

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Dagmarsminde Plejehjem

Uanmeldt helhedstilsyn
Inkl. medicinkontrol
September 2020

INDHOLD

1.	OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET	3
1.1	AKTUELLE VILKÅR	3
1.2	OPFØLGNING	4
2.	HELHEDSTILSYN.....	5
2.1	OVERORDNET VURDERING	5
2.2	SCORE	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	6
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	8
3.	MEDICINKONTROL	9
3.1	OVERORDNET VURDERING	9
3.2	SCORE	9
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	10
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	11

1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Dagmarsminde Plejehjem, Aggebovej 42, 3230 Græsted
Leder: May Bjerre Eiby
Antal boliger: 9 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 1. september 2020
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Plejehjemmets leder og souschef• Tilsynsbesøg hos to beboere• Gruppeinterview med to medarbejdere (en ufaglært medarbejder, en sygeplejerske)
Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder dialog med medarbejdere og beboere.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Dagmarsminde er et mindre plejehjem med en målgruppe for svært demente beboere. Medarbejdergruppen er tværfaglig sammensat med social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, pædagoger og ufaglærte. Der er sygeplejerske i alle vagter eller på tilkald.
Leder fortæller, at deres filosofi grundlæggende handler om at skabe en almindelig hverdag for beboerne. Der tages udgangspunkt i et menneskesyn, der bygger på tanken om, at man som menneske udvikler sig igennem hele livet, hvor det enkelte menneske gennem fællesskabet fortsat bidrager og skaber udvikling. Værdier som nærvær og imødekommenhed er naturligt integreret i pleje og omsorg til beboerne, og der arbejdes målrettet med følgende tre elementer: <ul style="list-style-type: none">• Afmedicinering af beboere - hvor der i tæt samarbejde med den faste centerlæge allerede ved indflytning drøftes beboernes medicin med henblik på muligheden for udtrapning• Omsorg med udgangspunkt i plejehjemmets menneskesyn og værdier• Æstetik og indretning, som er sansepåvirkning via lys, lyd og indretning
Der arbejdes løbende med forskellige temaer/opgaver i hverdagen. I øjeblikket er plejehjemmet optaget af, hvordan der skabes god stemninger gennem energi og balance i rummet - samt udvikling af en sanselig have.

Leder fortæller, at der arbejdes med delelementer fra Gribskov Kommune i forhold til ernæring og faldudredning. Der er målrettet fokus på ernæring til under- og overvægtige beboere. Det opleves, at beboerne ofte efter indflytning bliver lidt overvægtige pga. den gode mad, de får, og hvor plejehjemmet forsøger at begrænse beboernes indtag af kulhydrater.

De arbejder med faldforebyggelse via den daglige træning og rejse-sætte-sig øvelser. Der er etableret sensor i alle boliger, som gør medarbejderne opmærksomme på beboernes færden om natten.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Som opfølgning på anbefaling vedrørende medicinhandling oplyses, at der har været en generel drøftelse omkring procedure og retningslinjer. Beboernes medicin opbevares adskilt i fælles medicinrum, opdelt i poser med henholdsvis aktuel og pauserede medicin, og i forhold til risikosituationslægemiddel oplyser leder, at det ikke er særligt ofte, de har beboere, som får den slags medicin. Leder redegør for, at der vil blive arbejdet med området, hvis der opstår en konkret situation, herunder sikring af dokumentation og undervisning/vejledning af medarbejderne.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt helhedstilsyn på Dagmarsminde. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Dagmarsminde er et særdeles velfungerende plejehjem, som har særdeles engagerede medarbejdere og ledelse, der i høj grad medvirker til trivsel for beboerne.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager på plejehjemmet, leveres med meget høj faglig kvalitet.

