

HJORTSHØJ CARE  
SKOVHUSVEJ 9, 8240 RISSKOV  
TLF. 23 32 05 56  
CARE@WEBSPEED.DK

Årsberetning  
2019  
Kommunalt tilsyn på  
Plejehjem  
Hedensted Kommune

---

<b>1. Indledning .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Sammenfatning af fund .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Borgeroplevet kvalitet .....</b>	<b>5</b>
3.1 Selvbestemmelse og livskvalitet .....	5
3.2 Personlig pleje / Praktisk hjælp og rehabilitering .....	5
3.3 Tandstatus/mundpleje og omsorgstandpleje .....	6
3.4 Ernæring og kost .....	6
3.5 Fysiske aktiviteter .....	6
<b>4. Dokumentation i Cura .....</b>	<b>7</b>
<b>5. Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde .....</b>	<b>7</b>
5.2 Personlig pleje / Praktisk hjælp og rehabilitering .....	7
5.3 Tandstatus/ mundpleje .....	8
5.4 Ernæring og kost .....	8
5.5 Fysiske aktiviteter .....	9
5.6 Kompetenceudvikling indenfor demensområdet .....	9
<b>7. Samlet vurdering efter tilsynsbesøgene .....</b>	<b>10</b>
Bilag 1 Tilsyn med de kommunale plejeboliger Hedensted Kommune 2013- 2019 .....	10
Bilag 2 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg .....	11
Bilag 3 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2019 .....	12
Bilag 3 – interviewguides .....	15

## 1. Indledning

Hjortshøj Care har gennemført uanmeldte kommunale tilsyn på Hedensted Kommunes 9 plejecentre i november mdr.2019. Tilsynene har taget udgangspunkt i social -og sundhedslovgivningen samt i Hedensted Kommunes vedtagne kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje. Tilsynene er foretaget af sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald fra konsulentfirmaet Hjortshøj Care. Ved hvert tilsynsbesøg er der givet en mundtlig tilbagemelding til lederen, hvad angår den samlede vurdering af tilsynet. Efterfølgende har den tilsynsførende udarbejdet en tilsynsrapport, der er sendt til lederen m.h.p. at kunne give et høringssvar til rapporten. Herefter udsendes den endelige godkendte tilsynsrapport til det respektive plejecenter, hvor rapporten fremlægges for personalet.

### 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 indeholder opfølgning på anbefalingerne/bemærkningerne fra tilsynet året før
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling
- ✓ At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel

### Der blev med Hedensted Kommune aftalt følgende:

#### Faglige fokusområder for tilsynet 2019 i Hedensted kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og kommunikation
- ✓ Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- ✓ Tandstatus/mundpleje/omsorgstandpleje
- ✓ Ernæring og kost
- ✓ Fysiske aktiviteter
- ✓ Kompetenceudvikling indenfor demensområdet
- ✓ Sundhedsfaglig dokumentation

### Metoden anvendt ved de uanmeldte tilsyn:

På hvert plejecenter har tilsynet interviewet tre/fire borgere ud fra et udarbejdet interviewskema - med fokus på målepunkter for borgeroplevet kvalitet (bilag 3). Tilsynet har samtidig foretaget tjek af dokumentationen hos de interviewede borgere i dokumentationsredskabet Cura.

Der er ved tilsynet endvidere afholdt dialogmøde med ledere og medarbejdere ud fra udarbejdet interviewguide - med fokus på målepunkter for medarbejderoplevet kvalitet.

De to interviewguides er udarbejdet med udgangspunkt i de faglige fokusområder for 2019, hvorfor disse også er godkendt af kommunen inden tilsynenes påbegyndelse.

Tilsynene i år har været målrettede og udbytterige. Borgere, ledere og medarbejdere har vist stor imødekommenhed, og de har været tilfredse med formen og metoden, som tilsynene har foregået under.

### Oplysninger om plejehjemmene:

I de enkelte tilsynsrapporter er der en beskrivelse af det enkelte plejehjem med en normeringsoversigt, anbefalinger til ikke opfyldte målepunkter samt udviklingspotentialer m.m.

