



# KVALITETSVURDERING

PLEJEHJEMMET LYSBJERGPARKEN

FAABORG-MIDTFYN KOMMUNE

2023

**STS+**

Lindevej 5A, 5750 Ringe

Telefon: 72531900

[www.socialtilsynsyd.dk](http://www.socialtilsynsyd.dk)

# KVALITETSVURDERING

## INDHOLD

<b>Forord</b> .....	<b>1</b>
<b>Tilsynets samlede vurdering og udviklingsområder</b> .....	<b>2</b>
<b>Praktiske oplysninger</b> .....	<b>4</b>
<b>Datagrundlag</b> .....	<b>5</b>
<b>Formål og metode</b> .....	<b>16</b>
<b>Kontaktoplysninger</b> .....	<b>17</b>

## FORORD

Først i rapporten er tilsynets samlede vurdering og temavurderinger oplyst, hvorefter tilsynets eventuelle forslag til kvalitetsløft er anført. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget samt om det konkrete tilbud.

Næste del af rapporten indeholder de indsamlede data, som er fremkommet via interviews, skriftlig dokumentation samt observationer, som er analyseret og vurderet under hver indikator. Disse vurderinger ligger til grund for den før omtalte samlede vurdering.

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

Slutteligt gives en kort beskrivelse af tilsynets formål og metode samt kontaktoplysninger til STS+.

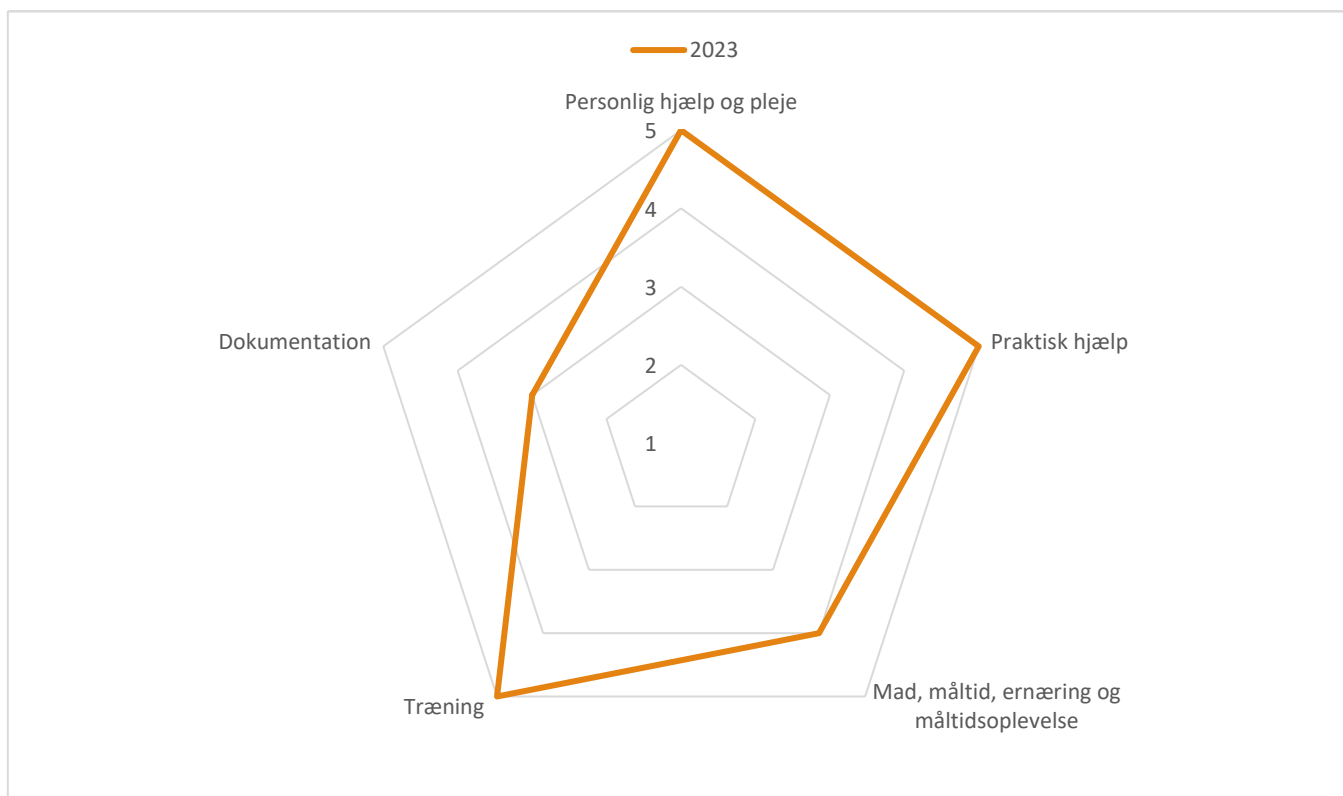
Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes herudfra.