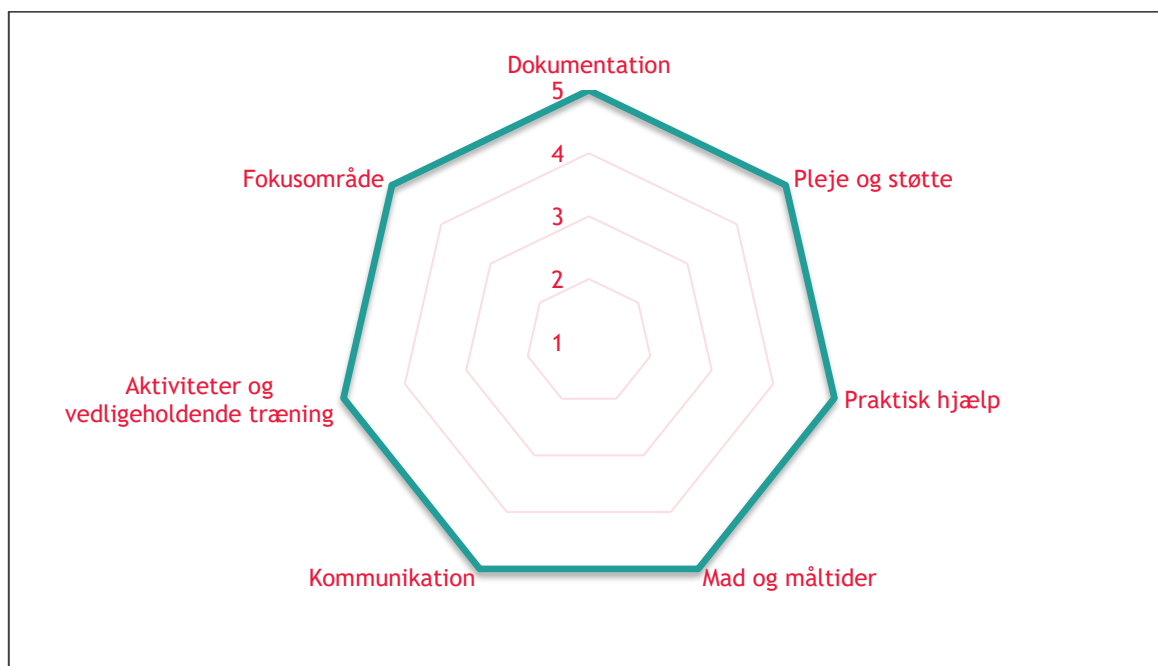
Tilsynet vurderer desuden, at medarbejderne arbejder bevidst og målrettet med deres værdier i hverdagen og har en bevidst anvendelse af vekselvirkningen mellem aktivitet og hvile og arbejder bevidst med individuelle og fælles aktiviteter mellem beboerne.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsats i forhold til tidlig opsporing er meget tilfredsstillende. Der arbejdes målrettet med opfølgning på ernæringsindsatser og med forebyggende tiltag i forhold til faldforebyggelse.

2.2 SCORE

For hvert overordnede 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.

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

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis. Medarbejderne dokumenterer fortsat i FSII. De har en klar ansvarsfordeling i forhold til at dokumentere og opdatere dokumentationen. Sygeplejerske opretter sygeplejefaglig udredning og handleplaner, og alle er ansvarlige for at dokumentere løbende observationer og forandringer i beboernes tilstand. Der er ligeledes opmærksomhed på at få dokumenteret den positive effekt af de pædagogiske indsatser til beboerne. Der er daglig stillingtagen til handleplaner, om disse fortsat er aktuelle, og dokumentationen gennemgås og opdateres som minimum hver 14. dag.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende og opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboers tilstand. Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Beboernes aktuelle sygeplejefaglige udredning og handleplaner er særdeles fyldestgørende beskrevet og med sammenhæng til den øvrige dokumentation. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p>
<p>Tema 2: Pleje og støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for, at de får de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og en beboer holder meget af sit daglige bad.</p> <p>Beboerne føler sig særdeles trygge, og en beboer udtrykker at være taknemmelig for at bo på plejehjemmet, beboer udtaler "hvor man kun bliver rask af at være". Beboerne deltager selv i hverdagens opgaver og anvender egne ressourcer under plejen.</p> <p>Medarbejderne kan på en særdeles reflektiv måde redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejehjemmet.</p> <p>Beboerne gennemgås sammen med nattevagt til morgenmøde, og fordelingen tager hensyn til kompleksitet og kompetencebehov. Alle har et fælles ansvar for, at der følges op på beboernes aftaler, fx frisør og tandlæge.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte og har et grundigt kendskab til beboerne. Beboerne oplever dagligt faste og genkendelige medarbejdere. Dette har stor betydning for beboernes tryghed.</p> <p>Alle beboere er oppe kl. 9. Der er altid en fast medarbejder til stede i den fælles opholdsstue, som tager imod beboerne og viser dem til rette. Der er opfølgning på beboernes helhedssituation på ugentlig tavlemøde med tværfaglig deltagelse.</p> <p>Medarbejderne arbejder ud fra et fælles værdisæt, som italesættes i hverdagen, hvor nærvær og imødekommenhed vægtes højt, og beboerne skal føle sig velsoignerede og godt tilpas.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser. Beboerne får god tid og mulighed for at gøre det, de selv kan, og medarbejderne er observerende og støttende efter behov.</p>

