



KVALITETSVURDERING

PLEJEHJEMMET LYSBJERGPARKEN

FAABORG-MIDTFYN KOMMUNE

STS+

Lindevej 5A, 5750 Ringe

Telefon: 72531900

www.socialtilsynsyd.dk

KVALITETSVURDERING

INDHOLD

Forord	1
Tilsynets samlede vurdering og udviklingsområder	2
Praktiske oplysninger	4
Datagrundlag	5
Formål og metode	12
Kontaktoplysninger	14

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+.

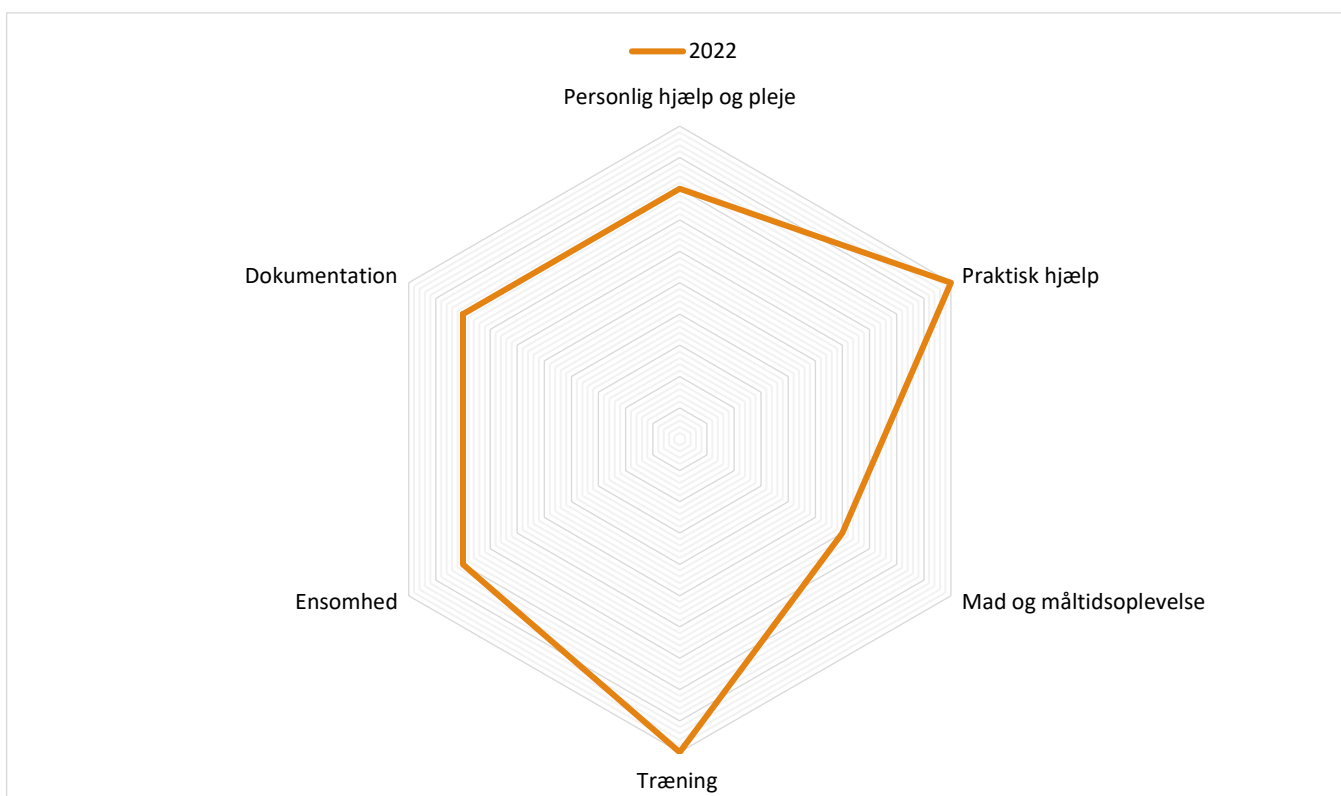
Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes herudfra.

