

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

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2021/2022 Plejecenter Østervang Ikast-Brande Kommune

Plejecenter: Østervang
Adresse: Storegade 2, 8765 Klovborg
Lokalleder: Lene Arved Nielsen
Tlf.: 99605800 eller 30670138
Mail: larni@ikast-Brand.dk

Tilsynsdato: 18.11.2021

1. Vurdering

Hjortshøj & Møller Care har den 18.11.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Østervang. I tilsynet deltog lokalleder Lene Arved Nielsen og en sygeplejerske Anette Topbjerg Nielsen.

Faglige fokusområder for tilsynet 2021/2022 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 18.11.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af Plejecenter Østervang er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at alle målepunkter ved tilsynet d. 18.11.2021 var opfyldt.

Tilsynet anbefaler:

- At personalet har fokus på, at den pågældende borger oplever sig socialiseret til de fælles måltider.
- At andre plejecentre kan lade sig inspirere af Plejecenter Østervang i forhold til, hvordan borgernes ønsker for den sidste tid skal dokumenteres.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (høringssvar)

Lokalleder Lene Arved Nielsen blev kontaktet 01.12.2021, og havde nogle få faktuelle rettelser, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

Udvælgelseskriterier for 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

Borgeroplevet kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne.

Tilsynet besøgte 3 borgere – en mand og to 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 74 og 82 år. Borgerne havde boet på Østervang mellem 6 måneder og 6 år. Alle tre borgere havde en demenssygdom og en af borgerne var ikke i stand til at besvare de spørgsmål, tilsynet stillede. Der er markeret **rødt X** i ikke aktuelt der, hvor det ikke var muligt at indhente relevante svar på spørgsmålene. Her har tilsynet observeret, hvordan den pågældende borger var i kontakten. Borgeren lå i sengen og var netop vågnet efter en formiddagsøvn. Tilsynet oplevede, at borgeren var smilende og virkede tryk og tilpas i kontakten. Tilsynet blev af personalet gjort opmærksom på, hvordan den pågældende borger giver udtryk, når samværet bliver for overvældende. Alle tre borgere var velsøigneret og velklædte.

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sund hele vejen – et værdigt liv med demens				
Lytter personalet til, hvad du siger? Hvordan synes du omgangstonen er her på stedet?	xx		x	Begge borgere tilkendegiver, at de bliver lyttet til og at kommunikationen med personalet er respektfuld. En borger angiver: "Det gør de i allerhøjeste grad." Borgerudsagn: "Omgangstonen er god, alle taler ordentligt både dag, aften og nat."
Bestemmer du selv, hvordan din hverdag skal være?	xx		x	Begge borgere oplever, selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i egen hverdag. Borgerudsagn: "Der er ikke nogen, der kommer og vækker mig, det er dejligt. Jeg kan få lov at gøre som jeg gerne vil."

Får du hjælp og støtte, når der er noget, der er svært?	xx		x	Begge borgere har nære familiære relationer, men oplever også at blive støttet af personalet. Borgerudsagn: "Når noget er hårdt og svært er jeg vant til at klare det selv, - Men de støtter mig her."
Er der personale, du er specielt knyttet til?	xx		x	Begge borgere tilkendegiver at have nære relationer blandt personalet. Borgerudsagn: "Der er to personer, der er mig meget nære." En anden borger tilkendegiver: "De er flinke alle sammen."
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?	xx		x	Begge borgere oplever, at de er fysisk aktive i den udstrækning de magter det. De angiver at deltage i meningsfulde aktiviteter. Borgerudsagn: "Jeg er med på alle ture, til banko og til alle de arrangementer der er her. Jeg går også selv ture, så jeg er fysisk aktiv." Den anden borger tilkendegiver: "Jeg sidder jo i kørestol, men prøver at være så aktiv, det er mig muligt. Jeg får fysioterapi en gang om ugen."
Syntes du, du er en del af et fællesskab?	xx		x	Begge borgere oplever sig inkluderet i fællesskabet. Borgerudsagn: "Jeg oplever, at jeg er en del af fællesskabet." Den anden borger udtaler: "Der er et fællesskab her, sådan føler jeg det."
Personlig pleje/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk hjælp	xx		x	Begge borgere angiver selv at klare den personlige hygiejne, den ene borger får hjælp til at komme op og i sengen. Alle tre borgere får hjælp til medicindosering og et ugentlig

