

# TILSYNSRAPPORT

## VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER STENSVANG



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Juni 2021

# 1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

## 1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem / friplejehjem i Vejle Kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver, Servicelovens § 83, § 83a og § 86, der løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet efter disse paragraffer, samt kommunens kvalitetsstandarder<sup>1</sup> jf. § 139.

Tilsynets metode har været en dialog med borgere og pårørende på baggrund af Vejle Kommunes kvalitetsmål. Fokus har været, at afdække om hjælpen bliver leveret i henhold til kommunens kvalitetsstandard, samt borgernes og pårørendes oplevelse af kvalitet af den leverede hjælp.

Der er anvendt spørgeskema i dialogen med borgere og pårørende.

Resultaterne af tilsynsundersøgelsen kvalificeres yderligere ved et opsamlende dialogmøde med plejecentrenes centerleder eller anden tilstedeværende medarbejder, der har deltaget i tilsynsbesøget, samt den udarbejdede tilsynsrapport. Tilsynet har fokus på læring og udvikling frem for fejlfinding.

Plejecenter Stensvang har den 28. juni 2021 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynskonsulenten har været i dialog med tre borgere, hvoraf to borgere har givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. Der har efterfølgende været dialog med to pårørende. Der skal tages højde for, at de interviewede borgere opleves som værende på forskellige kognitive niveauer i forhold til hukommelse og funktionsniveau. Tilsynet er et øjebliksbillede på den pågældende dag.

## 1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Stensvang. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet igennem interviews, observationer og skriftelig materiale, er tilsynskonsulenten kommet frem til følgende vurdering:

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Stensvang placeres i kategori **tilfredse** (se skema 1, under punkt 1.3 score i tilsynsrapporten) og på tilfredsstillende vis lever op til Vejle Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Stensvang vurderes til, at kunne levere træning, pleje, omsorg og praktisk hjælp af en god faglig kvalitet.

---

<sup>1</sup> Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2021  
[indsatskatalog-2021-net.pdf \(vejle.dk\)](https://www.vejde.dk/indsatskatalog-2021-net.pdf)

Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne på Plejecenter Stensvang er **tilfredse** med den hjælp, de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Stensvang er et velfungerende plejecenter med imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere, som fokuserer på, at borgernes hverdagsliv på stedet tilrettelægges ud fra deres individuelle behov og forskelligartede præmisser.

Der var under tilsynet synlighed af borgere i fællesområderne, som havde igangværende aktiviteter, hvilket var medskabende til en hyggelig atmosfære. Tilsynsførende observerede en god omgangstone på plejecentret. Under tilsynet observeres der fællesaktivitet som sang med centerlederen, hvor mange borgere deltog i aktiviteterne.

Der blev observeret på et frokostmåltid. Frokosten foregik i et roligt og behageligt miljø. Medarbejderne var imødekommende og afdækkede borgernes behov og ønsker i forhold til frokosten. Der blev talt under frokosten, og borgerne havde mulighed for social samvær.

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 29 timer om ugen. Sygeplejersken er blandt andet ind over administration af borgernes medicin. Der er ansat en fysioterapeut på 8 timer om ugen. Fysioterapeuten og medarbejderne samarbejder omkring træningen til borgerne. Borgernes ressourcer tænkes ind på plejecentret, ud fra at borgerne har individuelle ressourcer, funktioner og interesseområder. Borgerne bliver motiveret og trænet situationsbestemt efter egen situation og funktionsniveau samt fællestæning.

Plejecentret vil fremadrettet synliggøre aktiviteter og dagens måltider. Aktivitetsoversigt og menuplan kan ses i Lysglimt, som også sendes til alle pårørende. Lysglimt er et månedligt blad med diverse informationer til borgere og pårørende. Planen er, at der skal laves et skema med de faste aktiviteter i løbet af ugen. Skemaet skal hænge synligt for alle borgere og pårørende i fællesarealet. Plejecentret har en tavle ved køkkenet, og her vil plejecentret begynde at skrive dagens menu på.

