



Tilsynsrapport Hjørring Kommune

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen
Ældrecenter Skovgården

Uanmeldt tilsyn ældrecentre
Maj 2023



Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

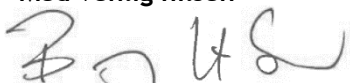
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

Partneransvarlig



Helle Charlotte Nielsen

Manager

Mobil: 41 89 00 92

Mail: henie@bdo.dk

Projektansvarlig

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

1. Oplysninger

Tabel med oplysninger om ældrecentret og tilsynet

Adresse: Ældrecenter Skovgården, Ålborgvej 47 - 49, 9800 Hjørring

Leder: Sussi Schmidt

Antal boliger: 38 boliger, heraf udgør 8 pladser demensboliger i skærmet enhed.

Dato for tilsynsbesøg: Den 15. maj 2023, kl. 08.45 - 15.00

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med ældrecentrets leder
- Rundgang på ældrecentret, herunder dialog med medarbejdere og borgere
- Observationsstudie
- Gennemgang af dokumentation
- Tilsynsbesøg hos tre borgere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere

Tilsynet blev afrundet sammen med leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.

Tilsynsførende:

Manager Jeanette Serup, sygeplejerske

Manager Helle Charlotte Nielsen, sygeplejerske, cand.cur.

1.1 Aktuelle vilkår

Nedenstående afsnit er indføjjet og delvist enslydende med rapporten for Skovgården Midlertidige pladser, idet leder er ansvarlig for hele Skovgården, og de to tilsyn blev gennemført samme dag. Tilsynet indledes med leder, som er tiltrådt april 2023, og som har ledererfaring fra anden stilling og en kommune. Leder oplever sig godt taget imod, og leder er godt på vej til at opnå kendskab til borgere, medarbejdere, pårørende samt kvalitetsstandarder og omsorgssystemet.

Leders store fokus er at sikre kvalitet i kerneopgaven, fx ved at være tæt på praksis og optimere dokumentationspraksis samt ved at rekruttere kvalificerede faglærte medarbejdere og et kompetent afløserkorps. Derudover har leder ansat en sygeplejerske med psykiatrierfaring i helhedsplejen på demensafsnittet for at sikre øgede faglige kompetencer og sparring i hverdagen. Leder bemærker i den forbindelse, at der fortsat opleves rekrutteringsudfordringer af faglært personale.

Derudover har leder en stor opmærksomhed på at nedbringe stedets aktuelle høje sygefravær i medarbejdergruppen, hvor tidligere langtidssygemeldinger stadig påvirker det samlede billede. Aktuelt tilkendegiver leder dog, at det primært er medarbejdernes korttidsfravær, og at der aktuelt kun er en medarbejder tilknyttet de permanente boliger, som er langtidssygemeldt. Leder har bl.a. dialoger med medarbejderne, og leder ønsker at afdække nærmere, om en reorganisering af vagtplanlægningen kan understøtte en stabil drift og reducere sygefraværet med øje for, at der skabes optimale arbejdsbetingelser for arbejdsstedet og medarbejderne i det omfang, det er muligt.

Af udviklingsområder nævner leder implementering af en struktur, som giver overblik over mødeafvikling, herunder planlægning af møder med fast kadence, som har et fagligt og borgerrelateret indhold. Et andet udviklingsområde er ændring af indretning af et fællesareal på de permanente boliger med ønsket om at skabe et mere velegnet rum til borgerne, som inviterer til fællesskab.

Aktuelt er to stillinger i opslag, en nattevagtstilling samt en sygeplejerskestilling, begge stillinger til ældrecentrets permanente boliger.

1.2 Opfølgning

Leder har ikke læst tilsynsrapporten fra forrige tilsyn, men leder er vidende om, at der er arbejdet med anbefalinger rettet mod dokumentationspraksis. Dog bemærker tilsynet, at anbefalinger vedr. dokumentationen fortsat gør sig gældende ved årets tilsyn.

2. Tilsynsresultat

2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Hjørring Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Ældrecenter Skovgården. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Ældrecenter Skovgården er et velfungerende ældrecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne.

Tilsynet vurderer, at Ældrecenter Skovgården efterlever Hjørring Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Samtidigt vurderer tilsynet, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser. Kerneydelsen leveres med en god borgeroplevelse og faglig kvalitet, og medarbejdernes rehabiliterende og vedligeholdende tilgang er velintegreret i daglig praksis og i samarbejdet med borgerne.