## 2. Sammenfatning af fund

### Samlet vurdering af de 9 tilsynsbesøg:

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøgene vurderet, at alle 9 plejecentre indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

**Se Bilag 1, side 11**

På de ni plejecentre var ikke alle målepunkterne opfyldte, men dette har ikke givet anledning til at give bemærkninger. Der er dog givet anbefalinger til ikke opfyldte målepunkter og udviklingspotentialer.

### Samlet oversigt over anbefalinger til ikke opfyldte målepunkter og udviklingspotentialer.

#### Selvbestemmelse/ livskvalitet

Anbefaling til ikke opfyldte målepunkter

- På et plejehjem skal lederen og personalet fortsat arbejde målrettet og reflekterende omkring kommunikationen med borgerne.
- At den gode kommunikation fortsat skal blomstre og italesættes i hverdagen, og personalet skal sige fra overfor kolleger, som kommunikerer uhensigtsmæssigt.

#### Praktisk hjælp og rehabilitering

Anbefaling til udviklingspotentialer

- At personalet fortsat støtter borgeren i at få ryddet op i det omfang, borgeren ønsker det.
- At nyt personale bliver introduceret til, at have fokus på borgerens individuelle ønsker/ behov.
- At personalet skal være opmærksomt på at signalere ro og tilstedeværelse, når de er hos borgerne.

#### Tandstatus/ mundpleje/ Omsorgstandpleje

Anbefaling til ikke opfyldte målepunkter

- At ledelse sammen med personalet sikrer sig, at borgere der bor på et plejecenter er berettiget til at få tilsyn af omsorgstandplejen to gange årligt og ved behov.
- At ledelsen sammen med personalet løbende følger op på tilbuddet om omsorgstandpleje, så informationen ikke kun foreligger ved indflytningssamtalen. Personalet skal huske både at informere mundtligt og skriftligt omkring tilbuddet.

#### Ernæring og kost

Anbefaling til udviklingspotentialer

- Personalet skal fortsat have fokus på at imødekomme de yngre borgeres behov i forbindelse med måltidet. Både hvad angår moderne/ungdommelig mad, og det at have nogle at snakke med. At visitationen kontaktes med henblik på at kunne tilbyde de yngre borgere samvær med ligestillede, evt. cafémiljøer i kommunen.
- Personalet skal fortsat være opmærksomt på, at der er borgere der gerne vil have salat og flere grøntsager.
- At køkkenpersonalet i samarbejde med borgeren, som synes aftensmaden er kedelig, finder frem til hvilke alternativer der er til smørrebrødet til aftensmaden.
- At borgerne tilbydes at blive vejet hver 4. uge og ved behov.

#### Fysiske aktiviteter

Anbefaling til udviklingspotentialer

- At plejepersonalet skal følge op på nogle af de øvelser som borgere udfører med fysioterapeuten 1 x ugentligt, og personalet sammen med borgeren får udarbejdet et indsatsområde på dette.
- At personalet er opmærksomme på at motivere nyindflyttede borgere til at komme med til gymnastik, sang og musik m.m.

#### Kompetenceudvikling indenfor demens

Anbefaling til ikke opfyldte målepunkter.

- At den demensvenlige indretning endnu ikke er færdiggjort på seks plejehjem, der er udarbejdet handleplan i 2020 for dette.
- På to plejehjem bør personalet tilbydes demenskursus.

#### Dokumentation:

Anbefaling til ikke opfyldte målepunkter.

- At personalet forsat skal arbejde på at få dokumenteret i Cura med særligt fokus på borgernes helbredstilstande, funktionsevnetilstande og borgernes evne til at give samtykke.
- At borgernes sundhedsfaglige tilstande revurderes efter gældende standard, og der sættes spor i journalen, når revurderingen er forefundet.
- At borgernes livshistorie bør udfyldes. Såfremt borgerne ikke ønsker dette oplyst, angives dette.

### 3. Borgeroplevet kvalitet

Ved tilsynsbesøgene blev der interviewet 3-4 borgere på hvert plejehjem ud fra interviewskema bilag 3 og de udarbejdede målepunkter bilag 2.

Overordnet fandt tilsynet, at alle målepunkter var opfyldt på de 9 plejehjem, og tilsynet har givet anbefalinger til ikke opfyldt målepunkter /udviklingspotentiale på alle 9 plejehjem.

