

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Plejhjemmet Ellen Mariehjemmet

Uanmeldt tilsyn
Inkl. medicinkontrol
Marts 2022

INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET	4
1.1	AKTUELLE VILKÅR	4
1.2	OPFØLGNING	5
2.	HELHEDSTILSYN.....	6
2.1	OVERORDNET VURDERING	6
2.2	SCORE	6
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	7
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER	11
3.	MEDICINKONTROL	12
3.1	OVERORDNET VURDERING	12
3.2	SCORE	12
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	13
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER	14
4.	VURDERINGSSKALA	15

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 det konkrete plejehjem. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejehjemmet.

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. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

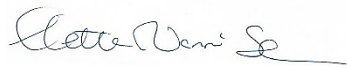
Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



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



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

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



1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Ellen Mariehjemmet, Vesterbrogade 3, 3250 Gilleleje
Leder: Kirsten Schaumburg
Antal boliger: 37 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 17. marts 2022
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Plejehjemmets leder• Tilsynsbesøg hos to beboere• Gennemgang af dokumentation hos to beboere• Gruppeinterview med to medarbejdere (en social- og sundhedsassistent og en sygehjælper)
Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder observation, dialog med medarbejdere og beboere.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Gitte Ammundsen, Senior manager og sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder oplyser, at der først gennem de seneste måneder har været Corona-udbrud blandt medarbejdere og beboere. Forebyggelsesarbejdet og overholdelse af restriktioner har, sammenholdt med renovering efter en vandskade og en udvidelse af plejehjemmet, været nogle af de store hovedtemaer, der er arbejdet med på plejehjemmet.</p> <p>I forbindelse med udvidelsen af plejehjemmet på ti boliger har der været stort fokus på rekruttering af nye medarbejdere samt fokus på at få integreret de ti nye beboere ved at sikre gode indflytningsforløb. Derudover er der arbejdet med tiltag i forbindelse med forebyggelse og opsporing af urinvejsinfektioner. Emnet er bragt i spil i dialogen med medarbejderne, og pt. afventes undervisning i relation til forebyggelsesindsatser.</p> <p>På baggrund af konkrete udfordringer har plejehjemmet fokus på ældres seksualitet, og der er aftalt undervisning i seksualitet og demens ved en konsulent med uddannelse inden for området.</p> <p>Plejehjemmet har fået tilknyttet en læge, som kommer en gang ugentligt. Pt. foregår der drøftelse af, hvordan lægeordningen kan anvendes bedst muligt.</p> <p>Tilsynet får udleveret en oversigt med fokusemner, der arbejdes med på plejehjemmet. Herunder indgår emner i relation til medicinbehandling, hvor der blandt andet er rettet fokus på at sikre medicinintegration mellem Sekoia og Nexus samt et fokus på, at der sker kvittering af givet medicin. Yderligere er der arbejdet målrettet med at sikre fælles og individuelle tilbud om aktiviteter.</p>

Lederens opslag på Facebook har bidraget til stor succes med rekruttering af frivillige, som forestår en del forskellige aktiviteter. Plejehjemmet har en aktivitetsmedarbejder ansat, som ligeledes planlægger og afholder aktiviteter for beboerne. Lederen beskriver aktivitetstilbud, såsom busture, ridning, litteraturoplæg, rejsefortællinger, bagning og strikkegruppe. Lederen fortæller, at en af de frivillige har afholdt foredrag om sine erfaringer med ledelse af et plejehjem i Kina. Der var stor tilslutning til foredraget, og mange beboere er efterfølgende kommet med positive tilkendegivelser ved deltagelse i foredraget. Plejehjemmet har systematiseret en-til-en aktiviteterne, så det sikres, at de beboere, der ikke magter deltagelse i fælles aktiviteter, stadig får et tilbud svarende til deres behov og ønsker.

Lederen oplyser, at hun ca. hver 14. dag udsender nyhedsbreve til pårørende og medarbejdere for at sikre et højt informationsniveau. Lederen har fået meget positive tilbagemeldinger på de udsendte nyhedsbreve.