				<p>bad.</p> <p>Borgerudsagn: "Jeg vasker mig selv i hverdagen, og får hjælp til et bad en gang om ugen."</p> <p>Borgerudsagn: "Så længe jeg kan selv, vil jeg selv."</p>
Vil du selv være i stand til at varetage nogle af de ting, som du får hjælp til?	xx		x	Begge borgere angiver, at de varetager alt det de kan selv og de kun får hjælp til det der er påkrævet.
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	xx		x	<p>Begge borgere oplever, at der er den fornødne tid i plejen til, at de klarer det de kan selv.</p> <p>Borgerudsagn: "Personalet giver mig tid til, at jeg gør det jeg kan selv."</p> <p>Tilsynet observerer, at de tre borgere er pæne, velklædte og velsoignerede og deres lejligheder rene og ryddelige.</p>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	xx		x	Begge borgere angiver at være tilfredse med den hjælp, de får. Borgerudsagn: "Jeg er fuldt ud tilfreds."
Ernæring og kost				
Hvad synes du om kvaliteten af maden?	xx		x	<p>Begge borgere tilkendegiver, at maden smager godt, er varieret og de bliver mætte.</p> <p>Borgerudsagn: "Kvaliteten af maden er god, maden smager godt. Og der er nok af den."</p> <p>Udsagn fra den anden borger: "Maden er god her, der er forskellige retter og jeg bliver mæt."</p>
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	xx		x	<p>De to borgere har forskellig opfattelse af, hvordan stemningen er til måltiderne.</p> <p>Den ene borger savner nogen at snakke med til måltiderne. Den anden oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære,</p>

				<p>hvor der snakkes over maden.</p> <p>Borgerudsagn: <i>"Der er meget stille til måltiderne. Det ville være hundrede gange bedre, hvis der kunne være nogen at snakke med. Jeg ville så gerne snakke med de andre som bor her."</i></p> <p>Den anden oplyser: <i>"Jeg spiser morgenmad i min bolig, de øvrige måltider spiser jeg sammen med de andre. Det er hyggeligt at snakke med personalet og de andre der bor her."</i></p> <p>Tilsynet anbefaler: At personalet har fokus på, at den pågældende borger oplever sig socialiseret til de fælles måltider.</p>
Spørgsmål til pårørende				
Oplever I at blive inddraget og lyttet til?	x			<p>Den pårørende oplever at blive lyttet til og inddraget i borgerens liv.</p> <p>Pårørendeudsagn: <i>"Det er upåklageligt her, vi bliver kontaktet, når det er påkrævet. Når vi har noget, siger vi det bare til personalet."</i></p>
Hvordan bliver din pårørende behandlet med værdighed og respekt?	x			<p>Den pårørende oplever, at borgerens individuelle ønsker og behov bliver tilgodeset.</p> <p>Pårørendeudsagn: <i>"Jeg stoler på min mavefornemmelse og den er god. Jeg kan mærke, at det er ordentligt og ægte her. Så vi er meget tilfredse og rolige. Jeg kan se min mor har det godt her og det er rigtig vigtigt."</i></p>
Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligesindede?	x			<p>Pårørendeudsagn: <i>"Der har været en pårørende-aften som vi alle var med til. Det var rigtig dejligt og givende at møde andre pårørende. Deltager ikke i en pårørendegruppe."</i></p>

Får du/I den nødvendige støtte fra personalet?	x			Pårørendesagn: "Personalet er meget opmærksomme og de ved alle hvem vi er. Vi oplever, at de står til rådighed, hvis vi har behov for det."
--	---	--	--	---

Dokumentation

Målepunkter Praktisk hjælp	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Dokumentation				
Generelle Oplysninger:	xxx			Herunder: Livshistorie Borgerens ressourcer, mestring, motivation, vaner, diagnoser Tilsynet bemærker, at der for borgerne under Livshistorie er oprettet et afsnit, hvor borgernes ønsker for den sidste tid fremgår. Tilsynet anbefaler: At andre Plejecentre kan lade sig inspirere af dette i forhold til, hvor borgernes ønsker for den sidste tid skal noteres.
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4 udfyldes af visitationen	xxx			
Helbredstilstande – vurdering ift., at kunne yde personcentreret omsorg og pleje. 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	xxx			

Besøgsplan	xxx			Opgaverelationer – i de tre besøgsplaner fremgår, hvordan der arbejdes med den personcentrede omsorg og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Informeret samtykke - værgemål?	xxx			

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: Lokalleder Lene Arved Nielsen og sygeplejerske Anette Topbjerg Nielsen