#### 3.1 Selvbestemmelse og livskvalitet

De borgere tilsynet talte med, gav udtryk for, at de kan bestemme selv i deres hverdag.

Tilsynet spurgte borgerne, om de føler sig set, hørt og forstået, hvilket alle borgere tilkendegiver, at de gør. Personalet blev af borgerne beskrevet med mange rosende ord. Borgerne oplever, at personalet taler pænt og ordentligt, og der er en god omgangstone på plejehjemmene.

#### Borgerudsagn:

*"Man skal følge reglerne, og den rytme, der er på stedet i forhold til måltiderne. Jeg oplever bestemt, at jeg bliver set og hørt."*

*"Både og – det fungerer fint, det er ok, jeg ikke kan bestemme alt. Jeg føler mig bestemt set."*

*"Jeg bestemmer selv og bliver set og hørt."*

*"Jeg oplever at få en meget god behandling, jeg har det rigtig dejligt her."*

*"Man bestemmer selv, hvornår man står op og går i seng- det er meget frit her"*

*"Jeg bestemmer selv, jeg har min egen døgnrytme."*

*"Det er mit hjem, jeg har ikke noget som helst at klage over."*

*"Jeg bliver respekteret af personalet."*

*"Det betyder også noget for borgerne, at personalet taler pænt sammen."*

#### 3.2 Personlig pleje / Praktisk hjælp og rehabilitering

De borgere tilsynet talte med ville helst så vidt muligt selv klare den personlige pleje, og gav udtryk for, at de gerne vil gøre mest mulig selv, da det er godt at holde sig i gang.

Nogle af borgerne fortalte, at de ikke kunne noget selv, da de flyttede ind på plejehjemmet. Efterfølgende er der flere af disse borgere, der med hjælp fra den træning personalet har givet dem, er blevet gjort selvhjulpne. Fx kan de nu selv klare en del af den daglige personlige pleje, men får lidt hjælp til de ting, de har behov for og hjælp til det et ugentligt brusebad. Mange fortalte, at de blev motiveret til at gå ned til måltiderne i spisestuen ved hjælp af deres rollatorer.

Nogle borgere fortalte, at de stadig har brug for meget hjælp til den daglige personlig pleje, og de var særdeles tilfreds med den hjælp de fik.

Borgerne gav ligeledes udtryk for, at de fik gjort rent i deres lejligheder hver 14. dag samt ved behov, dette var de meget tilfredse med.

Det er tilsynets vurdering, at de borgere som tilsynet talte med var velsoignerede og velklædte. Lejlighederne var ryddelige og rene.

Borgerudsagn:

*"Vi bliver passet i alle ender og kanter"*

*"Jeg får den hjælp, jeg har brug for"*

*"Der er tid til, at jeg gør det, jeg selv kan, og jeg får bestemt den hjælp, jeg har brug for."*

*"Personalet er nærværende, og der er tid nok".*

### 3.3 Tandstatus/mundpleje og omsorgstandpleje

De borgere tilsynet talte med har proteser eller delproteser, nogle har egne tænder. Mange af borgerne er blevet tilbudt besøg af omsorgstandplejen og er tilknyttet ordningen.

En del af borgerne klarer selv den daglige tandbørstning, og ellers får de hjælp til den daglige mundpleje. Der var ingen af borgerne, der gav udtryk for at have tandmæssige udfordringer, der påvirker deres hverdag.

Borgerne på et plejehjem kendte ikke til det kommunale tilbud omsorgstandplejen, og kan ikke huske at de er blevet tilbudt at blive tilknyttet til dette.

### 3.4 Ernæring og kost

Borgerne tilsynet talte med fortæller, at de kan lide maden. De beskriver maden som god, varieret og mættende. Borgerne giver generelt udtryk for, at maden er velsmagende, enkelte borgere kunne godt tænke sig, at maden ind imellem også havde et mere moderne præg. En borger fortalte, at personalet giver ham valgmuligheder i forhold til maden, så han kan vælge noget, han kan lide. Langt de fleste borgere spiser måltiderne sammen med de andre beboere. Borgerne vælger selv, om de ønsker at spise i egen lejlighed eller i den fælles spisestue.