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		Score
Opfølgning på tidligere tilsyn	STS+ konstaterer, at tidligere tilsynsrapport har givet anledning til udvikling og refleksion.	
Personlig hjælp og pleje	STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende personlig hjælp og pleje er god. STS+ vurderer, at personlig hjælp og pleje 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.	4

	<p>STS+ vurderer, at borgerne i meget høj grad er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p> <p>STS+ vurderer, at der, i perioder med travlhed for medarbejderne, mangler borgerinddragelse i forbindelse med hjælp til personlig pleje og omsorg.</p>	
Praktisk hjælp	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp eller støtte til 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 er tilfredse med den hjælp, der ydes.</p>	5
Mad og måltidsoplevelse	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende mad og måltidsoplevelser er middel.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til kost og måltider i middel grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i middel 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 ikke sikrer alle ydelser for at kunne understøtte en korrekt og hensigtsmæssige ernæringsindsats til alle borgere.</p> <p>STS+ vurderer, at ikke alle medarbejdere har opdateret viden om kost og ernæring.</p>	3
Træning	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende træning er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp til træning 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>	5
Ensomhed	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende ensomhed er god.</p> <p>STS+ vurderer, at hjælp og støtte vedrørende ensomhed i høj grad bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne i høj grad får relevant hjælp og støtte vedrørende ensomhed.</p> <p>STS+ vurderer, at plejehjemmet mangler at implementere fokusområdet ensomhed.</p>	4
Dokumentation	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmets kvalitet vedrørende dokumentation er god.</p>	4

	<p>STS+ vurderer, at plejehjemmet i høj grad sikrer relevant, konkret og overskuelig dokumentation, og at dokumentationen i høj grad afspejler faglighed og etik.</p> <p>STS+ vurderer, at dele af dokumentationen er mangelfuld.</p>	
--	---	--

1.3. TILSYNETS FORSLAG TIL KVALITETSLØFT

Tilsynet har givet anledning til følgende forslag til kvalitetsløft.

Forslag til kvalitetsløft
<ol style="list-style-type: none"> 1. Have øget fokus på at sikre al relevant og nødvendig dokumentation af alle ydelser, samt løbende opdateringer heraf. 2. Have øget fokus på at implementere temaet ensomhed. 3. Have øget fokus på at sikre den nødvendige ernæringsindsats til alle borgere, herunder at alle medarbejdere har relevant viden herom. 4. Have øget fokus på borgerinddragelse i egenomsorg med henblik på at vedligeholde borgerens funktionsniveau så vidt muligt.

PRAKTISKE OPLYSNINGER

2.1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET LYSBJERGPARKEN

Adresse
Lysbjergparken 1, V. Aaby, 5600 Faaborg
Leder
Dorthe S. Andersen
Antal borgere
24
Antal ansatte og personalesammensætning
<p>25 fastansatte: 1 sygeplejerske, 7 SOSU-assistenter, 14 SOSU-hjælper, 2 køkkenassistenter, 1 husassistent.</p> <p>2 vikariater: 1 SOSU-hjælper og 1 ufaglært.</p> <p>7 tilkaldvikarer: 1 SOSU-assistent, 1 SOSU-hjælper, 3 sygehjælper og 2 ufaglærte.</p> <p>3 elever: 2 SOSU-assistentelever og 1 SOSU-hjælperelev.</p>
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
<p>D. 10-03-2022 kl. 8.30-12.00</p> <p>D. 14-03-2022 kl. 8.00-9.00</p>
Deltagere i interviews
<ul style="list-style-type: none"> • 2 borgere (enkeltinterview) • 2 medarbejdere (enkeltinterview) • 1 leder (enkeltinterview)
Skriftligt materiale og online oplysninger
<ul style="list-style-type: none"> • Tilsynspolitik 2022 • Værdighedspolitik 2019 - 2022

- Kvalitetsstandard 2022:
 - Personlig hjælp og pleje SEL § 83 stk. 1, nr. 1.
 - Praktisk hjælp SEL § 83 stk. 1, nr. 2.
 - Madservice for hjemmeboende. Døgnkost for plejehjem, botilbud og rehabiliteringscenter SEL § 83 stk. 1, nr. 3.
 - Genoptræning SEL § 86 stk. 1.
 - Vedligeholdende træning SEL § 86 stk. 2.
- Kvalitetsvurdering af d. 22-06-2021
- Plejehjemmets hjemmeside
- Høringssvar d. 24-03-2022