Lederen oplyser, at der ligeledes har været rettet et fagligt fokus på servering af alkohol til middagsmåltiderne. Plejehjemmet arbejder ud fra en værdisætning om, at beboerne skal have et godt hverdagsliv og opleve selvbestemmelse i eget liv. På trods heraf har det dog været nødvendigt at implementere særlige aftaler og begrænsninger. Lederen beskriver, at de pårørende har støttet godt op om beslutningen om de konkrete tiltag, der er gjort.

Lederen italesætter, at der har været visse rekrutteringsproblemer, hvorfor det har været nødvendigt at ansætte ufaglærte afløsere og efterfølgende selv at forestå den nødvendige oplæring. Der er netop igangsat rekruttering af en aktivitetsmedarbejder, hvortil der er kommet en del ansøgere.

På plejehjemmet har man de faglige kompetencer, der er behov for, og lederen italesætter, at den høje kvalitet i levering af kerneydelser over for beboerne understøttes ved, at der blandt andet er fem sygeplejersker ansat i dagvagt, og således sikres gode rammer for faglig sparring.

Der er social- og sundhedsassistenter i alle vagtlag.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Der blev ikke givet anbefalinger ved tilsynet i 2021.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Ellen Mariehjemmet. 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 Ellen Mariehjemmet er et velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

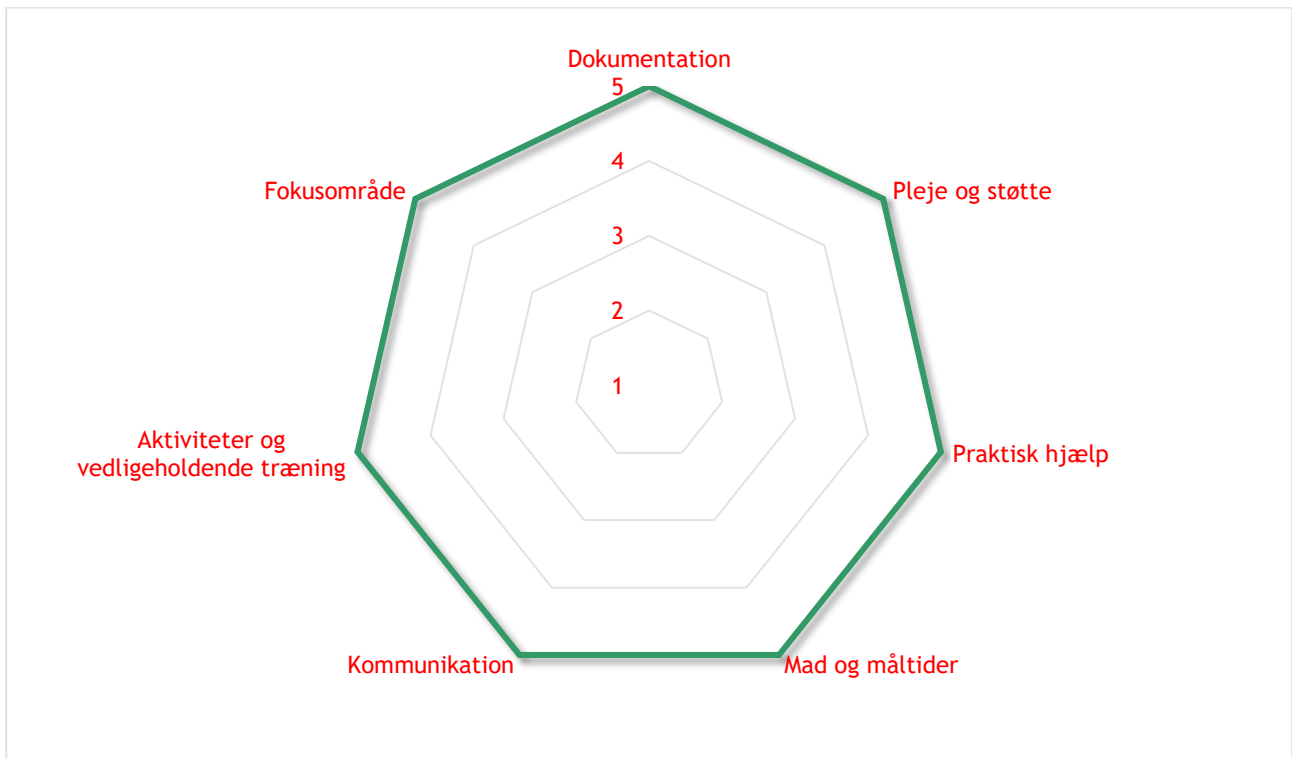
Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager, leveres med høj faglig kvalitet, og at den høje kvalitet i dokumentationen understøtter muligheden herfor. Det er således tilsynets vurdering, at plejehjemmet er velfungerende, og at dokumentationen lever op til gældende krav på området.