Borgerne fortalte, at stemningen ved fællesspisningen er hyggelig, og det er rart at spise sammen med de andre. Dog var der en yngre borger der savnede nogen at snakke med ved måltidet, og nogle borgere har brug for hjælp i spisesituationer.

Borgerudsagn:

*"Ja, maden smager godt, der er ikke noget at klage over".*

*"God mad, god gammeldags mad".*

*"Jeg kan godt lide at spise med de andre".*

*Der er en vældig hyggelig og god stemning til måltiderne."*

*"Maden smager bestemt godt og jeg bliver mæt."*

### 3.5 Fysiske aktiviteter

En del borgere er kørestolsbrugere, men kan selv skubbe sig rundt. Mange af borgerne deltager i aktiviteter med bevægelse. Nogle af borgerne får tilbudt vederlagsfri fysioterapi ved behov. Endvidere deltager mange gerne i aktiviteter med bevægelse.

Der blev på flere plejehjem nævnt, at de frivillige, som kommer i huset, er gode til at tilbyde gåture og "køreture" udenfor.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne bliver støttet til at være fysisk aktive, i det omfang de magter det.

Borgerudsagn:

*"Jeg sidder mest alene på min stue, jeg er ikke så god til at være fysisk aktiv. Jeg gætter kryds og tværs. Jeg har holdt meget af gymnastik, sang og musik."*

*"Jeg skal helst have noget at gå efter. Jeg går flere ture med rollatoren hver dag. Jeg går til gymnastik og folkedans."*

## 4. Dokumentation i Cura

Hedensted Kommune fik i 2017 implementeret et nyt dokumentationssystem/journalsystem – Columna Cura, som nu er blevet rigtig godt implementeret.

- Tilsynet har givet anbefalinger til ikke opfyldte målepunkter til otte plejehjem.

## 5. Medarbejderoplevelset kvalitet / dialogmøde

### 5.1 Selvbestemmelse og kommunikation

Personalet tilkendegiver, at de møder borgerne, hvor borgerne er og inkluderer dem så meget de kan.

Personalet fremhæver, at det er vigtigt at møde borgerne fordomsfrit, ligeværdigt og respektfuldt.

Det er vigtigt, at det er meningsfuldt, hvad borgeren beskæftiger sig med. Her nævnes kendskabet til borgerens livshistorie som betydningsfuld. På mange af plejehjemmene tager personalet på hjemmebesøg hos borgeren, inden borgeren flytter ind. Her er der også fokus på at få indhentet livshistorie i samarbejde med borgeren og de pårørende.

Personalet arbejder bevidst med at fremme borgernes selvbestemmelse. Dette gøres blandt andet ved, at personalet i vid udstrækning tager hensyn til borgernes individuelle døgnrytme og giver borgerne valgmuligheder.

Personalet er opmærksomt på de virkemidler, de har lært på kurset "Tryk og Træk" i at kommunikere - fx i forhold til ikke at køre op og bare at rumme, hvad den pårørende eller borgeren er fyldt af. Personalet er reflekteret omkring måden at stille åbne og lukkede spørgsmål, og er blevet klogere på konfliktmægling og konfliktnedtrappende kommunikation. Kurset har været givende i forhold til at få et fælles fagligt sprog og indblik i kommunikationens virkemidler.

Personalet tilkendegiver på langt de fleste plejehjem, at de i forvejen generelt er gode til at være på forkant med situationen inden, der opstår en konflikt. Det gælder både i forhold til borgerne og deres pårørende.

Der blev givet udtryk for, at medarbejderne har det rigtig godt kollegialt og er gode til at være inkluderende i forhold til hinanden. Der er en åbenhedskultur, hvor det er legalt at sige fra, hvis man har brug for det.

- Der blev på et plejehjem givet anbefalinger til ikke opfyldt målepunkt: At ledelsen sammen med personalet skal arbejde med kommunikationen med borgerne og personalet indbyrdes.