Tilsynskonsulent:

Lise Rudbæk

DATAGRUNDLAG

3.1. OPFØLGNING PÅ TIDLIGERE TILSYN

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

3.2. PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE

Indsamlet data	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne får den hjælp de har behov for, samt at hjælpen følger Kvalitetsstandard. Medarbejdere og leder tilføjer, at de sikrer den nødvendige omsorg til alle borgere og imødekommer alle borgeres individuelle behov for hjælp, der løbende vurderes og tilpasses.</p> <p>Borgere oplyser, at de er tilfredse med hjælpen, føler sig velsoigneret og at de kan få ekstra hjælp, hvis der er behov for det. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne udtrykker tilfredshed med hjælpen.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at de respekterer borgernes individuelle standard og behov for soignering, og har samtidig fokus på at understøtte borgernes selvrespekt og veltilpashed, med henblik på at sikre borgernes fremtoning og oplevelse af velsoignering.</p> <p>Borgere oplyser, at de får hjælp til bad en gang ugentligt, hvilket passer til deres behov. Borgere tilføjer, at de får fuld hjælp til personlig hygiejne, soignering, samt på- og afklædning. En borger tilføjer, at vedkommende selv klarer at stå op om morgenen.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne gør det de selv kan i forhold til egenomsorg og inddrages heri afhængig af dagsformen, og kommer med eksempler herpå.</p> <p>Medarbejderne tilføjer, at når de har travlt, inddrages borgerne mindre i egenomsorg end vanligt.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne som udgangspunkt får hjælp til bad 1 gang ugentligt, med mulighed for ekstra bad, hvis vurderet behov herfor eller borgeren ønsker det. Medarbejdere og leder tilføjer, at hvis en borger er fysisk eller psykisk dårlig på tidspunktet for planlagt hjælp til bad, udsættes badet til et andet tidspunkt, for at undgå at borgeren får en dårlig oplevelse eller udtrættes. Medarbejderne tilføjer desuden, at borgere, der frasiger sig hjælp til bad, løbende motiveres til at modtage mere hjælp og</p>
----------------	--

	<p>støtte. Leder tilføjer desuden, at de lytter til og respekterer borgere, der i deres sidste levetid, frasiger sig hjælp til personlig pleje.</p> <p>Borgere oplyser, at de selv bestemmer, hvornår de står op og går i seng. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne selv bestemmer, hvornår dagen starter og slutter.</p> <p>Borgere oplyser, at medarbejderne har god etik og ordentlighed i udførelsen af hjælpen, er kompetente, søde og hjælpsomme. Medarbejdere og leder oplyser, at de sikrer en værdig, etisk og respektfuld tilgang i udførelsen af hjælp til personlig pleje. Leder tilføjer, at via tilgangen "Blomstringsfundamentet" er der fokus på borgerens trivsel og den personcentrerede omsorg. Medarbejderne tilføjer, at borgere, der er seksuelt aktive, skal have tid og ro hertil, hvilket medarbejderne respekterer.</p>
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende personlig hjælp og pleje bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager. - plejehjemmet sikrer, at borgerne får den nødvendige hjælp og pleje i forhold til borgernes aktuelle behov. - plejehjemmet yder hjælp og støtte jf. kommunens kvalitetsstandard. - borgerne inddrages i egenomsorg, så vidt muligt. - plejehjemmet har fokus på livskvalitet og værdighed i hjælp til personlig pleje og omsorg ud fra en respektfuld og anerkendende tilgang. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - der, i perioder med travlhed for medarbejderne, er mindre borgerinddragelse i egenomsorg.