Tilsynet vurderer, at aktiviteter bliver leveret med fokus på, at alle beboere sikres relevante tilbud om aktiviteter, og at tilbuddene afstemmes individuelt efter, hvad den enkelte beboer magter og har af særlige ønsker/behov. Plejehjemmet har succes med at tiltrække frivillige, som bidrager til at sikre daglige og varierede tilbud målrettet beboernes behov og ønsker.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsatser i forhold til tidlig opsporing, herunder triagering, lever op til kommunens retningslinjer på området. Tilsynet vurderer, at der er etableret systematiske arbejdsgange omkring arbejdet med triageringen, hvilket bidrager til at sikre den høje kvalitet i leveringen af kerneydelser for beboerne. Derudover sikrer arbejdet med triageringen, at medarbejderne gives gode muligheder for tværfaglig sparring og refleksion.

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. 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. Plejehjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold at dokumentere og opdatere dokumentationen. Gruppelederne har ansvaret for udarbejdelse og ajourføring af helhedsvurderinger og handleplaner. Døgnrytmeplaner for dag laves i et samarbejde mellem plejepersonalet og gruppelederen. Døgnrytmeplanen for aften udarbejdes af den ansvarshavende, og for nat er det medarbejderne i denne vagttype, der har ansvar for udarbejdelse. Der italesættes fokus på, at alle bidrager til at sikre ajourføring af dokumentationen i døgnrytmeplanerne, når der sker ændringer i beboernes helbredsmæssige tilstand og behov for pleje.</p> <p>Plejehjemmets tre gruppeledere har ansvaret for en gruppe af beboere, og i samarbejde med den sygeplejefaglige leder oprettes dokumentation på nye beboere. Angivelse af opfølgingsdatoer på diverse dokumenter bidrager til at dokumentationen holdes ajourført i praksis.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen. Medarbejderne føler sig fortrolige med at arbejde i omsorgssystemet og bruger hinanden til faglig sparring. Gruppelederne fungerer som superbrugere på systemet. I arbejdet med dokumentationen er der fokus på, at dokumentationen i Nexus og Sekoia stemmer overens, og at der er en sammenhængende tråd gennem hele dokumentationen.</p>