Tilsynet har dog konstateret mangler i dokumentationen, og aktuelt er ældrecentret udfordret af et højt sygefravær samt mangel på faglærte medarbejdere, som særligt i weekender medvirker til en øget opgavemængde til de faglærte medarbejdere. Desuden anbefales en ledelsesmæssig indsats i forhold til at sikre relevante faglige mødefora samt en ledelsesmæssig opmærksomhed rettet mod medarbejdernes behov for kompetenceudvikling, særligt i den skærmede enhed.

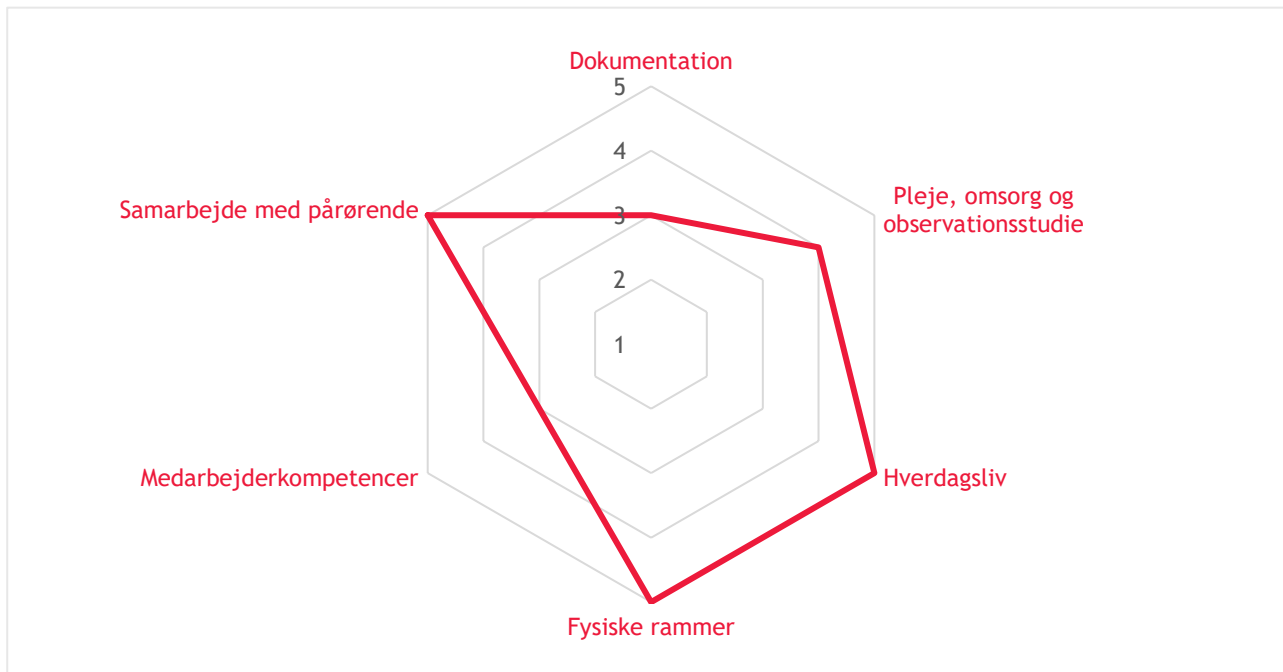
I relation til årets tema "Den sidste tid" har medarbejderne fokus på, at borgerne modtager en tryk og værdig afslutning på livet. Dog har ældrecentret ikke en systematisk praksis for at spørge ind til emnet, da dialogen ifølge medarbejderne kan være svær, hvorfor tilsynet har givet en anbefaling hertil.

Tilsynet har samlet set givet anledning til ni anbefalinger, som er rettet mod temaerne dokumentation, pleje, omsorg, herunder observationsstudiet, medarbejderkompetencer samt årets tema, og det er tilsynets vurdering, at det vil kræve en målrettet ledelsesmæssig indsats at udbedre manglerne.

2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



2.3 Vurdering i forhold til temaer

2.3.1 Dokumentation

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i middel grad lever op til indikatorerne.