Plejecentret arbejder med klippekort ud fra, at der ved indflytnings samtalen tales der med borgeren og pårørende om, hvad klippekort er, og hvad det kan bruges til. Plejecentret planlægger klippekortene på køreristerne med et fast interval, og dokumenterer derigennem hvordan klippekortene bliver brugt.

### 1.3 SCORE

For hvert overordnede kvalitetsmål/målepunkt, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-4, hvor 4 er det bedste. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den overordnede vurdering).

4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
1. Hjælpen leveres ikke i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynets overordnede vurdering placeres i følgende kategorier:

- Tilfredse
- Delvis tilfredse
- Ikke tilfredse

### Skema 1

Overordnet vurdering	Kategori
Tilsynets overordnede vurdering af Plejecenter Stensvang	<b>Tilfredse</b>
Kvalitetsmål/målepunkt	Score
1. Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
4. Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres	2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
5. Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
6. Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
7. Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
8. At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

## 1.4. DATA OG TILSYNETS VURDERING I FORHOLD TIL KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKTER

Tilsynskonsulentens vurderer de indsamlede data inden for de 8 kvalitetsmål/målepunkter, som fremgår af indsatskataloget (kvalitetsmål/målepunkter for den enkelte indsats) for Vejle Kommune.

### Kvalitetsmål/målepunkt 1

*Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves*

#### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at borgerens ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, borgeren bliver tilbudt.

De tre interviewede borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med borgeren.

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren kan videreføre deres vante daglige rutiner.

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Jeg kan videreføre mine daglige vante rutiner. Jeg står op klokken seks og så vasker jeg mig, gør lidt rent og rydder op. Klokken halv tolv er der frokost. Jeg har en kontaktperson på plejecentret. Hvis jeg har lyst kan jeg tale med en medarbejder omkring ønsker til livets afslutning, men det har mine børn styr på."*

*"Jeg kan videreføre nogle af mine vante daglige rutiner. Tidspunkterne passer godt i forhold til, hvornår jeg gerne vil op af sengen. Nogle gange kan der være lidt ventetid, men det er okay. Ønsker til livets afslutning har jeg drøftet med min søn, men jeg kan med tryghed tale med medarbejderne om det, hvis jeg har lyst."*

#### Evt. pårørendes kommentarer

*"Jeg er overrasket over ting som borgeren ikke kan få hjælp til ex. den økonomiske del og skulle selv etablere internet."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at det er ting som der allerede er drøftet med borgeren og de pårørende.

#### Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

## Kvalitetsmål/målepunkt 2

*En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold*

### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren bliver behandlet med respekt.

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren har en ligeværdig dialog med medarbejderne.

De tre interviewede borgere oplever, at der er en god tone, adfærd og kultur op stedet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Jeg oplever, at der er en fri tone på plejecentret, hvilket jeg synes godt om."*

*"Jeg kan ikke forlange mere, der er en god tone, adfærd og kultur på plejecentret. Jeg er glad for at bo på plejecentret og er glad/tryk for den nye centerleder."*

### Evt. pårørendes kommentarer

*"Jeg er meget glad for den nye centerleder."*

## Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuld ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

## Kvalitetsmål/målepunkt 3

*Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger*

### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren bliver støttet i ens muligheder for at blive holdt i gang.

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren får brugt deres ressourcer i hverdagen.

## Evt. pårørendes kommentarer

### Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

### Kvalitetsmål/målepunkt 4

*Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres*

#### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren er tilfreds med den hjælp, borgeren modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask.

En af de interviewede borgere oplever ikke, at den hjælp, borgeren modtager kan være anderledes. To af de interviewede borgere oplever delvis, at den hjælp, borgeren modtager kan være anderledes.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Jeg kunne altid ønske mig mere rengøring. Jeg hjælper selv til med at tørre støv af og jeg fejer i boligen. Jeg lægger selv mit tøj sammen og på plads i skabet."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*"Jeg har i dag haft en snak med centerlederen om, at jeg ønsker hjælp til at rede min seng, da mine fingre ikke har det godt, hvilket centerlederen oplyste, at jeg fremadrettet vil få hjælp til. Jeg har oplevet en gang, at medarbejderen ikke ville hjælpe med at lægge mit vasketøj sammen og på plads i skabet og sagde det kunne jeg selv, hvilket jeg ikke kan da mine fingre sover. Problemet med vasketøjet er løst og jeg har drøftet det men en medarbejder."* Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at der allerede er opmærksomhed på punkterne.