	<p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende og opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboernes tilstand. Beboernes behov for pleje og omsorg er handlevejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne, og beskrivelserne tager udgangspunkt i beboernes helhedssituation og ressourcer. Døgnrytmeplaner er beskrevet i jeg-form, hvilket bidrager til at give et tydeligt billede af beboernes behov, ønsker og vaner.</p> <p>Beboernes aktuelle helbredstilstande og handleanvisninger har sammenhæng med den øvrige dokumentation og er fyldestgørende beskrevet. Således observeres en sammenhæng gennem dokumentationen.</p> <p>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.</p> <p>De to beboere giver udtryk for at være særdeles tilfredse med omfanget og kvaliteten af den pleje og omsorg, de modtager. Beboerne er trygge ved indsatsen, og oplever, at der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen.</p> <p>En beboer udtrykker oplevelsen af, at der i høj grad tages hensyn til individuelle behov og ønsker. Beboeren nævner, at vedkommende eksempelvis får hjælpen på de tidspunkter, der passer bedst. Beboeren oplever, at der i hjælpen til personlig pleje er tale om en gensidig fleksibilitet, som beboeren nyder godt af.</p> <p>Anden beboer beskriver ud over stor tilfredshed med kvaliteten af hjælpen, at der ydes en særlig omsorg, når der er behov. Beboeren fortæller, at hun de seneste dage har haft det lidt dårligt, og hvordan medarbejderne har været særlige opmærksomme og omsorgsfulde over for hende.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet og tryghed i plejen og omsorgen ved hjælp af kontaktpersonordning, opdateret dokumentation, faglige møder og triagering. Medarbejderne italesætter, at den faglige refleksion bidrager til at levere høj kvalitet i plejen.</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. Medarbejderne beskriver en særlig opmærksomhed på, at beboernes behov for pleje og omsorg kan variere fra dag til dag, og at hjælpen skal justeres herefter. Medarbejderne beskriver ligeledes fokus på at sikre beboernes selvbestemmelsesret. I de tilfælde, hvor en beboer ikke umiddelbart kan motiveres til at modtage hjælpen, forsøges der igen på et senere tidspunkt.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejehjemmet. Medarbejderne beskriver bevidsthed om, at beboerne kan blive påvirkede ved urinvejsinfektioner, hvorfor det er vigtigt at foretage eksempelvis urinstix ved observation af en ændret adfærd. Medarbejderne henviser til målrettede tiltag på området, og hvordan emnet er bragt i spil som led i læring. En medarbejder beskriver, at der ved observation af en ændret tilstand ofte måles værdier.</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. Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp, og de inddrages i det omfang, de ønsker. En af beboerne fortæller, at rengøringsmedarbejderen ofte roser beboeren for de praktiske opgaver, han selv udfører i boligen. Anden beboer udtrykker, at hun er meget imponeret over, hvor nydeligt vasketøjjet altid bliver lagt sammen, og at der altid fyldes godt op i skabene, så man aldrig løber tør for eksempelvis toiletpapir og lign.</p> <p>Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og de kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang, og at beboerne gives mulighed for at gøre det, de selv magter. Eksempelvis kan nogle beboere selv holde orden, vande blomster og rede deres seng.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil. Beboernes hjælpemidler er renholdte.</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 stor tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Begge beboere oplever variation og høj kvalitet i maden. En beboer fortæller, at madens kvalitet er så høj, at man ofte kommer til at forspise sig. En anden beboer erkender, at hun er meget kræsen, og har helt særlige behov. Beboeren udtrykker, at hun er meget imponeret over, at køkkenpersonalet har styr på, at hun ikke bryder sig om fisk. Beboeren fortæller, at hun oplyste dette ved indflytningen, og siden har hun ikke fået serveret en ret indeholdende fisk.</p> <p>Begge beboere nyder at spise i fællesskab med de øvrige beboere, idet de sidder sammen med medbeboere, de taler godt med.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Medarbejderne arbejder rehabiliterende under måltiderne, og inddrager beboernes ressourcer i det omfang, det er muligt. Medarbejderne oplyser, at maden pt. portionsanrettes. Der er forsøgt med anretning i skåle og fade under middagsmåltidet, hvilket ikke fungerede optimalt. Morgenmaden anrettes på en bakke og på en måde, der er afstemt efter, hvad den enkelte beboer selv magter. Medarbejderne italesætter fokus på, at beboerne gives valgmuligheder, selv om maden portionsanrettes. Medarbejderne kan redegøre for deres rolle og ansvar under måltiderne og beskriver blandt andet fokus på at skabe dialog og rolige omgivelser. Nogle beboere får støtte til indtagelse og i forhold til flere af beboerne prioriteres det, at disse beboere spiser i egen bolig for netop at sikre den bedst mulige trivsel omkring måltidet.</p> <p>Køkkenpersonalet spørger jævnligt ind til, om beboerne har særlige ønsker til menuen.</p> <p>Tilsynet observerer, at der er dialog mellem beboere og medarbejderen, der serverer beboerne under et måltid. Tilsynet bemærker, at morgenmaden er anrettet på en indbydende måde og afstemt efter den enkelte beboers behov. Beboere får eksempelvis serveret ost, smør og brød på en lille tallerken, og de kan således selv klare at indtage måltidet. I en lille skål er der anrettet frisk frugt, skåret i mindre stykker.</p>