#### Medarbejderudsagn:

*"Vi møder borgerne og deres pårørende, hvor de er."*

*"Vi har fokus på, at borgerne bliver mødt og taget imod, hvor de går hen. Det er vigtig at gå med borgeren i stedet for imod borgeren."*

*"På kommunikationskurset "tryk og træk" er vi blevet klogere på den konfliktnedtrappende kommunikation, og vi har fået et fælles sprog"*

*"Det vigtigste er, hvordan vi møder borgeren og hensynet til, at hver dag er forskellig."*

*"Det er vigtigt at få skabt en relation til borgeren først. Vi skal bruge tid på at lære borgeren at kende og have respekt for borgerens levede liv."*

### 5.2 Personlig pleje / Praktisk hjælp og rehabilitering

Ved dialogmødet blev der generelt givet udtryk for, at der er et rigtig godt samarbejde med ergoterapeuterne. Der er mulighed for sidemandsoplæring, hvor der er tid til, at ergoterapeuten flere gange kan vise en forflytning og efterfølgende se, hvordan plejepersonalet udfører opgaven. Personalet pointerer, at både borgere og plejepersonalet profiterer rigtig meget af at have en ergoterapeut i hverdagen, de er fleksible og kan tilgå borgeren, når problemet er der. Ergoterapeuten fremhæver, at

plejepersonalet er blevet gode til at lade borgerne gøre, det de selv kan. Der er ligeledes et rigtig godt samarbejde med fysioterapeuterne, der bistår, når der er en genoptræningsplan og til vederlagsfysioterapi. Plejepersonalet og ergoterapeuten prioriterer ligeledes den vedligeholdende træning i hverdagen. Personalet tilkendegiver, at den rehabiliterende tilgang er tænkt ind i alle hverdagens opgaver. På de fleste plejehjem blev der givet eksempler på borgere, der ved indflytning havde nedsat funktionsniveau og er opgivende overfor det hele. Borgerne er qua den hurtige, målrettede rehabiliterende støtte og træning, blevet genoptrænet til igen at være mobil og har genvundet livsmodet.

Flere steder er det i praksis ergoterapeuten, der bestiller hjælpemidlerne, men alle i personalegruppen kan rekvirere hjælpemidlerne. Det opleves, at borgerne har de hjælpemidler, de har brug for. Personalet fortæller, at hjælpemidlerne kommer hurtigt, og fx borgere, der er sengeliggende kommer hurtigt på trykafastende madrasser.

- Tilsynet har givet anbefaling til udviklingspotentiale på to plejehjem.

Medarbejderudsagn:

*"Vi er blevet gode til at lade borgerne gøre det, de selv kan."*

*"Vi har fokus på, at borgeren så vidt mulig får sit funktionsniveau tilbage."*

*"Vi tænker rehabilitering i alt, hvad vi gør".*

### 5.3 Tandstatus/ mundpleje

På langt de fleste plejehjem tilbydes borgerne at blive tilknyttet omsorgstandplejen ved indflytningen, og bliver herefter tilset af omsorgstandplejen ud fra individuelle behov. I dag er de fleste borgere tilknyttet omsorgstandplejen.

Det nævnes, at det har været udbytterigt, at personalet er gået sammen med omsorgstandplejeren ind til en borger for at få den individuelle instruktion. Dette eksemplificeres med en borger med demens, der har problemer med mund- og tandpleje, hvor omsorgstandplejen har givet personalet både hjælpemidler og fif til at hjælpe borgeren.

Der anvendes forskellige hjælpemidler i forbindelse med tandbørstning, og der anvendes Duraphat – fluortandpasta med god effekt.

Personalet oplever, at flere og flere af de nyindflyttede borgere har deres egne tænder. Der har været undervisning flere gange ved omsorgstandplejen.

- Tilsynet har givet anbefaling til ikke opfyldte målepunkter på et plejehjem.

Medarbejderudsagn:

*"Samarbejdet med omsorgstandplejen er helt vildt godt."*

### 5.4 Ernæring og kost

Maden laves lokalt i plejehjemmenes køkkener. I hver boenhed er der et fællesrum med eget køkken, hvor maden tilberedes.

Sidste år var der fokus på måltider, som stjernestunder, hvor der har igen i år været undervisning i måltidsværtsfunktionen og det gode måltid.