3.3. PRAKTISK HJÆLP

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne får den praktiske hjælp de har behov for, samt at hjælpen følger Kvalitetsstandarden. Medarbejdere og leder tilføjer, at de sikrer alle borgeres individuelle behov for praktisk hjælp, herunder den daglige lettere rengøring og oprydning efter behov.</p> <p>Borgere oplyser, at de er tilfredse med hjælpen til rengøring og vasketøj, der passer til deres behov og standard. Borgere tilføjer, at de får ekstra hjælp til rengøring, når der er brug for det. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne udtrykker tilfredshed med hjælpen. Leder tilføjer, at pt. er der en borger, der tilkøber ekstra privat rengøring.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke selv kan bidrage i de praktiske opgaver. Medarbejderne oplyser, at enkelte borgere kan bidrage til og inddrages i lettere praktiske opgaver, og kommer med eksempler herpå. Leder oplyser, at plejehjemmet anvender en rehabiliterende tilgang ved at inddrage borgere, der kan og vil, i lettere praktiske opgaver.</p> <p>Leder oplyser, at det er muligt for borgere at ansøge om hovedrengøring af sin bolig 1 gang årligt, ud fra borgerens eget ønske eller faglig vurdering.</p>
-----------------------	---

<p>Vurdering 5</p>	<p>Kvaliteten vedrørende hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne er tilfredse med den hjælp, de modtager. - plejehjemmet sikrer at borgerne får den nødvendige hjælp og støtte i forhold til borgernes aktuelle behov. - plejehjemmet yder hjælp og støtte jf. kommunens kvalitetsstandard. - plejehjemmet har fokus på at de borgere, der kan og vil, inddrages i lettere praktiske opgaver.
------------------------	---

3.4. MAD OG MÅLTIDSOPLEVELSE

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne får hjælp til kost og måltider i forhold til individuelle behov, samt at hjælpen følger kommunens Kvalitetsstandard. Medarbejdere og leder tilføjer, at der samarbejdes med ergoterapeut og diætist i forhold til borgeres kost og eventuelle behov for hjælpemidler, særkost og støtte under måltider.</p> <p>Borgere oplyser, at de er meget tilfredse med maden, der smager godt og er af god kvalitet. En borger tilføjer, at såfremt vedkommende ikke kan lide den ret, der serveres, kan borgeren få en anden ret. Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne udtrykker fuld tilfredshed med maden, og hvis en borger ikke kan lide maden, får vedkommende et alternativ. Leder tilføjer, at ved at medarbejderne spiser sammen med borgerne, observerer de borgernes reaktioner på kvaliteten af maden, hvilket videndeles med køkkenmedarbejderne.</p> <p>Borgere oplyser, at det er dejligt, når maden forberedes i køkkenet i bogruppen, da duften og synet giver appetit. Medarbejderne oplyser, at køkkenmedarbejderne forbereder måltiderne skiftevis i køkkenerne i bogrudderne, hvilket borgerne udtrykker tilfredshed med, da der dufter af mad og det er muligt for borgerne at få en snak med køkkenmedarbejderne imens. Leder oplyser, at de har fokus på, at kosten skal være appetitlig og velmagende.</p> <p>Borgere oplyser, at de oplever en hyggelig stemning til måltiderne, hvor medarbejderne spiser sammen med borgerne og tager sig tid til samvær og snak. Borgere tilføjer, at de snakker med medarbejderne om, hvilke retter de foretrækker og hvilke retter de gerne vil undgå. Medarbejdere og leder oplyser, at der er fokus på den gode måltidsoplevelse for alle borgere, da måltiderne er vigtige for borgernes liv i plejehjemmet. Medarbejderne tilføjer, at de er opmærksomme på, at borgere, der kan, selv øser sin mad op. Medarbejderne tilføjer, at de er til stede ved bordet under måltiderne og snakker med borgerne ud fra emner, der interesserer borgerne. Leder tilføjer, at alle borgere inkluderes i dialogen under måltidet. Medarbejdere og leder tilføjer, at der under måltiderne er fokus ro og tilstedeværelse, at de minimerer forstyrrelser så vidt muligt, og undgår at ordne opvask og andre praktiske opgaver imens.</p> <p>Borgere oplyser, at de selv bestemmer hvor og hvornår de ønsker at spise deres hoved- og mellemmåltider.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de respekterer når en borger takker nej til særkost, selvom det er i modsætning til deres faglige vurderinger. Medarbejderne kommer med</p>
-----------------------	---