## TILSYNETS SAMLEDE VURDERING OG UDVIKLINGSOMRÅDER

### 1.1. OVERORDNET VURDERING

STS+ har på vegne af Faaborg-Midtfyn Kommune udført et uanmeldt tilsyn ved Plejehjemmet Lysbjergparken.

Med baggrund i det analyserede materiale, der er indsamlet gennem interviews, skriftligt materiale, observationer og online oplysninger, er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Lysbjergparken samlet har god kvalitet.



Figuren viser plejehjemmets scorer fordelt på temaer.

### 1.2. TEMA VURDERINGER

Tema	Vurdering	Score
Opfølgning på tidligere tilsyn	STS+ konstaterer, at tidligere tilsynsrapport har givet anledning til udvikling og refleksion.	

<p>Personlig hjælp og pleje</p>	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende personlig hjælp og pleje er god.</p> <p>STS+ vurderer, at personlig hjælp og pleje i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i meget høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p>	5
<p>Praktisk hjælp</p>	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp og støtte til de nødvendige praktiske opgaver i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i meget høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p>	5
<p>Mad og måltidsoplevelse</p>	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til kost og måltider i meget høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i meget høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med maden.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad sikrer en målrettet ernæringsindsats for alle borgere.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad sikrer, at maden er tilpasset den enkelte borgers behov.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad skaber gode måltidsoplevelser.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne har mulighed for at komme med ønsker til maden, men at der ikke er overensstemmelse mellem udsagn fra medarbejdere/leder og borgere i forhold til hvorvidt borgerne bliver inddraget i planlægningen af indholdet i måltiderne.</p>	4

<b>Træning</b>	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende træning er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til træning i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p>	<p>5</p>
<b>Dokumentation</b>	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende dokumentation er middel.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i høj grad sikrer relevant, konkret og overskuelig dokumentation, og at dokumentationen i meget høj grad afspejler faglighed og etik.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke i alle tilfælde sikres dokumentation for, at borgere modtager den visiterede hjælp og støtte til personlig hjælp og pleje.</p> <p>STS+ vurderer, at der ikke i alle tilfælde sikres dokumentation for, at borgere modtager den visiterede hjælp og støtte til praktisk hjælp.</p> <p>STS+ vurderer, at dele af dokumentationen er mangelfuld i forhold til opfølgninger på observationer.</p>	<p>3</p>

### 1.3. TILSYNETS FORSLAG TIL KVALITETSLØFT

Tilsynet har givet anledning til følgende forslag til kvalitetsløft.

<b>Forslag til kvalitetsløft</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. At plejehjemmet sikrer at borgerne i højere grad oplever at blive inddraget i planlægningen af maden. (jf. tema "Mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse")</li> <li>2. At plejehjemmet sikrer, at medarbejderne har viden om, hvilke muligheder borgerne har for genoptræning og vedligeholdende træning jævnfør kommunens kvalitetsstandard. (jf. tema "Træning")</li> <li>3. At plejehjemmet sikrer dokumentation af alle udførte ydelser. (jf. tema "Dokumentation")</li> <li>4. At plejehjemmet sikrer opfølgning på alle observationer. (jf. tema "Dokumentation")</li> </ol>

## PRAKTISKE OPLYSNINGER

### 2.1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET LYSBJERGPARKEN

<b>Adresse</b>
Lybsbjergparken 1, 5600 Faaborg
<b>Leder</b>
Dorthe Skovbjerg Andersen
<b>Antal borgere</b>
24
<b>Antal ansatte og personalesammensætning</b>

Fastansatte: 10 social- og sundhedsassistenter, 12 social- og sundhedshjælpere, 1 sygeplejerske, 1 husassistent, 1 rengøringsassistent, 2 køkkenassistenter, 2 sygehjælpere i nattevagt Ufaglærte: 1 ufaglært, 2 ufaglærte i fleksjob Elever: 3 elever
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
18. april 2023 kl. 08.45 – 12.45
<b>Deltagere i interviews</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 borgere (enkeltinterview)</li> <li>• 3 medarbejdere (gruppeinterview)</li> <li>• 1 leder (enkeltinterview)</li> </ul>
<b>Skriftligt materiale og online oplysninger</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhed og ældre. Tilsynspolitik 2023</li> <li>• Kvalitetsstandarder: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje. Servicelovens § 83 stk. 1, nr. 1. Godkendt af sundheds- og omsorgsudvalget den 22. november 2021</li> <li>- Kvalitetsstandard for praktisk hjælp. Serviceloven § 83 stk. 1, nr. 2. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021</li> <li>- Kvalitetsstandard for madservice. Servicelovens § 83 stk. 1, nr. 3. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021</li> <li>- Kvalitetsstandard for genoptræning. Serviceloven § 86 stk. 1. Godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. november 2021</li> <li>- Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning. Serviceloven § 86 stk. 2. Politisk godkendt den 19. april 2021</li> </ul> </li> <li>• Kvalitetsvurdering af den 24. marts 2022</li> <li>• Plejehjemets hjemmeside</li> <li>• Fremvist dokumentation under tilsynsbesøget</li> <li>• Høringssvar modtaget den 2. maj 2023 (ingen bemærkninger)</li> </ul>
<b>Tilsynskonsulent:</b>
Manja Irring