<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov. Begge beboere beskriver medarbejderne som værende meget omsorgsfulde, venlige og imødekommende. En beboer udtrykker oplevelsen af, at medarbejderne altid har tid til dialog, når der er behov herfor.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne fremhæver betydningen af at udvise nærvær, rolig adfærd og vise beboerne, at man altid har tid til dialog. Medarbejderne oplever, at de er gode til ikke at udvise en stresset adfærd, selv når der opleves pressede situationer i hverdagen. Medarbejderne beskriver en kultur, hvor de er opmærksomme på at hjælpe hinanden.</p> <p>Ved observation kan der konstateres en respektfuld omgangstone og adfærd samt et godt samspil mellem beboere og medarbejdere.</p> <p>Beboerne tiltales ved fornavn og der bankes forsigtigt på døren, før medarbejderne går ind i en beboers bolig. Medarbejderne anvender fysisk berøring og guidning i kontakten med beboerne.</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 er i meget høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og de finder, at dette passer til deres behov og ønsker. Beboerne italesætter, at der tilbydes mange forskellige aktiviteter, og at der næsten altid er noget, de gerne deltager i. Begge beboere deltager i aktiviteter efter eget valg.</p> <p>En beboer fortæller, at han ofte deltager i aktiviteter ved selv at underholde med sit violin-spil. Sammen med en frivillig forestår beboeren en aktivitet, hvor beboeren spiller violin og den frivillige synger. Anden beboer udtrykker begejstring over et foredrag, hun netop har deltaget i.</p> <p>Beboerne tilbydes vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker. En af beboerne træner forskellige øvelser med fysioterapeuten og oplever at få stort udbytte heraf.</p> <p>Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne. Medarbejderne beskriver, at der tales om dagens aktivitetstilbud som en del af den daglige planlægning. Beboerne orienteres typisk herom i forbindelse med udførelse af hjælpen til personlig pleje om morgenen.</p> <p>Dagens fælles aktiviteter er torsdagsbar, ludospil og hyggeligt samvær omkring påskeklip og strikning. Aktiviteterne er fordelt hen over formiddags- og eftermiddagstimerne. I caféen sidder en beboer og læser avis. To beboere taler hyggeligt sammen over en kop kaffe.</p>

<p>Tema 7: Årets fokusområde Tidlig opsporing/ triage</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne opleves triageret, jf. Gribskovs kommunes retningslinjer på området.</p> <p>Medarbejderne har viden om arbejdet i forbindelse med triageringen, og de kan redegøre for observationer og udarbejdelse af dokumentation på området. Medarbejderne fremhæver, at hvis en beboer er triageret gul, skal der som minimum i hvert vagtlag udarbejdes et notat om, hvordan beboeren har det. En beboer triageres altid rød det første døgn efter en indlæggelse, ifølge medarbejderne.</p> <p>Medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til arbejdet med triageringen. Medarbejderne beskriver, at der triageres to gange dagligt, og at triageringen bidrager til, at der hurtigt kan dannes et overblik over, hvilke beboere der skal rettes et særligt fokus på.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med observationer, og de er bekendte med retningslinjer på området.</p> <p>Registreringer i forhold til observationer er systematisk opbygget og der er udarbejdet plan for arbejdet med triageringen. På kontoret er der ophængt en tavle til brug for triagering. Der anvendes magneter til synliggørelse af beboernes triageringsniveau. Tilsynet konstaterer, at en enkelt beboer er triageret gul. Beboeren har haft et falduehald og holdes under observation. I Nexus foreligger der relevante notater om beboerens situation og helbredsmæssige tilstand.</p>
---	--

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Tilsynet har ingen anbefalinger.