	<p>eksempler på, hvordan de understøtter borgeres selvbestemmelse over eget liv og kostindtag, der giver livskvalitet for borgeren.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der afholdes måltidsmøder 4 gange årligt sammen med diætist og ergoterapeut, hvor de drøfter alle borgeres behov for hjælp, kostbehov, samt ønsker og favoritter til kosten. Medarbejderne tilføjer, at madplanen udarbejdes af køkkenmedarbejderne, at borgere kan komme med ønsker til retter og kan bestemme den varme ret til egen fødselsdag. Leder oplyser, at kostplanen løbende ændres, da borgernes foretrukne ønsker til kosten varierer, samt at måltidet tilpasses borgerens individuelle behov.</p> <p>Leder oplyser, at borgernes ernæringscreenses ved indflytning eller efter behov. Medarbejderne oplyser, at for at sikre korrekt og hensigtsmæssig kost, skal alle borgere have foretaget en ernæringscreening ved indflytning og have månedlige kontrolvejninger, med mindre borgeren har fravalgt denne ydelse. Medarbejderne tilføjer, at dette ikke altid sker i praksis, da opgaverne ofte bliver nedprioriteret. Medarbejderne tilføjer desuden, at nogle medarbejdere mangler opkvalificering af viden om kost og ernæring, samt at anvisninger fra sygeplejerske og ergoterapeut ikke altid følges.</p>
<p>Vurdering 3</p>	<p>Kvaliteten vedrørende mad og måltidsoplevelse bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne er tilfredse med maden. - maden tilpasses den enkelte borgers behov og præferencer. - plejehjemmet yder hjælp til kosten, jf. kommunens Kvalitetsstandard. - plejehjemmet har fokus på den gode måltidsoplevelse. - borgerne selv bestemmer, hvor og hvornår de ønsker at spise deres måltider. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - plejehjemmet ikke sikrer ernæringscreening af alle borgere. - plejehjemmet ikke sikrer kontrolvejning af alle borgere, som del af ydelsen. - ikke alle medarbejdere har den fornødne viden om kost og ernæring.

3.5. TRÆNING

3.5.1 Genoptræning

<p>Inksamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at indsatsen omkring borgeres behov for genoptræning følger Kvalitetsstandarden.</p> <p>Borgere oplyser, at de ikke modtager genoptræning. En borger tilføjer, at vedkommende har behov for træning med fysioterapeut, da borgeren er usikker på, om de øvelser vedkommende selv træner efter en operation, foregår på den rigtige måde. Medarbejderne oplyser, at der kan være borgere, der kunne have gavn af træning, der ikke får træning bevilliget, da de ikke opfylder kriterierne herfor.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at enkelte borgere modtager visiteret genoptræning med eksterne fysioterapeuter, hvilket borgerne udtrykker tilfredshed med. Medarbejdere og leder tilføjer, at de understøtter samarbejdet med fysioterapeuterne, dog er</p>
-----------------------	---

	<p>medarbejderne ikke inddraget i selve træningen eller i vurderingen af, hvornår et træningsforløb skal afsluttes.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgerne inddrages i træningen, og at enkelte borgere selv træner ud fra øvelser fra fysioterapeuten. Medarbejdere og leder tilføjer, at nogle borgere takker nej til træning, hvilket respekteres og forløbet afsluttes.</p>
<p>Vurdering 5</p>	<p>Kvaliteten vedrørende genoptræning bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne modtager genoptræning af eksterne fysioterapeuter, jf. Kvalitetsstandarden. - borgerne er tilfredse med genoptræningen. - plejehjemmets indsats understøtter borgernes genoptræning, jf. Kvalitetsstandarden. <p>STS+ konstaterer, at ikke alle borgere er tilfredse med muligheden for genoptræning jf. Kvalitetsstandarden.</p>