Medarbejderne oplyser, at de ud fra en klar rolle- og ansvarsfordeling arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne fremhæver, at de altid har deres iPad med sig for orientering og tidstro dokumentation. Medarbejderne redegør for praksis, hvor kontaktpersoner tilknyttet borgerne har det overordnede ansvar for ajourføring af besøgsplaner. Sygeplejerskerne har ifølge medarbejderne ansvaret for oprettelse af funktionsevnetilstande og ajourføring af helbredsoplysninger og -tilstande.

Dokumentationen er gennemgået for tre borgere sammen med en medarbejder.

Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Borgernes besøgsplaner er overvejende beskrevet handlingsvejledende, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer, fraset i et tilfælde, hvor medarbejdernes faglige tilgang hos en kognitiv svækket borger savnes beskrevet for nattetimerne. De to andre borgere mangler ligeledes en besøgsplan for natten, og ved den ene af borgerne mangler der uddybende beskrivelse af borgerens behov for hjælp til bad og toiletbesøg for døgnet. Funktionsevnetilstande er i to tilfælde ajourførte, mens der mangler konsekvent opdatering af borgerens funktionsniveau hos den sidste borger. Helbredstilstande er i alle tilfælde opdateret.

Generelle oplysninger er udarbejdet efter kommunens retningslinjer, dog savnes der beskrivelse af borgernes livshistorie i to tilfælde.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

2.3.2 Pleje og omsorg

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplyser, at de modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager. En borger, der tidligere har været faldet, fremhæver trygheden ved, at der altid er en medarbejder til stede, når borgeren skal i bad. Borgerne oplever, at medarbejderne er respektfulde og anerkendende i deres kommunikation og adfærd over for borgerne.

Ældrecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, fx via kontaktpersonordning, uformelle overlap mellem vagtlag, daglige morgenmøder og daglig triagering med deltagelse af en af husets sygeplejersker. Dog oplyser medarbejderne, at manglen på en sygeplejerske betyder, at det ikke altid er muligt med deltagelse af en sygeplejerske til triagen.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan det sikres, at borgerne medinddrages i plejen, og at deres ønsker og vaner respekteres og imødekommes ift. borgernes døgnrytme, fx de borgere, der ønsker at komme tidligt op om morgenen, får mulighed for dette.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan det rehabiliterende sigte er en integreret del af hverdagens praksis både ved den daglige ADL såvel som i mobiliseringsøjemed, hvor borgernes ressourcer inddrages i det omfang, det er muligt.

Medarbejderne har relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. arbejdes der med hygiejniske principper, forebyggelse af UVI og sufficient ernæringstiltag. Samarbejdet med tværfaglige samarbejdspartnere fremhæves af medarbejderne som vel fungerende, heriblandt borgernes praktiserende læge, sygehuset og terapeuter i kommunen.

Medarbejderne har opmærksomhed på at foregribe forråelse og omsorgstræthed, og de beskriver enstemmigt, at der er stort fokus på omgangstonen i huset, både kollegialt og i samspillet med borgerne. Ligeledes har medarbejderne tillid til at drøfte brud på omgangstonen indbyrdes og med ledelsen, hvilket ifølge medarbejderne ikke har været tilfældet.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne omtaler og tiltaler borgerne med respekt og anerkendelse, og særligt i demensafsnittet signalerer medarbejderne ro og omsorgsfuld kommunikation, hvor smil og blid berøring af en borgers ryg gør sig gældende. Borgerne fremstår veltilpasse og soignerede, svarende til deres livsstil.

Til grund for vurderingen tillægges mangler i observationsstudiet.

2.3.3 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Borgerne oplever at have mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv både i forhold til døgnrytme og i forbindelse med aktiviteter. En borger fortæller glædeligt om dagens bustur til Tolne Bakker, som blev afsluttet med en is og en gensynsglæde med barndomshjemmet til stor fornøjelse for borgeren. En anden borger, som er meget aktiv, oplyser, at medarbejderne er flinke til at gå en lille tur med borgeren udenfor, ligesom borgeren deltager i bankospil og til gymnastik.

Medarbejderne oplyser, at en aktivitetsmedarbejder planlægger aktiviteter fire dage om ugen i et tæt samarbejde med de mange frivillige. Aktiviteterne tager udgangspunkt i borgernes ønsker, og aktiviteter er fx banko, gymnastik, en bustur ud i det blå samt

sangarrangementer. Skovgårdens venner, som er en forening, arrangerer ligeledes aktiviteter, såsom musik og foredrag.

Borgerne er tilfredse med maden og måltiderne, og alle tre adspurgte borgere indtager måltiderne i fælleskøkkenet.