	<p>Der arbejdes systematisk med ADL score, mål for beboerne, og der arbejdes løbende med at forbedre beboernes funktionsniveau.</p> <p>Fysioterapeut kan kontaktes efter behov. Alle beboere har fast handleplan for anvendelse af varmtvandsbassin.</p> <p>Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Den ene adspurgte beboer er meget tilfreds med den praktiske hjælp og rengøringen, mens den anden beboer er meget hukommelsessvækket, og derfor ikke kan svare på spørgsmålet.</p> <p>Der er fast rengøringspersonale og rengøring af boligen 3 gange ugentlig. Medarbejderne sikrer den daglige oprydning i boligen og kan fagligt og reflektivt redegøre for betydningen af, at beboerens bolig er pæn og ryddelig.</p> <p>Medarbejderne forestår tøjvask, og tøjet bliver lagt sammen og på plads - om muligt sammen med beboeren.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboerens behov og livsstil.</p>
<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for meget stor tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. En af beboerne har særlige ønsker til maden, hvilket beboeren i høj grad oplever, at der bliver taget hensyn til.</p> <p>Medarbejderne kan på en særdeles faglig og reflektiv måde redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Beboerne spiser i den fælles opholdsstue og deltager aktivt med borddækning og oprydning efter lyst og formåen.</p> <p>Der er klare opgave- og rollefordelinger mellem medarbejderne, og deres placering ved bordene er strategisk for at afværge uro og imødegå uhensigtsmæssig adfærd.</p> <p>Måltidet skal være hjemligt og hyggeligt, og beboerne motiveres til at være aktive. Maden leveres af ekstern leverandør, som er lydhør over for særlige ønsker til menu. De serverer gerne retter, som udfordrer beboernes smagsanser, fx lidt stærk mad eller italiensk mad. Nye retter giver anledning til en samtale om emner, som relaterer sig til smagsoplevelsen.</p> <p>Beboerne vejes fast hver måned eller hyppigere efter behov. Ved væggtab iværksættes der ernæringsindsatser og udarbejdes handleplan.</p> <p>Der observeres en hjemlig og hyggelig stemning ved frokostbordet. En beboer får hjælp til at spise, inden de øvrige beboere, og bliver efterfølgende lagt til et hvil i den tilknyttede karnap, så beboer fortsat er en del af fællesskabet.</p> <p>Bordene er veldækket og ser indbydende ud. Beboerne kommer stille og roligt hen til bordet og sætter sig ved deres faste pladser.</p> <p>Medarbejderne har tydelig opgavefordeling, og flere sidder med og hjælper og støtter beboerne. Maden serveres fra fade, og medarbejder præsenterer maden individuelt for hver beboer, som gives god tid til valget af mad.</p> <p>Beboerne tager selv vand med citron fra kander, som er placeret på bordet.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever medarbejderne som meget forstående og flinke og oplever dem som særdeles imødekommende og omsorgsfulde.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med</p>

	<p>beboerne. Medarbejderne vægter nærvær højt, som praktiseres ved øjenkontakt, fysisk kontakt og god tid i dialogen.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at beboere med demens har skærpede sanser og i højere grad er sensible over for stemning og kropssprog.</p> <p>Medarbejderne arbejder bevidst med fællesskabets betydning, som kan være stimulerende og udviklende, men også beroligende og tryghedsskabende.</p> <p>Medarbejderne er meget opmærksomme på deres verbale og nonverbale sprog, samt stemmelejet og den måde sproget anvendes på i dialogen med beboerne.</p> <p>Ved observation ses der flere situationer, hvor medarbejderne kommunikerer med beboerne gennem berøring, øjenkontakt og rolig adfærd.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver udtryk for at være meget tilfredse med de daglige aktiviteter. Begge beboere holder af at bevæge sig og går dagligt ture samt deltager i gymnastik og svømning. Den ene beboer husker dog ikke, om beboer kommer i varmtvandsbassin, men fortæller om hånd- og kropsmassage.</p> <p>Medarbejderne kan særdeles fagligt og reflekteret redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Medarbejderne arbejder med vekselvirkning mellem at være aktiv og have hvil, som derved giver beboerne en mere naturlig træthed og bedre søvn. Der er fast struktur på aktiviteter i løbet af dagen, gåture enkeltvis eller i hold efter morgenmaden, gymnastik hver formiddag og varierede mentalt stimulerende aktiviteter igennem dagen. Beboernes deltagelse foregår altid på den enkeltes præmisser, og der er en løbende afveksling i form af forskellige ture og oplevelser. Medarbejdernes kendskab til den enkelte beboer anvendes aktivt i hverdagens opgaver.</p> <p>Der observeres gymnastik, hvor næsten alle beboerne er aktivt deltagende.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde <i>Tidlig opsporing</i> (Faldudredning, og udførelse og opfølgning på rejse-sætte sig test)</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne kan ikke svare på spørgsmålet på grund af hukommelsessvækkelse.</p> <p>Medarbejderne kan fagligt og kompetent redegøre for frekvens for vejning samt tilbud om ernæringscreening, og hvorledes der udarbejdes handleplan på ernæringsmæssige problemstillinger.</p> <p>Der er dokumenteret systematisk vægt på begge beboere, som ligger stabilt.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for forebyggende indsatser samt arbejdsgange i forbindelse med faldproblematikker.</p> <p>er udføres ikke systematisk rejse-og-sætte-sig test.</p> <p>Der er ikke registreret fald hos de to beboere.</p>