3.5.2. Vedligeholdende træning

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at borgeres behov for vedligeholdende træning sikres, såfremt borgeren vurderes at have potentiale herfor, jf. Kvalitetsstandarden.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at nogle borgere modtager visiteret vedligeholdende individuel træning, og at borgerne udtrykker tilfredshed hermed. Medarbejderne tilføjer, at der kan være borgere, der kunne have gavn af individuel vedligeholdende træning, der ikke får træning bevilliget, da de ikke opfylder kriterierne herfor. Medarbejdere og leder tilføjer, at det ikke er muligt for borgerne at få visiteret vedligeholdende holdtræning, dog vil et nyt kommende træningsprojekt i lokalområdet muligvis give nogle borgere mulighed for at deltage i vedligeholdende holdtræning, såfremt borgerne opfylder kriterierne herfor.</p> <p>En borger oplyser, at vedkommende har gangtræning med fysioterapeut, hvilket har god effekt og borgeren er tilfreds med træningen. Anden borger oplyser, at vedkommende ikke kan få bevilliget vedligeholdende træning, hvilket borgeren selv vurderer at kunne have gavn af.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har fokus på borgeres behov for vedligeholdende træning og samarbejder med fysioterapeut i forhold til vurdering af behov. Medarbejderne tilføjer, at de understøtter fysioterapeutens træningsplan med hverdagsaktiviteter, og kommer med eksempler på positiv effekt heraf. Medarbejdere og leder tilføjer, at nogle borgere takker nej til træning, hvilket respekteres og forløbet afsluttes.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at det ville være hensigtsmæssigt og mere effektivt, såfremt fysioterapeuterne anvendte mere motivation i tilgangen til træningen, tilpasset den enkelte borgers funktionsniveau og dagsform, og med udgangspunkt i et mere indgående kendskab til den enkelte borger.</p>
-----------------------	---

<p>Vurdering 5</p>	<p>Kvaliteten vedrørende vedligeholdende træning bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne modtager vedligeholdende træning af eksterne terapeuter, jf. kvalitetsstandarden. - borgerne er tilfredse med træningen. - plejehjemmets indsats understøtter borgernes vedligeholdende træning, jf. kvalitetsstandarden. - medarbejderne inddrages i nogle borgeres træningsforløb. <p>STS+ konstaterer, at ikke alle borgere er tilfredse med muligheden for bevilling af vedligeholdende træning jf. Kvalitetsstandarden.</p>
------------------------	--

3.6. ENSOMHED

<p>Indsamlet data</p>	<p>Borgere oplyser, at de ikke er ensomme, dog kan de nogle dage opleve tristhed, hvilket de kan snakke med familien, medarbejdere eller frivillige om. Medarbejdere og leder oplyser, at ingen borgere udtrykker eller udviser at være ensomme, dog kan enkelte borgere ind imellem være triste, da de har svært ved at acceptere deres livssituation.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at medarbejderne er introduceret til kommunens tema om ensomhed, dog mangler de videre drøftelser og implementering heraf. Leder tilføjer, at medarbejderne har viden og kompetencer til at observere, forebygge og håndtere tegn på ensomhed.</p> <p>Medarbejderne tilføjer, at de løbende er opmærksomme på borgeres tegn på tristhed og ensomhed og snakker med borgeren herom, med respekt for borgerens personlighed og dagsform.</p> <p>Borgere oplyser, at de jævnligt har kontakt til familien, samt socialt samvær med øvrige borgere og medarbejdere, hvilket forebygger ensomhed. Borgere tilføjer, at de deltager i sociale arrangementer og fælles aktiviteter, og at udbuddet er passende i forhold til deres behov og passer til deres interesser. En borger tilføjer desuden, at vedkommende savner gåture, for at forebygge tristhed, dog har medarbejderne ikke tid hertil, og borgeren er ikke interesseret i en besøgsven.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at de interne aktiviteter og arrangementer, som f.eks. musik og sang, stoleygnastik m.v., giver mulighed for samvær, fællesskab og socialt samvær, hvilket skaber trivsel og forebygger ensomhed. Medarbejderne tilføjer, at de bruger humor og grin i arbejdet og samværet med borgerne, hvilket også forebygger tristhed og ensomhed. Leder tilføjer, at de frivilliges indsats og plejehjemmets inddragelse af børn fra lokalområdet også bidrager til at forebygge risici for ensomhed. Medarbejdere og leder tilføjer desuden, at indimellem har en medarbejder sin hund med på arbejde, hvilket skaber livsglæde hos borgerne og bidrager til forebyggelse af tristhed og ensomhed.</p>
-----------------------	--