## DATAGRUNDLAG

### 3.1. OPFØLGNING PÅ TIDLIGERE TILSYN

<b>Indsamlet data</b>	Det fremgår af oplysninger fra medarbejdere og leder, at tidligere tilsynsrapport har givet anledning til drøftelse, refleksion og udvikling på plejehjemmet.
-----------------------	---

### 3.2. PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE

Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere modtager hjælp jævnfør kvalitetsstandard. Medarbejdere og leder oplyser, at alle borgere modtager hjælp til bad 1 – 2 gange ugentligt. Medarbejdere oplyser, at de som personale ikke aflyser bad, men at badet kan flyttes til kommende dag eller senere på dagen, såfremt det er borgerens ønske. Medarbejdere oplyser, at borgere ved eget ønske herom, tilbydes ekstra bad, hvis de eksempelvis skal til et arrangement uden for plejehjemmet.</p> <p>Leder oplyser, at personalet ikke aflyser bade, med mindre borgerne selv ønsker det. I disse tilfælde forsøger personalet senere på dagen at motivere til bad og være i dialog med borgerne om, hvad tid det vil passe dem. Det kan ske, at badet på personalets foranledning rykkes til anden dag, hvilket personalet er i dialog med borgerne om. En borger oplyser at modtage hjælp til daglig vask samt at komme i bad. Borgeren oplyser at der er 6 døgn mellem badene.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at hjælpen tilpasses løbende efter den enkelte borgers behov. Medarbejderne og leder tilføjer, at hjælpen tilpasses på baggrund af observation og dialog mellem medarbejderne.</p> <p>Borgere oplyser, at være tilfredse med hjælpen. Medarbejdere oplyser, at de tror, borgerne er tilfredse med hjælpen.</p> <p>Borgere oplyser, at de gør det, de selv kan, når hjælpen ydes. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne gør det de selv kan, når hjælpen ydes. Medarbejdere oplyser at de i forbindelse med vask og bad, giver borgerne en vaskeklud i hånden for på den måde at inddrage dem. Medarbejderne kan ved nogle borgere opleve, at borgeren kan mere selv, når de kortvarigt går ud fra badeværelset for at rede seng, mens de holder øje med borgeren.</p> <p>Medarbejdere oplyser vedrørende værdighed i levering af hjælpen, at de dækker borgerne til ved vask med håndklæde forneden, lukker døren, trækker gardinerne for og forsøger at efterkomme borgernes vaner og ønsker så længe det er inden for reglerne om arbejdsmiljø. Leder oplyser som eksempler på værdighed i leveringen af ydelserne, at de lærer borgerne at kende ved indflytning via samtale med borgerne og ved at lytte til de pårørende. Hver borger tildeles en kontaktperson, som stille og roligt lærer borgeren at kende og dermed også borgerens ønsker, hvilket er en tryghed for dem. Leder oplyser at hjælpen ikke afhænger af at skulle gives på et bestemt tidspunkt, hvorfor personalet kan gå til/fra borgeren afhængig af borgerens ønske. Leder oplyser, at nogle gange skal der en lille gåtur til, før borgeren er klar til at modtage hjælp og andre gange skal et anden personale forsøge at yde hjælpen.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke har behov for hjælp i forbindelse med at stå op/gå i seng, og derfor har de selvbestemmelse i forhold til tidspunkter for dette. Leder oplyser, at borgerens vaner og ønsker afdækkes ved indflytningssamtale og løbende sammen med borgeren og de pårørende.</p>
----------------	---

Vurdering 5	<p>Kvaliteten vedrørende personlig hjælp og pleje bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- plejehjemmet yder personlig hjælp og pleje jævnfør kommunens kvalitetsstandard</li><li>- borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager.</li><li>- plejehjemmet sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp og pleje i forhold til borgernes aktuelle behov.</li><li>- borgerne inddrages og har mulighed for at bidrage med det de selv kan, når hjælpen ydes.</li><li>- plejehjemmet har fokus på den enkelte borgers livskvalitet og værdighed i personlig hjælp og pleje, og hjælpen ydes med en respektfuld og anerkendende tilgang.</li></ul>
----------------	---