Medarbejderne redegør for deres faglige overvejelser relateret til principperne for det gode måltid og i relation til tidligere kursus omhandlende neuropædagogik. Medarbejderne tilstræber at sidde sammen med borgerne ved måltiderne og at være nærværende og understøtte den gode stemning. Seneste udmelding angående skærpet efterlevelse af kommunens kvalitetsstandard for måltiderne, fylder blandt medarbejderne, særligt inddragelsen af de neuropædagogiske aspekter samt borgernes øgede behov for væskeindtag i sommervarmen ses som et potentielt dilemma, grundet restriktioner på saft.

Tilsynet observerer, at medarbejdere interagerer med borgerne, og at de sidder med omkring bordet under middagsmåltidet.

2.3.4 Fysiske rammer

Score: 4

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

Leder og medarbejdere redegør for deres faglige overvejelser i forhold til, hvordan de fysiske rammer imødekommer målgruppens sundhedsmæssige behov og udfordringer, herunder egnethed i forhold til demens. Ældrecentret er indrettet med fire afdelinger, hvoraf den ene afdeling er en skærmet enhed til borgere med demens. Overalt ses en indretning, som er tilpasset målgrupperne, og flere møblelementer inviterer til socialt samvær, ligesom aspekter af reminiscens er indtænkt i indretningen. Medarbejderne reflekterer dog over, at det i demensenheden ville være ønskværdigt med en indretning på fællesarealet, som muliggør skærmning ud over i borgernes egen bolig. Medarbejderne supplerer desuden med, at larmen fra to køleskabe i køkken og spisearealet generer en borger, som gentagne gange har udtrykt, at larmen er forstyrrende, hvilket medarbejderne reflekterer medgiver i relation til tidligere neuropædagogisk undervisning, hvor ro fx omkring et måltid er centralt.

Medarbejderne redegør for, at borgerne hyppigt benytter egne såvel som de fælles større terrasser, når vejret tillader det. Desuden fremhæver medarbejderne, at ældrecentrets østside er overdækket med en markise, og denne terrasse anvendes ved større udendørs arrangementer i sommerhalvåret.

Tilsynet observerer informationstavler ved indgangen til alle afdelinger med relevante informationer til borgere og pårørende.

Tilsynet bemærker ved rundgang, og særligt i demensenheden, at køleskabe på fællesarealet støjer højlydt, hvilket kan påvirke målgruppens sanser negativt. Dette er drøftet med leder, som er bekendt med udfordringen, og dette ligger til grund for den samlede vurdering.

Tilsynet observerer, at der er en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger, på fællesarealer og vedrørende borgernes hjælpemidler.

2.3.5 Medarbejderkompetencer

Score: 3

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i middel grad lever op til indikatorerne.

Leder vurderer, at medarbejderne har de rette faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov. Leder beskriver at have ca. 60 ansatte i alt, fordelt på social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, husassistenter og ufaglærte medarbejdere, hvoraf sidstnævnte udgør ca. 10. medarbejdere. Leder supplerer med, at de ufaglærte medarbejdere har deltaget i medicin- og forflytningskursus. Leder er bekendt med, at der tidligere er afviklet systematiske møder ift. vidensdeling og borgergennemgang i medarbejdergruppen, men flere lederskift har medvirket til kademencen på afholdte møder aktuelt er nedsat.

Leder og medarbejdere oplyser, at medarbejdergruppen favner faglærte medarbejdere og ufaglærte medarbejdere, som særligt benyttes i weekender og ved sygemeldinger. I den forbindelse tilkendegiver medarbejderne en udfordring og et pres, idet sygeplejerskerne ikke som tidligere har vagter i weekender, hvorfor medarbejderne tydeligt har mærket en øget opgavemængde i weekender ved sygemeldinger, da de faste medarbejdere dels har ekstra opgaver, som ufaglærte ikke kan udføre, og dels skal bruge tid på at dække sygemeldingerne. Medarbejderne oplyser, at de ønsker at drøfte den aktuelle situation på et kommende MED-møde. Udsagnet er videreformidlet til leder.

