat 3 sygeplejersker

Der er ansat 1 ergoterapeut

Der er ansat 16 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 18 social- og sundhedshjælpere

Der er ansat 1 aktivitetsmedarbejder

Der er ansat 9 ufaglærte vikariere og 4 faglærte

Der er ansat 1 ernæringsassistent

Om tilsynet

Tilsynet mødte op om morgenen.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som boede på plejecentret.
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog distriktsleder Helle Haunstrup Krog, lokalleder Rianne van Santen
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulenter Mette Hjortshøj og 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, til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger X	<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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring 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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring 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 visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som vil være behjælpelig med at iværksætte de</p>

	<p>fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>
--	--

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2020

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter. Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Kommunikation	Borgeren oplever at blive lyttet til og kommunikationen med personalet er respektfuld.
Selvbestemmelse	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i egen hverdag.
Identitet og trøst	Borgeren oplever at få hjælp og støtte, når der er noget der er svært.
Tilknytning	Borgeren oplever at have nære relationer også blandt medarbejderne.
Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse	Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang borgeren magter det og borgeren har mulighed for at deltage i meningsfuld beskæftigelse på plejecentret.
Inklusion	Borgeren oplever at være en del af et fællesskab
<u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendeinddragelse	Pårørende har oplevelsen af at blive set, lyttet og inddraget i borgerens liv
Borgeren behandles værdigt og med respekt	Pårørende oplever, at borgerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
<u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendegrupper	Møder den pårørende ligestillede og benytter de kommunens tilbud.
Støtte fra plejecenterets personale	Pårørende oplever støtte, når noget er svært.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan vedligeholde sine færdigheder.

Ernæring	
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.

Dokumentation

Målepunkter Dokumentation	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes mestring, motivation, ressourcer, helbredsoplysninger (herunder hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol), vaner, hjælpemidler, uddannelse og job, livshistorie, Roller, netværk, boligens indretning.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Det er beskrevet, hvilken betydning det har for demensudtrykket/adfærd.
Besøgsplan	Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med den personcentrede omsorg tilgang, og hvor der er et rehabiliterende sigte. Afspejler de 10 punkter i personcentreret omsorg
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 Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Samspil med borgeren	Medarbejderen beskriver at deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori (blomsten, trivsel, perspektivskifte og beboerkonference), at relationen til borgeren vægtes lige så højt som plejeopgaver.
Samspil med pårørende	Personalet har blik for de pårørendes ressourcer og evner at inddrage og støtte dem i hverdagslivet. Personalet drager omsorg for de pårørende og støtter dem i at møde ligestillede i evt. pårørendegrupper.
Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse	Personalet støtter borgeren i fysisk aktivitet og meningsfuld beskæftigelse som bidrager til borgerens trivsel.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Ernæring og kost	
Personcentreret tilgang ved måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
Dysfagi og ernæringsproblematikker	Personalet samarbejder med Madjyden, ergoterapeuten og evt. ernæringsassistent ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Borger med demens	
Kompetencer	Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens og anvender personcentreret omsorg. Dette ved personalet tilkendegiver deres faglighed, når der tales om borgere med demens. Der tages udgangspunkt i de psykologiske behov, som skal dækkes, for at vi kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse. Borgerkonferencen ses som en metode til at blive klogere på, hvordan trivslen hos borgeren kan styrkes.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse og oprettet en observation, der hedder "Forebyggende handleplan (magtanvendelse)", hvor det vurderes relevant.

	Er tilgangen beskrevet i besøgsplanen?
Brug af magtanvendelse	Leder og medarbejderne anvender reglerne om magtanvendelse og der sker indberetning efter forskrifter.
Voldsforebyggelse	Der sker systematisk registrering af voldsepisoder. Der arbejdes med at observere tips og triggere, stille passende krav så borgen kan bevare selvkontrollen dette med udgangspunkt i personcentreret omsorg.
Tværfagligt samarbejde	
Tværfagligt samarbejde	Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde med praktiserende læger, udredningsklinikker, geronto-psykiatrien, fys/ergo, pårørende, demensteamet og frivillige. I forbindelse med indflytning også visitatorer, hjemmepleje, sygeplejen og evt. rehabilitering