### 3.3. PRAKTISK HJÆLP ELLER STØTTE TIL PRAKTIKE OPGAVER I HJEMMET



Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere modtager hjælp jævnfør kvalitetsstandarden.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgere får gjort rent hver 14. dag, og som regel skiftet sengetøj ugentligt i forbindelse med bad, samt at der vaskes tøj ved behov.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at personalet yder hjælp og støtte til nødvendige rengøringsopgaver i dagligdagen. Leder oplyser, at hvis der fx spildes noget, vasker personalet gulvet.</p> <p>En borger oplyser, at vedkommende modtager hjælp til rengøring cirka en gang i ugen.</p> <p>En borger oplyser, at der kommer en og gør rent, men vedkommende er ikke klar over hvor ofte. En borger oplyser, at der udover rengøringen også ydes hjælp fra personalet til nødvendige mindre rengøringsopgaver, og at det er rart, der er nogle til at hjælpe.</p> <p>En borger oplyser, at vedkommende ikke er tilstede når der bliver gjort rent, men at det er en mulighed. En borger oplyser, at vedkommende fejer lidt selv når rengøringen ikke er der, men at vedkommende ikke behøver da personalet ellers vil gøre det.</p> <p>En borger oplyser at få gjort rent hver uge. Borger oplyser at være med i rengøringen ved selv at støve af. Borger oplyser også at have været med rengøringsassistenten ude på gangene og hjælpe med at tørre af.</p> <p>Medarbejdere oplyser at borgerne inddrages i de praktiske opgaver, der hvor de kan. Af eksempler oplyser medarbejdere, at nogle borgere selv kan lægge tøj sammen eller lægge det på plads, nogle borgere kan selv hænge vasketøj op og en enkelt borger stryger selv sit sengetøj. Medarbejderne oplyser, at inddragelse også kan være, at borgerne selv bestemmer, hvilket sengetøj der skal lægges på.</p> <p>Leder oplyser, at nogle af borgerne er med i rengøringen, andre der ikke ønsker det går ud. Leder oplyser, at rengøringsassistenten dagen før forbereder borgeren på, at hun kommer den efterfølgende dag, og tager også her højde for om borgeren ønsker et bestemt tidspunkt. Leder oplyser, at nogle borgere selv tager potteplanter ned fra vindueskarmene, så der kan blive gjort rent. Andre borgere er blot til stede, hvor rengøringsassistenten taler med borgeren om de billeder, der står fremme. Leder oplyser, at rengøringsassistenten, sammen med øvrigt personale, deltager i kurser vedrørende Eden Alternative.</p> <p>Borgere oplyser at være tilfredse med hjælpen.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne er tilfredse med måden, hjælpen ydes på, og at de fleste er tilfredse med omfanget af hjælp.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at det er trygt for borgerne, at det er en fast rengøringsassistent, der yder hjælpen.</p> <p>Leder oplyser, at der er fokus på, at hjælpen ydes i borgers hjem, herunder at der er tæt dialog med borgerne om deres ønsker for at de føler det så hjemligt som mulig jævnfør Eden Alternative. Som eksempel oplyser leder, at de tørrer tøj og sengetøj udenfor, når vejret er til det.</p>
----------------	---

Vurdering 5	<p>Kvaliteten vedrørende praktisk hjælp bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- plejehjemmet yder hjælp eller støtte til praktiske opgaver jævnfør kommunernes kvalitetsstandard.</li><li>- borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager.</li><li>- plejehjemmet sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp i forhold til deres aktuelle behov.</li><li>- plejehjemmet har fokus på borgernes tryghed og inddragelse ved hjælp og støtte til praktiske opgaver.</li></ul>
----------------	--

Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at plejehjemmet tilbyder døgnkost og hjælp til mad og måltider jævnfør kvalitetsstandarder.</p> <p>Borgere, medarbejdere og leder oplyser, at der serveres 3 hovedmåltider samt mellemmåltider ved behov. Der serveres også eftermiddags- og aftenkaffe, hvor borgerne har mulighed for et mellemmåltid.</p> <p>Leder oplyser, at der i køleskabet er et tag-selv-fad, hvorfra der er flere muligheder for mellemmåltider. De borgere der selv formår kan tage selv, mens andre får hjælp hertil. Leder oplyser at borgerne på den måde altid vil kunne få serveret mad uden for måltiderne.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at der udover de 3 hovedmåltider er mellemmåltider formiddag, eftermiddag og aften, men at mellemmåltiderne serveres på forskellige tidspunkter, da det afhænger af, hvornår borgeren spiser middagsmad. Medarbejdere oplyser med eksempel på en borger, der står sent op og først spiser morgenmad kl.10.30, hvor denne borger først får serveret middagsmad omkring kl.13.30, eller når vedkommende ønsker det.</p> <p>Borgere oplyser, at borgere ikke bliver sultne udenfor måltiderne, men at de tror et evt. ønske om mad uden for måltiderne vil blive imødekommet.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at maden tilberedes og serveres indbydende.</p> <p>Borgere, medarbejdere og leder oplyser, at der er fad- og skåleservering, hvor borgerne selv øser op. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne er tilfredse med maden. Leder oplyser, at duften fra køkkenet medvirker til at stimulere borgernes lyst til at spise. En borger oplyser, at maden er god og varieret. En borger oplyser at være glad for maden.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at de hver dag dækker bordet pænt og i weekend og helligdage dækkes med duge og servietter, og der tilbydes øl/sodavand/vin. Medarbejdere tilføjer, at de samler alle borgerne ved helligdage, og fx holder påskefrokost. Leder oplyser, at der er fokus på samvær omkring måltidet, og at borde dækkes med duge og blomster. Leder tilføjer, at i en afdeling har borgerne selv været med til at male små sten med deres navne på som bordkort.</p> <p>Borgere oplyser, at borgere efter eget ønske spiser alle måltider i spisestuen. En borger tilføjer, at det er muligt selv at bestemme om måltiderne indtages fælles eller i egen lejlighed. En borger har ved sygdom fået serveret sin mad på stuen, efter eget ønske.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne kan vælge, om de ønsker at spise i egen lejlighed eller i fællesrummet. Medarbejdere oplyser, at borgerne spiser sammen på hver afdeling. Leder oplyser, at personalet ynder at have borgerne samlet ved bordet, for på den måde at snakke med dem og observere. Leder oplyser, at nogle borgere spiser ved sig selv om aftenen. Leder oplyser, at pårørende også kan vælge at spise med ved fællesbordet. Leder oplyser, at de har en samlingsal, hvor alle borgere kan samles til fællesspisninger, eller hvis borgere fra forskellige afdelinger ønsker at spise sammen.</p> <p>Borgere oplyser, at det er borgerne der bestemmer menuen på fødselsdage. Borgere oplyser, at de aldrig er blevet spurgt, om de har ønsker til maden. En borger tilføjer at have bedt om havregrød til morgenmad, hvilket er imødekommet. En borger oplyser, at vedkommende ikke spiser fisk, hvorfor der serveres frikadelle som alternativ.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne har mulighed for at komme med ønsker til madplanen. Medarbejderne tilføjer, at de snakker med borgerne om ønsker til maden</p>
----------------	---

under måltiderne, og at køkkenet imødekommer borgernes ønsker. Leder oplyser, at for borgere uden verbalt sprog indhentes oplysninger om borgernes ønsker fra pårørende og fra observationer. Leder tilføjer, at der er alternativer til de borgere som fx ikke spiser fisk eller indmad. Leder oplyser, at en enkelt borger godt kan lide grønt, hvorfor der bliver lavet mere grønt til vedkommende.

En borger oplyser, at stemningen under måltiderne er god. En borger oplyser, at der spises og snakkes under måltiderne. Medarbejdere oplyser, at de hjælper borgerne med maden og holder gang i samtalen rundt om bordet. Medarbejdere oplyser, at de oftest er 2 medarbejdere ved måltiderne, hvor de erfarer at der er mest ro omkring bordet, hvis den ene medarbejder forbliver siddende og den anden kan gå til/fra efter behov. Leder oplyser, at det bliver prioriteret, at personalet spiser med ved bordet for at skabe ro. Der er også fokus på, at opvaskemaskinen ikke kører og larmer, ligesom leder er opmærksom på ikke at forstyrre under måltiderne.

Borgere oplyser, at de ikke har brug for hjælp under måltiderne, men at andre borgere har brug for hjælp. Borgere oplyser, at personalet hjælper andre - fx med at skære maden ud. Medarbejdere oplyser, at de sidder ved siden af de borgere, der har brug for hjælp ved måltiderne, og at de hjælper med diskret at tørre munden på de borgere der har brug for det.

Leder oplyser, at der bruges stofsmækker og ikke papirsmækker, for at det ser så naturligt ud som muligt. Leder oplyser, at personalet tørrer spildt mad væk, og at borgere med behov for det har øget ergonomisk spisetøj og kanter på tallerkenen.

Medarbejdere oplyser, at de under måltider - ud over at støtte og hjælpe nogle borgere - observerer, om der er borgere, der vedrørende spisning har behov for vurdering af ergoterapeut. Leder oplyser, at hvis en borger har problemer med at tygge eller synke tales med borger om mulighed for, at der laves synkevurdering af ergoterapeut.

Medarbejdere og leder oplyser, at borgere, med udfordringer i forhold til spisning, får mad der er tilpasset den enkelte borgers behov, eksempelvis gratinkost eller proteinbaseret kost.

En borger oplyser, at borger bliver vejet hver 8. dag.

En borger oplyser, at vedkommende bliver vejet ved at personalet kommer ind med en vægt på stuen, men borger er ikke klar over hvor ofte det sker.