Medarbejderne oplever i dagligdagen at være godt rustede til opgaverne. Dog oplyser medarbejderne, at en forholdsvis ny medarbejdergruppe er ansat i demensenheden, hvor medarbejderne efterspørger undervisning i demenssygdomme og faglige tilgange og metoder i relation hertil. Medarbejderne supplerer med, at de er blevet oplyst, at efteruddannelse for 2023 ikke er en mulighed, grundet økonomiske besparelser på tværs af hele kommunen. Den tværfaglige sparring med ældrecentrets sygeplejersker, praktiserende læger og teamet vedrørende borgere med demens beskrives som velfungerende, men medarbejderne efterlyser faglige fora med plads til drøftelser af borgernes problemstillinger med henblik på læring. Medarbejderne har den fornødne viden, fx om regler for magtanvendelse, og de kan redegøre for faglige overvejelser og tilgange i den forbindelse.

2.3.6 Samarbejde med pårørende

Score: 5

Vurdering:

Tilsynet vurderer, at ældrecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Leder oplyser, at ældrecentret har et bruger-pårørenderåd med tre borgerrepræsentanter og to pårønderrepræsentanter. Leder har inviteret til første møde med rådet, og leder oplyser, at møder planlægges afholdt med faste intervaller fremadrettet.

Ledelse og medarbejdere redegør for et velorganiseret og velfungerende samarbejde med de pårørende, hvor dialoger tages løbende og efter behov. Leder og borgers kontaktperson deltager ved borgers indflytningssamtale sammen med borgeren og evt. pårørende. Indgåede aftaler med pårørende dokumenteres desuden i Cura efter samtykke fra borgeren.

Medarbejderne redegør for en opmærksomhed på vigtigheden af, at de pårørende føler sig velkomne på ældrecentret, ligesom de er vigtige samarbejdspartnere i relation til plejen og omsorgen for deres kære.

2.3.7 Årets tema: Den sidste tid

Ingen score

Både ledelse og medarbejdere finder årets tema "Den sidste tid" meget relevant. Leder oplyser, at en studerende har udarbejdet en pjece vedrørende emnet, som er ved at blive kvalitetssikret og endeligt godkendt. Ifølge leder skal pjecen udleveres til borgere og pårørende sammen med pjecen "min sidste vilje" ved indflytningssamtalen. Leder og medarbejdere tilkendegiver, at der ikke er en praksis for drøftelse af emnet, men at

dialoger forekommer, når det naturligt bringes op i en samtale, eller når en borgers sidste tid er nær, hvor pårørende ofte involveres.

Medarbejderne reflekterer over, at samtalen om ”den sidste tid” er en svær samtale, og de føler sig ikke fagligt klædt på til at tage samtalen, hvorfor samtalen ind imellem tages af ældrecentrets sygeplejersker, når de i forbindelse med indflytning afdækker borgernes ønsker for livsforlængende behandling og genoplivning i samråd med borgernes praktiserende læge.

Medarbejderne føler sig fagligt rustede i forhold til at håndtere og varetage plejen til borgere i den terminale fase, og de beskriver et tæt samarbejde med sygeplejen samt et stort fokus på, at borgerne får en tryk og værdig afslutning på livet.

Ved gennemgang af dokumentationen bemærker tilsynet, at der for alle tre borgere er dokumenteret, at ønsker for den sidste tid ikke er drøftet med borgerne.

2.4 Observationsstudie

Data

Vurdering:

OBSERVATION AF PLEJE OG FORFLYTNINGSSITUATION IFM. MIDDAGSHVIL

Borgeren sidder i fælleskøkkenet efter indtagelse af middagsmåltidet, og borgeren har behov for hjælp af to medarbejdere ifm. middagshvil. Borger guides verbalt og fysisk ved at holde en medarbejder i hånden, og medarbejderne følger med til borgerens bolig.

KOMMUNIKATION

Medarbejderne kommunikerer respektfuldt og i et roligt toneleje og ligeledes med korte præcise sætninger under hele seancen. Borgeren guides verbalt og fysisk flere gange, og borgeren beroliges ved at holde en medarbejder i hånden, ligesom en medarbejder nænsomt stryger borgerens ryg og sørger for at holde øjenkontakten. Borgeren har sparsomt sprog, og borgeren kan kun kommunikere med få ord, men borgeren smiler og nikker flere gange til medarbejderne, og borgeren virker tryk ved relationen, og om hvad der skal foregå.