Der er fokus på, at personalet forsøger at reducere forstyrrelser omkring måltidet. Det bliver jævnligt drøftet, hvordan borgerne bedst sidder sammen. Personalet er ligeledes opmærksomme på rehabilitering i forbindelse med måltidet.

Der er pædagogisk måltid, så personalet sidder og spiser sammen med borgerne. Det giver også borgere med demens mulighed for spejling i forbindelse med måltidet, og oplevelsen af et fællesskab, hvor man kan tale om den mad, man spiser.

Borgerne bliver på de fleste plejehjem ernæringscreenet to gange om året. Borgerne tilbydes at blive vejlet hver 4. uge, hvis vægten er stabil eller oftere ved behov.

Der er et godt samarbejde med køkkenpersonalet, og det er nemt at tilbyde borgerne specialkost.

Køkkenpersonalet er dygtige til at imødekomme borgernes og personalets ønsker.

Der er fokus på kosttilskud og specialkost, og der samarbejdes med diætisten, som laver en ernæringsplan.

Personalet oplever, at de arbejder fagligt med at identificere ernæringsproblematikker. Der er generelt et øget fokus på ernæring - herunder også dysfagi. På mange af plejehjemmene har personalet været på dysfagi kursus.

- Tilsynet anbefaler udviklingspotentiale på fire plejehjem

Medarbejderudsagn:

*"Vi har et godt samarbejde med både diætist omkring ernæringsproblematikker, og ergoterapeut i forbindelse med fejlsynkningsproblematikker."*

*"Det største problem er, at mange af borgerne er overvægtige, der er få borgere der er undervægtig."*

## 5.5 Fysiske aktiviteter

Medarbejderne tilkendegav, at der på plejehjemmene er et rigt aktivitetsliv med mange forskellige aktiviteter. På enkelte plejehjem kommer der en aktivitetsmedarbejder om aftenen og i weekender. Aktiviteterne tager udgangspunkt i borgernes interesser og mestring. Der er et bredt udbud af aktiviteter som: gudstjeneste, sang, musik, foredrag, højtlesning, stoleygnastik m.m.

Der er meget fokus på at støtte borgerne i at være fysisk aktive. Mange borgere går ture ved rollatoren. På nogle plejehjem blev der ligeledes nævnt, at der er nogle fantastiske pårørende, dette er en kæmpe ressource i forbindelse med aktiviteter. Der nævnes gymnastik, boldspil, sang, musik, gåture- hyggeture rundt om plejehjemmet, busture fx til Plantorama, Dameklub m.m. Ligeledes anvendes klippekortsordningen til individuelle – fælles aktiviteter. Klippe-kortsordningen giver mulighed for at gå en tur med en borger, så borgeren både får frisk luft og er fysisk aktiv.

Det er tilsynets vurdering, at personalet støtter borgerne i så vidt muligt at træne deres gangfunktion, og være fysisk aktive i det omfang, de kan klare.

- Tilsynet har givet anbefalinger til to plejehjem m.h.p. udviklingspotentiale.

## 5.6 Kompetenceudvikling indenfor demensområdet

Personalet tilkendegav, at der er et rigtig godt tværfagligt samarbejde omkring borgere med demens. Kommunens demenskonsulent er tilgængelig for faglig sparring. Personalet arbejder endvidere med socialpædagogiske handleplaner og med personcentreret omsorg samt Tom Kitwoods principper. Personalet er gode til at sparre med hinanden og bruger hinandens kompetencer, når det opleves udfordrende hos den demente borger. De oplever, at kulturen i personalegruppen er åben, og det er muligt for den enkelte at sige fra. Personalet er opmærksom på at trække sig i situationer, hvor der er risiko for borgeren bliver vred og udadreagerende. I de situationer er det gavnligt for både borger og personale med et sceneskift, hvor borgeren får ro, og et andet personale senere prøver at hjælpe borgeren med personlig hygiejne.

I forhold til at have fokus på demensvenlig indretning, skal der på flere af plejehjemmene arbejdes med dette i 2020, da tilsynet vurderer, at målepunktet omkring demensvenlig indretning ikke er opfyldt.