Interview Faglige fokuspunkter 2021/2022	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sund hele vejen - et værdigt liv med demens				
Hvilken tilgang kendetegner jeres møde med borgeren? (Fokus på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori som blomsten, trivsel, perspektivskifte og beboerkonferencer. Relationen i forhold til opgaven)	x			Det tilkendes, at personalet generelt møder borgeren med afsæt i den personcentrede omsorg. Det er med udgangspunkt i at lære borgeren at kende. Der faciliteres ret hurtig en beboerkonference i forhold til at afdække, hvilke fysiske og psykiske behov den pågældende borger har og hvor borgerens kognitive udfordringer er. Lederudsagn: " Vi har personcentret tilgang i den daglige dialog, vi snakker: perspektivskifte, isbjerget, trivselskar, inklusion, identitet og beskæftigelse og trøst ind i hverdagen."
Hvad kendetegner samarbejdet med de pårørende? (Inddragelse, støtte, omsorg)	x			Der er fokus på at inddrage og støtte de pårørende i hverdagen. Personalet drager omsorg for de pårørende og støtter dem i at møde ligesindede til pårørende arrangementer. De pårørende inddrages ved indflytningen og involveres løbende til samtaler om borgerens trivsel og om hvordan

				<p>de oplever samarbejdet fungerer. Lederen tilskriver opmærksomheden på de pårørende som årsag til, at man på Østervang ikke har nogen pårørendeklager.</p> <p>Lederudsagn: <i>Vi har udvidet perspektivet til også at involvere de pårørende. Vi har også lavet en trivselsblomst til de pårørende, hvor vi har fokus på de pårørendes psykologiske behov. De har bestemt også brug for at blive mødt, fordi det også kan være svært at være pårørende til en borger med en demenssygdom. Her spørger vi ind til om de føler sig velkomne, når de kommer, har de nogen at gå til, når hvis der er noget, der er svært, hvordan kan vi se det på dem. Hvornår har de brug for vores hjælp. Vi prøver at støtte de pårørende til meningsfuld beskæftigelse, - hvad plejer I at lave sammen.</i></p> <p><i>Identiteten som pårørende, hvem er jeg nu i relation til min kære, hvor man nu har mistet noget af sammenhængskraften."</i></p> <p>Der afholdes pårørende arrangementer, hvor der er blevet undervist i emner de pårørende har valgt. Det har været personcenteret tilgang, demens, psykofarmaka og den sidste tid og en værdig død.</p>
<p>Hvordan støtter I borgeren i at være fysisk aktiv og leve et sundt liv? Støtte borgeren i det de kan?</p>	x			<p>Personalet støtter borgeren i fysisk aktivitet og meningsfuld beskæftigelse som bidrager til borgerens trivsel.</p> <p>Ergoterapeuten er ansvarlig for at det for hver borger fremgår af besøgsplanen, hvad borgerens træningsmål er, og hvordan man bedst muligt støtter den enkelte borger i meningsfuld en beskæftigelse. I vurderingen af borgerens træningsmål tager ergoterapeuten udgangspunkt i</p>

				borgerens ressourcer og funktionsniveau, men også i borgerens livshistorie ud fra, hvad der kan motivere borgeren, og hvad finder borgeren glæde ved. Ergoterapeuten er overordnet ansvarlig for aktiviteterne. Klippekursordningen benyttes i rigt mål og de frivillige bistår med mange arrangementer som busture, udflugter, fælles arrangementer og gåture.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette?	x			Det oplyses, at den rehabiliterende indsats i høj grad handler om i hverdagen at bevare det funktionsniveau borgerne har længst muligt. En borger er blevet rehabiliteret fra fuld sondeernæring til igen at kunne indtage føde pr os. Samme borger genvinder ligeledes gennem daglig træning og fysioterapi mere og mere af den tabte funktionsevne.
Ernæring og kost				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne? Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	x			Der er fokus på den enkelte borgers individuelle ønsker og behov. Der er også stor opmærksomhed på at være observerende på om borgeren er i trivsel. I forhold til hvordan borgeren foretrækker rammen skal være omkring måltidet tages der hensyn til, hvordan borgeren tidligere har været vant til at spise, men der er også en opmærksomhed på at borgers behov ændre sig.
Hvordan samarbejder I med Madjyden og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)	x			Lederen fortæller, at der er ansat en ernæringsassistent for at understøtte fagligheden omkring måltidet. Maden bliver leveret fra Madjyden. Der er et tæt samarbejde med ergoterapeuten omkring maden. Ergoterapeuten laver dysfagisrening på alle