Medarbejdere og leder oplyser, at borgere, der ønsker det, vejes en gang om måneden.

Medarbejdere oplyser, at vejningen ligger fast i kalenderen hver måned. Medarbejdere tilføjer, at for borgere der ikke ønsker vejning, observerer de hvad vedkommende spiser, og hvis der opstår tvivl om borgerens ernæringstilstand, føres ernæringskema. Leder

oplyser, at borgerne systematisk vejes, og at dette dokumenteres. Leder oplyser, at småt spisende borgere bliver screenet af ergoterapeut, som kan vejlede i, hvilken kost borgeren skal tilbydes. Leder tilføjer, at medarbejdere derudover er opmærksomme på borgernes ernæringstilstand, ved at måle dem, holde øje med deres afføring og tilbyde dem rigeligt at drikke, særligt i varmen, hvor borgerne også tilbydes chips for at få salt.

Leder oplyser, at plejehjemmet er begyndt at tilbyde borgerne mælk til måltiderne, da det er en anbefaling i forhold til ernæring.

<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende mad, måltid, ernæring og måltidsoplevelse bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- borgere får døgnekost jævnfør kommunens kvalitetsstandard.</li> <li>- borgerne er tilfredse med maden.</li> <li>- borgeres ønsker/behov for mad udenfor måltiderne imødekommes.</li> <li>- plejehjemmet har fokus på, at maden tilberedes og serveres indbydende, så den stimulerer borgerne til at spise.</li> <li>- borgerne har selvbestemmelse i forhold til, om de ønsker at spise deres måltider i fællesskabet eller i egen lejlighed.</li> <li>- plejehjemmet har fokus på den gode måltidsoplevelse, herunder at måltider indtages i et roligt miljø.</li> <li>- plejehjemmet tilbyder ernæringscreening til borgere med behov herfor.</li> <li>- plejehjemmet sikrer, at maden tilpasses den enkelte borgers behov, herunder at borgers behov for specialkost imødekommes.</li> </ul> <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- borgerne ikke oplever at være inddraget i den daglige planlægning af måltiderne.</li> </ul>
------------------------	---

### 3.5. TRÆNING

#### 3.5.1 Genoptræning jf. Servicelovens § 86, stk.1

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere oplyser, at de ved, borgerne har mulighed for at modtage genoptræning jævnfør Serviceloven, og at træningen varetages af fysioterapeuter, der udfører individuel træning og holdtræning.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at når de observerer, at en borger bliver funktionsnedsat, henvender de sig til plejehjemmets sygeplejerske, der foretager de relevante tiltag videre.</p> <p>Leder oplyser, at borgerne modtager genoptræning jævnfør kvalitetsstandard. Leder oplyser, at borgere aktuelt modtager genoptræning, og at træningen enten varetages af den kommunale fysioterapi eller udliciteres til det private.</p> <p>Medarbejdere oplyser, at plejehjemmets personale understøtter den træning fysioterapeuten giver. Medarbejderne tilføjer, at de understøtter træningen på baggrund af informationer fra fysioterapeuten, og at videndeling mellem fysioterapeut og plejehjemmets personale foregår løbende i forbindelse med de konkrete behandlinger. Leder oplyser, at personalet går tur med borgerne for at understøtte træningen, og at personalet er bekendt med målene for træningen. Derudover spørger personalet ind til træningen for at kunne dokumentere det i Nexus.</p> <p>Leder oplyser, at borgerne er glade for genoptræningen, og typisk gerne vil fortsætte når forløbet afsluttes, og at det her går over til egenbetaling.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke har modtaget eller modtager genoptræning.</p>
-----------------------	--

Vurdering 5	<p>Kvaliteten vedrørende genoptræning bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- borgere modtager genoptræning af eksterne terapeuter jævnfør kommunens kvalitetsstandard.</li><li>- plejehjemmets indsats understøtter borgernes genoptræning.</li><li>- borgeres behov for genoptræning vurderes af sygeplejerske på baggrund af medarbejderes og sygeplejefaglige observationer.</li><li>- medarbejdere har viden om hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til træning jævnfør Serviceloven.</li></ul>
----------------	---