3. MEDICINKONTROL

3.1 OVERORDNET VURDERING

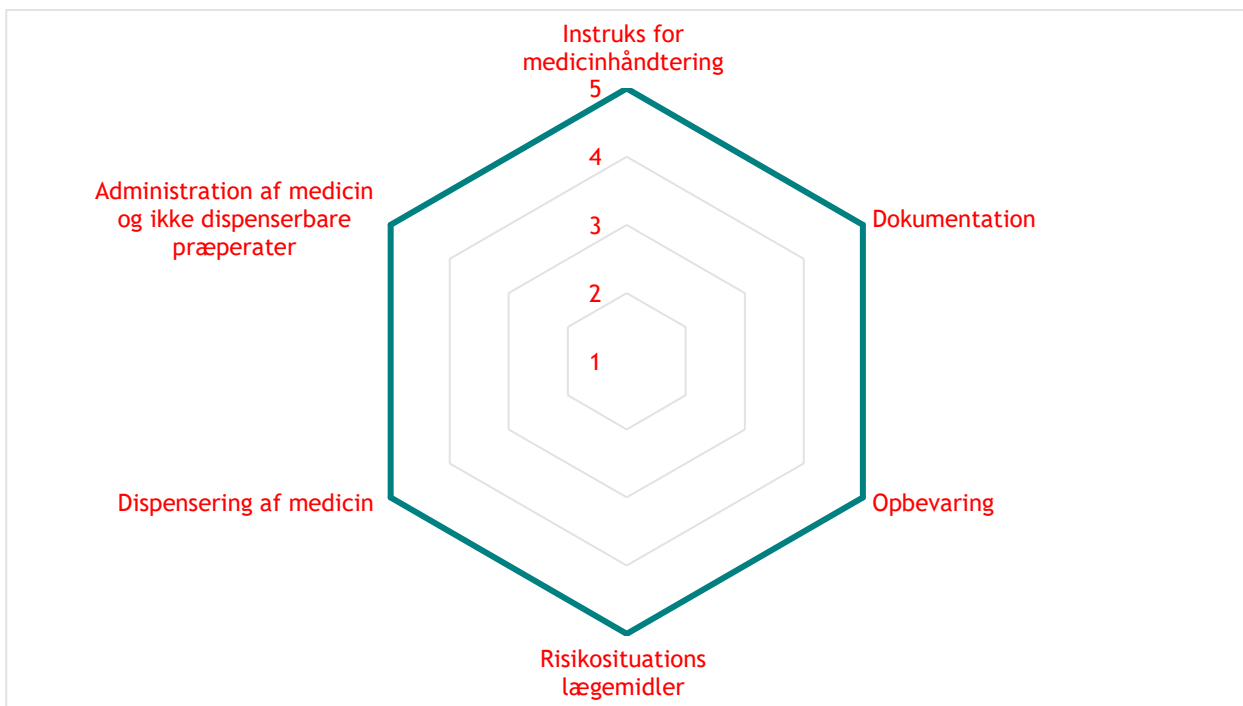
BDO har i forlængelse af tilsynet på Plejehjemmet Ellen Mariehjemmet foretaget medicinkontrol hos to beboere.

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 plejehjemmet følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinbehandling, og at der er en særdeles tilfredsstillende praksis på området.

3.2 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. 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 risiko situationslægemidler, jf. retningslinjer på området.
Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj lav 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. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering. • At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.
Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater 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 medicinen er uddelt til tiden. • At ophældt medicin er mærket korrekt. • At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet. • At beboerne er inddragede i og trykke ved medicinadministrationen. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.

<p>Tema 6: Instruks og medicinhåndtering 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 medicinhåndteringsinstrukser og følger disse i hverdagen.• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.
---	--

3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Tilsynet har ingen anbefalinger.

4. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering
<p>5 - 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 beboere med ingen eller få mindre væsentlige mangler• Tilsynet har ingen anbefalinger• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
<p>4 - 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 beboerne• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>3 - 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 målrettet indsats• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af beboerne• En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>2 - 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 beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne• Få af elementer i indikatorerne er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen</p>
<p>1- 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 beboerne• Der er fare for beboernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>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 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.