				nyindflyttede borgere og når der opstår mistanke og fejlsynkningstendens hos en borger. Personalet laver ernæringsrening på borgerne. Der er et rigtig godt tværfagligt samarbejde omkring borgernes ernæringsproblematik
Borger med demens				
<p>Har I kompetencerne til at yde personcentreret omsorg til borgere med demens?</p> <p>Hvis ja, vil I uddybe?</p> <p>Hvis nej, Hvorfor ikke?</p>	x			<p>Alle i personalegruppen er uddannet i personcentret omsorg og når der kommer en ny kollega, får pågældende 2 timers undervisning i personcentret tilgang og bedt om at gennemgå kurset i ABC-demens.</p> <p>Lederudsagn: <i>"Det er rigtig vigtig, at man kan forstå sprogligheden i det, når vi snakker perspektivskifte, kognitiv funktioner og hvorfor er relationen vigtigere end et komme ind og stille krav til borgeren. Det er så vigtigt, at vi har, er fælles sprog til borgerens bedste.</i></p> <p>Medarbejderen fremhæver, at hun oplever, at der organisatorisk er stor lydhørhed overfor, at man som medarbejder via uddannelse og kurser får opbakning til at opkvalificere og uddanne sig.</p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	x			<p>Forebyggelse af magtanvendelse sker ved et respektfuldt relations arbejde.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>" Så snart vi har en borger, hvor der kan komme et nej tak fra borgeren, laver vi en handleplan, hvor der ligger en 24 timers systematisk indsats bag i forhold til, hvordan man tilgår borgeren på en måde, hvor borgeren føler sig mødt på en tryk og respektfuld måde. Handleplanen er integreret i besøgsplanen.</i></p>

				<p>Lederudsagn: <i>"Personcentret omsorg har hjulpet os til den kultur vi har, hvor jeg hører, at kollager trækker sig fra situationer uden at tage det personligt, men i respekt for ikke presse borgeren."</i></p> <p>Det pointeres, at der ikke sker omsorgssvigt, men at der er en erfaring med, at relations arbejdet med borgeren blot skal have tid, så borgeren er tryk.</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>Det oplyses, at der ikke er behov for magtanvendelse og der derfor ikke har været søgt om dette.</p> <p>Lederudsagn: <i>"Vi bruger ikke magt, dels pga. pædagogikken og understøtter rammerne, at magt ikke er nødvendigt."</i></p>
<p>Hvordan arbejder I med forebyggelse af vold og trusler fra borgere til medarbejdere?</p>	x			<p>Det sker ved personcentret tilgang og ved refleksion. Der arbejdes med at observere tips og triggere og ved at stille passende krav, så borgeren ikke mister selvkontrollen.</p> <p>Lederudsagn: <i>"Kravs nedsættelse har en kæmpe betydning, det lige at træde tilbage og dermed undgå og nedtrappe konflikterne."</i></p> <p>Det oplyses, at der sker en systematisk registrering af voldepisoder enten ved arbejdsmiljørepræsentanten, lederen eller ved at medarbejderen selv gør det.</p>
Tværfagligt samarbejde				
<p>Hvordan fungerer jeres samarbejdsrelationer i forhold til borgeren? - frivillige - Pårørende - fys/ergo -praktiserende læge - geronto-psykiatrien - demensteamet</p>	x			<p>Det oplyses, at der er mange frivillige, der gør en stor indsats for at skabe gode oplevelser for borgerne. Der er netop på tilsynsdagen et festarrangement for de frivillige.</p> <p>Der er knyttet en plejhjemslæge til Østervang, som kommer fast hver 14. dag og går stuegang på udvalgte borgere. Denne forebyggende indsats gør at man</p>

				på centret har meget få indlæggelser Der er aktuelt ingen borgere, der er tilknyttet Geronto-psykiatrien. Samarbejdet med demensteamet er foregår oftest i forbindelse med borgerens indflytning.
Hvordan foregår det tværfaglige samarbejde? - borgerkonferencer? - Ugemøder? - relationelle koordineringsmøder?	x			Personalet mødes hver morgen kl.07.30 til orientering. Der er et tværfagligt møde hver dag kl. 11 i forhold til eventuelle ændringer i borgernes tilstand. Der afholdes beboerkonferencer seks gange årligt samt ad hoc møder ved behov. Når en ny borger melder sin ankomst, bliver der afholdt relationelle koordineringsmøder med relevante samarbejdspartnere.

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Beskrivelse af plejecentret:

Plejecenter Østervang er et lille, hyggeligt plejecenter beliggende i Klovvborg by. Østervang råder over 28 boliger fordelt på to afdelinger - en nordfløj og en Syd fløj. Syd fløjen er demensafdeling. Til centret hører en dejlig, stor sansehøve

Der er ansat 2 sygeplejersker

Der er ansat 1 ergoterapeuter

Der er ansat 6 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 15 social- og sundhedshjælpere

Om tilsynet

Tilsynet mødte op om morgenen og blev mødt af et meget engageret og fagligt kompetent personale.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som boede på plejecentret samt 1 interview med en pårørende til en af de tre borgere
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder.
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog Lene Arved Nielsen
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj

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 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 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 betydelige mangler</p> <p>Der er fundet betydelige 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 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 2021/2022

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.
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 man har oprettet en observation, der hedder "Forebyggende handleplan (magtanvendelse)", hvor det vurderes relevant. Tilgangen er 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 borgeren 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