## 3.5.2. Vedligeholdende træning jf. Servicelovens § 86, stk.2

Indsamlet data	<p>Medarbejdere oplyser, at de ved, borgerne har mulighed for at modtage vedligeholdende træning jævnfør Serviceloven, og at vedligeholdende træning varetages af en fysioterapeut, der udfører individuel træning og holdtræning.</p> <p>Leder oplyser, at medarbejdere ved, at der er et tilbud om vedligeholdende træning, og at borgere modtager vedligeholdende træning jævnfør kvalitetsstandard. Leder oplyser, at borgere modtager vedligeholdende træning som holdtræning eller individuel træning. Leder tilføjer, at der på nuværende tidspunkt ikke er borgere som modtager vedligeholdende træning, men at 3 borgere har haft vedligeholdende træning. Leder oplyser, at personalet motiverer borgerne til at deltage, og de henviser også løbende borgere til vedligeholdende træning, men det er ikke altid borgerne opfylder kravene for træningen, hvorfor der er risiko for afslag.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at når de observerer, at en borger bliver funktionsnedsat, dokumenterer de i Nexus, at borgeren fx ikke går så langt mere eller har svært ved at rejse sig. Medarbejdere tilføjer, at de derefter orienterer plejehjemmets sygeplejerske, der kontakter egen læge med henblik på henvisning til træning.</p> <p>Leder oplyser, at personalet via døgnrytmeplan, kost, funktionsniveau og ved forværringer af funktionsniveau vurderer om der er behov for træning. Leder oplyser, at de har møder hver 5. uge, hvor borgernes tilstand drøftes. Derudover mødes personalet hver morgen, hvor observationer af de enkelte borgere drøftes.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at plejehjemmets personale understøtter den træning fysioterapeuten giver. Medarbejdere og leder oplyser, at de understøtter træningen på baggrund af informationer fra fysioterapeuten, og at videndeling mellem fysioterapeut og plejehjemmets personale foregår løbende i forbindelse med de konkrete behandlinger. Medarbejdere oplyser at de fx går tur med borgerne for at understøtte træningen. Medarbejdere oplyser at de også er i dialog med fysioterapeuten om, hvordan de i hverdagen guider i konkrete situationer, således at personalet bruger samme sprog i guidningen af borgeren som fysioterapeuten gør.</p> <p>Leder oplyser, at terapeuterne dokumenterer deres indsats i Nexus, og at der ved overlevering af borger fra træning til personalet er dialog om indsatsen.</p> <p>Leder oplyser, at borgerne er tilfredse med den vedligeholdende træning, og at borgerne savner det når forløbet afsluttes.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke har modtaget eller modtager vedligeholdende træning.</p>
----------------	--

<p>Vurdering 5</p>	<p>Kvaliteten vedrørende vedligeholdende træning bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- borgere modtager vedligeholdende træning jævnfør kommunens kvalitetsstandard.</li> <li>- plejehjemmets indsats understøtter borgernes vedligeholdende træning.</li> <li>- borgeres behov for vedligeholdende træning vurderes af sygeplejerske på baggrund af medarbejders og sygeplejefaglige observationer.</li> <li>- medarbejdere har viden om hvilke muligheder der er for den enkelte borger i forhold til vedligeholdende træning jævnfør Serviceloven.</li> </ul>
------------------------	--

### 3.6. DOKUMENTATION

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere oplyser, at de kvitterer for besøg og fx bad i kalenderen. Derudover dokumenteres når der observeres ændringer hos en borger. Medarbejdere oplyser, at de i systemet kan lave opgaver til fx sygeplejersken, hvis der er noget der skal handles på. Medarbejdere tilføjer, at der på disse opgaver kan sættes en tidsfrist således at det sikres at der bliver fulgt op på eventuelle ændringer i borgernes tilstand.</p> <p>Leder oplyser, at døgnrytmeplanen laves om ved ændringer i borgerens tilstand. Der sker opdatering af døgnrytmeplanen hver 5. uge, hvor der afholdes 5-ugers møde hvor borgernes tilstand drøftes. Døgnrytmeplanen ændres også løbende ved behov. Leder oplyser, at derudover kigger sygeplejersken også alt igennem hver dag.</p> <p>Medarbejdere oplyser at de sætter sig sammen om morgenen og læser tilbage og taler med hinanden. Leder oplyser at alle læser op hver morgen på det seneste døgn, og at der over middag typisk er tid til at fordybe sig og dokumentere.</p> <p>Det fremgår af stikprøver af 2 borgeres dokumentation, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- borgernes visitering fremgår af generelle oplysninger og tilstande.</li> <li>- borgernes funktionsniveau og støttebehov er beskrevet.</li> <li>- ydelserne fremgår af elektronisk kalender for den enkelte borger.</li> <li>- der er overensstemmelse mellem visiteret ydelse og planlagte ydelser vedrørende personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp.</li> <li>- døgnrytmeplaner beskriver borgerens egen indsats og medarbejdernes indsats herunder handleanvisninger på, hvordan hjælpen gives.</li> <li>- der dokumenteres i et respektfuldt og fagligt sprog.</li> <li>- observationer dokumenteres, men der dokumenteres ikke i alle tilfælde opfølgning på observationer.</li> <li>- der i begge stikprøver ses, at der ikke i alle tilfælde er kvitteret for at borgeren har modtaget den aftalte hjælp til bad 4 uger tilbage.</li> <li>- der i begge stikprøver ses, at der ikke i alle tilfælde er kvitteret for at borgeren har modtaget den aftalte hjælp til rengøring 4 uger tilbage.</li> </ul>
-----------------------	--