SELVBESTEMMELSE OG MEDINDFLYDELSE

Borgeren indvilliger i bleskift og forflytning via sit nonverbale kropssprog. Under seancen er der et godt samarbejde mellem medarbejderne og borgeren, hvor medarbejderne løbende italesætter deres handlinger over for borgeren, suppleret af guidning og afventning på borgerens reaktion og tilkendegivelse. Medarbejderne udviser en stor opmærksomhed på borgerens kropssprog, som er rolig under hele forløbet.

REHABILITERING

Borgeren anvender sine egne ressourcer, hhv. ved at gå fra fællesarealet til egen bolig, ligesom borgeren står op ved håndvasken, hvor medarbejderen udfører nedre hygiejne ifm. skift af ble.

Under forflytningen, hvor borger mobiliseres via lift, guides borgeren både verbalt og fysisk til at bruge egne ressourcer, først ved at sætte sig i sengen, og derefter til at holde fast i liftens stropper, hvilket for tilsynet virker genkendeligt for borger.

ORGANISERING AF ARBEJDET

Seancen er forberedt hensigtsmæssigt af medarbejderne og med øje for og kendskab til borgerens kognitive og individuelle udfordringer. De to medarbejdere har fordelt og tilrettelagt opgaverne hensigtsmæssigt imellem sig, og hjælpen til skift af ble og forflytning via lift foregår uden afbrydelser og ud fra medarbejdernes kendskab til borgers behov.

FAGLIG UDFØRELSE

Medarbejdernes kendskab til borgerens udfordringer og behov kommer tydeligt til udtryk i situationen, hvor medarbejderne ved hjælp af guidning, spejling, berøring og kommunikation og nonverbalt sprog formår at møde borgeren og skabe tryghed ved deres tilstedeværelse. Det er tydeligt for tilsynet, at borgeren finder ro, og at borgeren responderer positivt på medarbejdernes ro, nærvær og imødekommende og indgående kendskab til borgeren. Den ene medarbejder udfører nedre toilette, mens den anden medarbejder holder borgeren i den ene hånd og kommunikerer nænsomt med borgeren undervejs. Medarbejderne støtter og guider borgeren til at sidde korrekt på sejlet, hvorefter borgeren liftes korrekt og roligt til rette liggestilling. Borgeren rækker herefter ud efter noget at holde i, og medarbejderen finder to tøjdukker, som lægges i borgerens arme. Hvorefter borgeren smiler. Medarbejderne vurderer, pga. temperaturen, at borgeren skal have et tæppe over sig og de siger herefter godnat og forlader borger.

De hygiejniske retningslinjer for håndhygiejne overholdes konsekvent. Dog observerer tilsynet, at beskrivelsen i besøgsplanen ikke stemmer overens med selve udførelsen, idet der i besøgsplanen ikke er beskrevet borgerens hjælp ifm. nedre toilette forud for mobilisering til middagshvilet. Dette er efterfølgende drøftet med medarbejderne, som under tilsynet ajourfører besøgsplanen.

2.5 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

2.5.1 Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.5.2 Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opdaterer besøgsplaner med fyldestgørende beskrivelser af borgernes plejebestand på hele døgnnet.

2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne ajourfører funktionsevnetilstande i alle tilfælde, svarende til borgernes aktuelle funktionsniveau.
3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne har en opmærksomhed på at udfylde borgernes livshistorie under feltet generelle oplysninger.
4. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne hos en konkret borger sikrer, at nedre hygiejne tilføjes i besøgsplanen, så opgaveudførelsen stemmer overens med beskrivelsen i borgerens journal.
5. Tilsynet anbefaler leder at følge op på borger- og medarbejderudsagn om støjende køleskabe på fællesarealer i den skærmede enhed med henblik på at reducere generende stimuli for borgerne.
6. Tilsynet anbefaler leder at følge op på medarbejdernes ønske om yderligere faglige mødefora til vidensdeling og borgergennemgang.
7. Tilsynet anbefaler leder at afdække medarbejdernes individuelle og samlede behov for kompetenceudvikling på den skærmede enhed.
8. Tilsynet anbefaler leder at følge op på medarbejderudsagn vedrørende øget pres og opgavemængde i weekender og drøfte forbedringstiltag med medarbejderne.
9. Tilsynet anbefaler, at leder sikrer rammer og en praksis for drøftelse af borgernes ”ønsker til den sidste tid”, herunder at samtlige medarbejdere klædes på til dialogen med borgerne.

3. Vurderingsskema

I tilsynene i Hjørring Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbage-meldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mål-rettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og mål-rettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

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