Tilsynet anbefaler for ikke opfyldte målepunkter:

- At seks plejehjem skal arbejde med at gøre indretningen af plejehjemmene mere demensvenlige i 2020, og på to plejehjem bør personalet tilbydes demenskursus.

Medarbejderudsagn:

*"Vi bruger os selv i mødet med borgeren. Hvor mødet med borgeren kan være udfordret af demens, er det hjælpsomt at få hjælp af demenskonsulenterne og have en socialpædagogisk handleplan. Borgeren oplever herved en højere grad af forudsigelighed og respektfuldhed, ved at vi har en ens tilgang til borgeren."*

*"Når det opleves udfordrende hos den demente borger, er vi gode til at sparre med hinanden og bruge hinandens kompetencer."*

## 7. Samlet vurdering efter tilsynsbesøgene

### Bilag 1 Tilsyn med de kommunale plejeboliger Hedensted Kommune 2013- 2019

	2013	2014	2015	2016	2018	2019
Plejecentret Nederbylund i Tørring	Blue	Blue	Green	Blue	Green	Green
Plejecentret Nedergården i Uldum	Blue	Green	Green	Green	Green	Green
Plejecentret Møllebo i Rask Mølle	Blue	Green	Blue	Green	Green	Green
Plejecentret Løsning i Løsning	Green	Green	Green	Blue	Blue	Green
Plejecentret Birkelund	Green	Blue	Blue	Green	Green	Green
Plejecenteret Øster Snede i Øster Snede	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Plejecenteret Kirkedal i Rårup	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Plejecenteret Kildevældet i Hornsyld	Green	Blue	Green	Green	Green	Green
Plejecenteret Bøgely i Hedensted	Green	Green	Green	Green	Green	Green

## Bilag 2 - 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	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 leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald, 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 leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Groth Bjerking, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald.</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 leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Groth Bjerking, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald.</p>

## Bilag 3 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2019

### Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og kommunikation	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren oplever sig respekteret og angiver at have stor indflydelse på sit eget liv.
Inddragelse i beslutninger	Borgeren føler sig inddraget i alle beslutninger, som tages på plejecentret vedrørende borgerens liv.
Kommunikation	Borgeren oplever sig set, hørt og forstået i kommunikationen med personalet.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Vedligeholdelse af færdigheder	Borgeren har et ønske om at klare sig selv mest muligt. Borgeren oplever, at der er tid i plejen, og ved daglige gøremål til, at borgeren kan vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Tandstatus/mundpleje/omsorgstandpleje	
Mundpleje	Såfremt borgeren ikke selvstændigt er kapabel til at varetage mund- og tandpleje, bliver borgeren hjulpet med mundhygiejne og tandbørstning.
Omsorgstandpleje/tandstatus.	Borgeren bliver af personalet spurgt om, borgeren ønsker omsorgstandpleje.
Ernæring og kost	
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.
Fysiske aktiviteter	
Borgerens funktionsniveau	Borgeren oplever sig støttet til at bevare så meget af sit funktionsniveau som muligt, hjulpet til at udvikle dette samt at være fysisk aktiv. Borgeren tilbydes gangtræning.

### Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og kommunikation	
Samspil med borgeren	Borgeren bliver mødt individuelt med respekt, ligeværdighed og der gives mulighed for selvbestemmelse og medindflydelse.
Borgerens selvbestemmelse	Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Hjælpemidler	Borgeren har de nødvendige hjælpemidler. Personalet ved hvordan hjælpemidler rekvireres og oplever ikke større ventetid.
Tandstatus/mundpleje/ omsorgstandpleje	
Tandstatus/mundpleje	Der er systematisk fokus på mundpleje, og borgeren har en mundplejeplan ved behov.
Omsorgstandplejen-	Personalet har kendskab til omsorgstandplejen og anvender omsorgstandplejens ydelser. Borgere visiteres til omsorgstandplejen ud fra gældende visitationsregler.
Ernæring og kost	
Stemning ved måltider	Ledere og medarbejderne har fokus på, at der er ro omkring måltiderne. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.
Ernæringsproblematikker og dysfagi.	Personalet arbejder med at identificere ernæringsproblematikker vha. vægtmåling, screening osv. Personalet samarbejder med ergoterapeuten og diætisten ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Fysiske aktiviteter	
Borgerens funktionsniveau	Personalet støtter derfor borgeren i brug af, og udvikling af borgerens potentiale. Personalet har særligt fokus på borgerens gangfunktion.
Kompetenceudvikling indenfor demensområdet	
Kompetence	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at