	<p>Medarbejderne oplyser, at de har viden og kompetencer til de svære samtaler med borgerne, herunder at tale med borgere om seksualitet, såfremt borgeren ønsker dette.</p>
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende ensomhed bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - borgerne har mulighed for at deltage i socialt samvær med andre borgere ud fra borgerens interesser og funktionsniveau. - plejehjemmets indsats forbygger og håndterer borgeres tegn på ensomhed og mistrivsel. - medarbejderne har kompetencer til de svære samtaler med borgerne og imødekommer borgeres behov herfor. - medarbejderne har fokus på etik i støtten til borgerne. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - plejehjemmet mangler at implementere temaet ensomhed, med udgangspunkt i kommunens fokusområde.

3.7. DOKUMENTATION

<p>Indsamlet data</p>	<p>Medarbejdere og leder oplyser, at der sikres al nødvendig og relevant dokumentation, herunder opfølgning på alle tilstande ud fra observationsnotater, samt løbende justering af døgnrytmer, indsatsbeskrivelser, handleanvisninger og borgeres funktionsniveau.</p> <p>Medarbejdere tilføjer, at alle ydelser oprettes i borgerens kalender, med mindre en borger har fravalgt en ydelse, og kommer med eksempler herpå.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at alle borgere visiteres med den samme ydelsespakke, hvorefter der oprettes individuelle tilstande, der justeres løbende eller afsluttes, når de ikke længere er aktuelle.</p> <p>Medarbejdere og leder tilføjer, at der dokumenteres ved afvigelser og ændringer i en borgers tilstand/funktionsniveau, samt at der sikres løbende videndeling via dokumentation, mundtlige overleveringer og drøftelser til gruppemøder.</p> <p>Medarbejdere og leder oplyser, at der er øget fokus på faglighed, etik og objektivitet i dokumentationen.</p> <p>Det fremgår af stikprøver af 3 borgeres dokumentation, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - der er sammenhæng mellem visiteringen og indsatsplanen, der er opdelt i socialfaglige og sundhedsfaglige ydelser. - ydelserne fremgår af kalender for den enkelte borger. - borgerens funktionsniveau og støttebehov er vurderet i de visiterede ydelser. - borgerens støttebehov, døgnrytme og tilstande er beskrevet.
-----------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - døgnrytmeplaner beskriver borgerens egen indsats og medarbejdernes indsats, herunder handleanvisninger på, hvordan hjælpen gives. - der er udarbejdet tilstandsbeskrivelser, herunder i hvilken grad den enkelte borger har behov for hjælp og støtte. - der ses mangler på ernæringscreeninger. - der ses eksempel på manglende opdatering af borgers vægtskema i forbindelse med månedlig vejning. Der er kvitteret 1 gang for ydelsen i borgerens kalender, dog uden korrekt dokumentation heraf. - der ses eksempel på ergoterapeuts vurdering af en borgers synkebesvær med opfølgingsnotat. - der ses eksempel på genoptræningsforløb, der er afsluttet med faglig begrundelse. - generelle oplysninger vedrørende borgeren er opdateret. - der dokumenteres i et respektfuldt og fagligt sprog.
<p>Vurdering 4</p>	<p>Kvaliteten vedrørende dokumentation bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>STS+ vurderer det positivt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - der dokumenteres relevante og konkrete oplysninger med sammenhæng i dokumentationen. - borgerne har visiterede ydelser med vurderet støttebehov. - borgerne har opdaterede tilstandsbeskrivelser. - dokumentationen afspejler faglighed og etik. <p>STS+ vurderer det negativt, at</p> <ul style="list-style-type: none"> - dele af dokumentationen mangler opfølgninger. - dele af dokumentationen er mangelfuld.

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

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

Specialkonsulent

Dorthe Vinggaard Jespersen

Tlf: 72531997, mail: dovij@fmk.dk