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Anbefaling 1: Tilsynet har ingen anbefalinger

3. MEDICINKONTROL

3.1 OVERORDNET VURDERING

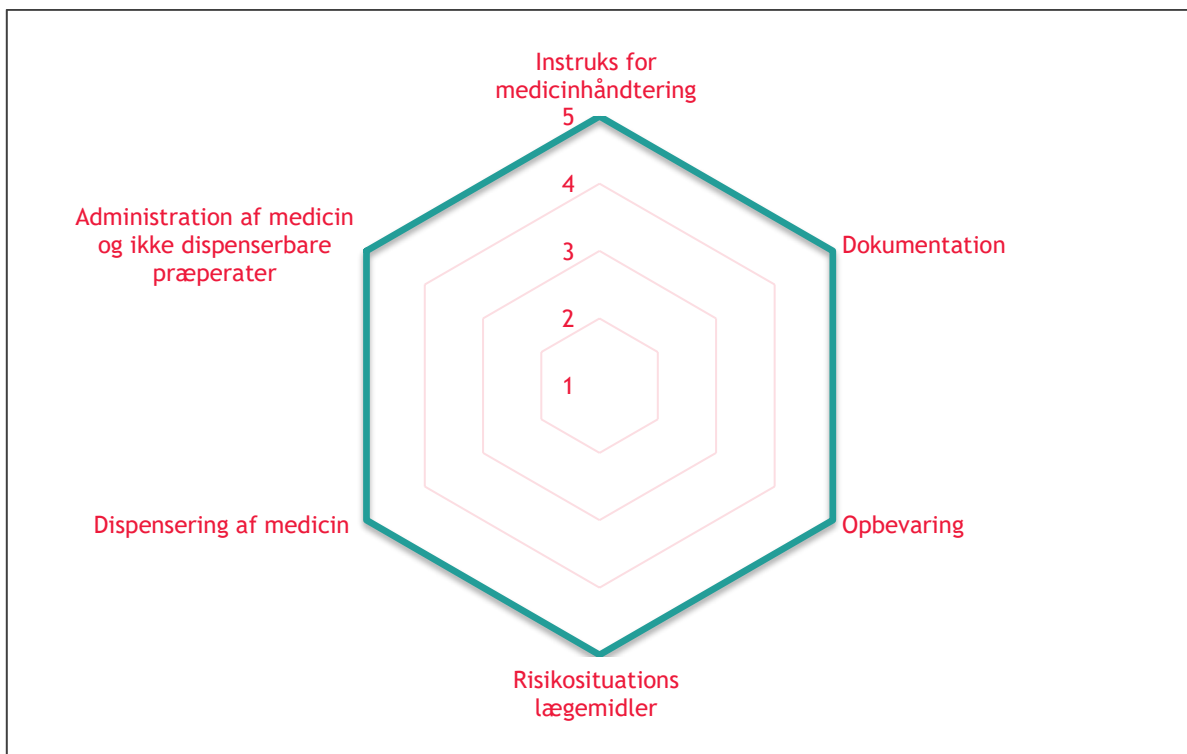
BDO har i forlængelse af helhedstilsynet på Dagmarsminde foretaget medicinkontrol hos to beboere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at centret følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinhandling i forhold til alle vurderede områder og har i høj grad en meget tilfredsstillende praksis på området

3.2 SCORE

For hvert overordnede 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.

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



3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1 Dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten• At medicinlister er opdaterede• At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.
Tema 2: Opbevaring Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin• At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater• At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt• At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin• At pn medicin er mærket korrekt• At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning• At ophældt pn medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato• At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn medicin• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.
Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler• At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området. Ingen af de to beboere fik risikosituationslægemidler
Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin. Ingen af de to beboere fik fast ordineret medicin• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering• At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen

<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præ- parater</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At medicinen er uddelt til tiden• At ophældt medicin er mærket korrekt• At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet• At beboerne er inddraget i og trygge ved medicinadministrationen• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin
<p>Tema 6: Instruks og medi- cinhåndtering</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicin håndteringsinstrukser og følger disse i hverdagen• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicin håndtering, som findes i personalehåndbog. Sygeplejeinstrukser er tilgængelige i mapper på kontoret og ligger elektronisk på pc, og de har løbende gennemgang af delegeringspraksis på medicingivning med leder.

3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger

Anbefalinger 1: Tilsynet har ingen anbefalinger



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 plejecentre, 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.

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Mette Norré Sørensen
Senior Manager
Mobil: 4189 0475
Mail: meo@bdo.dk