	varetage plejen af den demente borger. De føler sig velinformeret og ved hvor de kan søge hjælp og informationer.
Samarbejde	Personalet oplever der er sammenhæng i koordinering af borgere med demens.
Demensvenlig indretning	Plejecentret er demensvenligt indrettet og personalet arbejder med fokus på dette.

### Dokumentation

Målepunkter Dokumentation	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes sygdomme, samt af hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol. Ligeledes dokumenteret aftaler for opfølgning og kontrol på borgerens sygdomme.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande / 12 sundhedsfaglige problemområder	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser, handlingsanvisninger og observation. Jf. sygeplejefaglige optegnelser skal der som minimum tages stilling til, om patienten har potentielle og/eller aktuelle problemer indenfor de 12 sygeplejefaglige problemområder. Det skal fremgå af journalen, hvis en eller flere problemområder ikke er aktuelle for den enkelte borger – så 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.
Livshistorier	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

### Bilag 3 – interviewguides

Interviewguide - borger	Interviewguide – dialogmøde
<b>Selvbestemmelse og kommunikation</b>	<b>Selvbestemmelse og kommunikation</b>
Oplever du, at du bestemmer i din hverdag?	Hvilke værdier har I fokus på, i mødet med borgeren?
Oplever du at blive ” set, hørt og forstået ” af personalet?	(Hedensted kommunes pejlemærker)
Er der en respektfuld og god omgangstone mellem dig og personalet?	Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?
	Hvilke overvejelser gør i Jer, når I kommunikerer med borgere, pårørende og kolleger?
	Hvornår oplever I kommunikationen svær? - pårørende - demente borgere - udad reagerende - kollega
<b>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</b>	<b>Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering</b>
Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk bistand	Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette?
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre ,det du kan selv?	Oplever I at borgeren har de nødvendige hjælpemidler? Hvordan rekvirerer I hjælpemidler til borgeren? Ventetid?
Oplever du ,at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?	
<b>Tandstatus/mundpleje/ omsorgstandpleje</b>	<b>Tandstatus/mundpleje/ omsorgstandpleje</b>
Hvordan er din tandstatus? Hvornår har du sidst konsulteret en tandlæge?	Hvordan sikrer I der er fokus på mundpleje hos borgeren, der har behov for mundpleje?
Er du blevet tilbudt at blive tilknyttet omsorgstandplejen?	Har I et samarbejde med omsorgstandplejen? I så fald hvor ofte?
Får du den hjælp til mundpleje og tandbørstning du har brug for?	Hvordan oplever I borgernes tandstatus og mundhygiejne?
<b>Ernæring og kost</b>	<b>Ernæring og kost</b>
Hvad synes du om kvaliteten af maden?	Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig

<p>Er der en hyggelig stemning til måltiderne?</p>	<p>atmosfære ved måltiderne – stjernestund?</p> <p>Hvordan identificerer I et ernæringsproblem hos en borger? -Ernæringscreening, vægt</p> <p>Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)</p>
<p>Fysiske aktiviteter</p>	<p>Fysiske aktiviteter</p>
<p>Hvordan holder du dig fysisk aktiv?</p> <p>Træner du din gangfunktion?</p> <p>Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv?</p>	<p>Hvordan støtter I borgeren med at være fysisk aktiv og leve et sundt liv?</p> <p>Hvilket fokus har I på at vedligeholde borgernes gangfunktion? - giv eksempler på dette.</p>
	<p>Kompetenceudvikling indenfor demensområdet</p> <p>Oplever I Jer kompetente til at varetage plejen af den demente borger? Hvis ja, vil I uddybe?, hvis nej, hvorfor ikke?</p> <p>Hvordan har I fokus på demens og indretningen på plejecentret?</p> <p>Oplever I, at der er sammenhæng og koordinering i det tværfaglige samarbejde omkring den demente borger?</p>