Vurdering 3	<p>Kvaliteten vedrørende dokumentation bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- observationer er udførligt dokumenteret.</li> <li>- handleanvisning på hvordan hjælpen gives er udførligt beskrevet, herunder tilgang til borgeren, og hvad borger selv kan bidrage med, og hvordan borgeren inddrages.</li> <li>- dokumentationen er overskuelig og konkret.</li> <li>- dokumentationen er skrevet i et etisk og fagligt sprog.</li> <li>- der af dokumentationen ses eksempel på, hvorfor en opgave ikke er udført.</li> </ul> <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- der ikke i alle tilfælde er dokumenteret opfølgning på observationer.</li> <li>- det ikke fremgår af dokumentationen, at borgere i alle tilfælde har modtaget den aftalte hjælp til rengøring.</li> <li>- det ikke fremgår af dokumentationen, at borgere i alle tilfælde har modtaget den aftalte hjælp til bad.</li> </ul>
----------------	--

## FORMÅL OG METODE

### 4.1. FORMÅL MED TILSYNET

Kvalitetsvurderingen er udarbejdet på baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg jf. servicelovens §§ 83 og 86 samt med baggrund i de mellem Faaborg-Midtfyn Kommune og STS+ aftalte områder.

I henhold til Servicelovens § 151 og Retssikkerhedslovens § 16 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med de enkelte plejehjem.

Formålet med tilsynet er:

- At påse at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Dermed skal tilsynene bidrage til at sikre kvaliteten, herunder at der er overensstemmelse mellem tilbuddets hverdag, kommunens retningslinjer og gældende lovgivning.

### 4.2. METODE OG TILRETTELÆGGELSE

Tilsynet benytter en række metoder til indsamling og analyse af data, som alle har udgangspunkt i den rehabiliterende, anerkendende og værdibaserende tilgang. Gennem dialog, observationer og skriftligt materiale trianguleres data således, at et validt resultat kan tilvejebringes til brug for plejehjemmets samt forvaltningens fremadrettede kvalitetsudvikling i takt med borgernes behov. Vi vægter kontrol, udviklings- samt læringsperspektivet højt.

De anvendte metoder er kvalitative interviews; strukturerede eller semistrukturerede, fokusgruppeinterviews, samt observationer med påfølgende analyse af den indsamlede dokumentation.

Tilsynene foregår uanmeldte. Forud for interview med borgere indhenter plejehjemmets accept fra de pågældende borgere.

Et tilsyn kan overordnet organiseres som følger:

- Interview med medarbejdere
- Interview med borgere
- Interview med leder
- Eventuelt interview med pårørende

Derudover indhenter tilsynet materiale fra kommunen, herunder Kvalitetsstandarder, Tilsynspolitik, Værdighedspolitikker, og benytter online oplysninger fra plejehjemmets hjemmeside, der kan indgå ved det konkrete tilsyn.

### 4.3. BEDØMMELSESSKALA

Bedømmelsesskala	
5 i meget høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgerne</li> <li>• Alle elementer i indikatoren er opfyldt</li> </ul>
4 i høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af elementerne i indikatoren er opfyldt</li> </ul>
3 i middel grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li> <li>• En del af elementerne i indikatoren er opfyldt</li> </ul>
2 i lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er mange mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne</li> <li>• Få af elementerne i indikatoren er opfyldt</li> </ul>
1 i meget lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er omfattende mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatoren er opfyldt i forhold til meget få/ingen af borgerne</li> <li>• Meget få af elementerne i indikatoren er opfyldt</li> </ul>

## KONTAKTOPLYSNINGER

### 5.1. PRÆSENTATION AF STS+

STS+ er en del af Socialtilsyn Syd. Socialtilsyn Syd er et af i alt fem socialtilsyn i Danmark, der varetager tilsyn med de i § 4 i lov om socialtilsyn nævnte tilbud. I tillæg til de i loven fastsatte myndighedsopgaver kan socialtilsynene tilbyde at løse konsulentopgaver samt tilbyde undervisning relateret til tilsynenes kompetencer. Denne mulighed for at løse andre opgaver end selve tilsynet har Socialtilsyn Syd valgt at udfylde gennem STS+.

Opgaver udført af STS+ løses af erfarne, engagerede og teoretisk kvalificerede tilsynskonsulenter og med en dedikeret organisation i ryggen.

Ved behov for yderligere oplysninger kan henvendelse ske til:

#### **Administrationsleder**

**Claus Ribe Bagge**

Tlf: 72531987, mail: [cbagg@fmk.dk](mailto:cbagg@fmk.dk)

#### **Specialkonsulent**

**Dorthe Vinggaard Jespersen**

Tlf: 72531997, mail [dovij@fmk.dk](mailto:dovij@fmk.dk)