De tre interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan borgeren har det og tager hånd om borgerens situation.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Medarbejderne er flinke og høflige."*

De tre interviewede borgere oplever, at der ved skiftende medarbejdere er sammenhæng i den hjælp, borgeren modtager.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja jeg får den hjælp jeg har brug for og hvis der kom en skiftende medarbejder og der ikke var sammenhæng i hjælpen, så ville jeg sige til."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Jeg synes ikke rengøringen er tilstrækkelig. Jeg oplever ofte at gulvet er nusset, med nullermænd og pletter i borgerens bolig. Der er ofte rodet på køkkenbordet med diverse hjælpemidler, hvilket ikke hører sig til på et køkkenbord. Der er bleer i køkken/stuen og det upraktisk. Jeg ønsker, at der findes et sted i soveværelset eller badeværelset, hvor borgerens bleer kan opbevares hensigtsmæssigt. Nogle gange står der kasser med bleer i borgerens bolig, som blot bliver flyttet lidt rund på. Jeg ønsker at vi finder en løsning med borgerens bleer og fokus på rengøringsdelen."*

Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*"Jeg er ikke tilfreds med rengøringsdelen og der er noget der kan være anderledes/bedre. Ex. jeg oplever at rengøringen ikke kommer ud i hjørnerne. Jeg får lidt den oplevelse, at holdningen i forhold til rengøringen er, at det gør den næste medarbejder. Der ligger fluer, gulvene er nussede og ofte urin på toilettet og på gulvet omkring toilettet. "Jeg er overrasket over ting som borgeren ikke kan få hjælp til ex. den økonomiske del og skulle selv etablere internet."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at det er ting som der allerede er drøftet med borgeren og de pårørende.

#### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

Tilsynsførendes observationer:

I to af de interviewedes borgers bolig fremstod boligerne med lidt nussede gulve og i en af boligerne også med kalk/pletter på badeværelsesgulvet. I den tredje interviewedes borgers bolig fremstod boligen med kalk/pletter på badeværelsesgulvet. Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at ved de to borgere hvor gulvene fremstod lidt nussede, her går borgerne meget ud og ind af terrassedøren. Centerlederen oplyser, at der vil være opmærksomhed på de tre boliger.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

#### **Kvalitetsmål/målepunkt 5**

*Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt*

#### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at borgerens færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål og er en del af genoptrænings, vedligeholdelses og træningsforløbet.



De tre interviewede borgere udtrykker:

*"Jeg går til gymnastik en gang om ugen og ville ønske det var to gange om ugen."* Punktet er er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at der efter sommerferien vil være opstart af stolegymnastik.

*"Jeg træner med fysioterapeuten en gang om ugen. Jeg gangtræner hver dag med en medarbejder. Jeg har fået nogle træningsøvelser af fysioterapeuten og medarbejderne hjælper med disse øvelser i hverdagen. Jeg har forstået det sådan på medarbejderne, at der bliver lukket meget ned i forhold til ferieperioden."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at hun vil tage en snak med borgeren omkring, at der ikke bliver lukket ned i ferieperioden og at borgeren fortsat kan træne.

*"Jeg har selv fravalgt træning med fysioterapeuten, da jeg ikke kan få luft. Jeg træner selv og er på mange gåture."*

De tre interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med borgeren om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde for borgeren at deltage i.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Medarbejderne taler med mig om, hvilke aktiviteter der giver mening og deltage i. Jeg er med til alle fester, gudtjenester og gymnastik. Jeg er på gåture omkring bygningen."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Ved indflytning og i starten oplevede jeg/vi at borgerens træning ikke blev fulgt, set i forholdt til hvad vi blev lovet. Ud fra de oplysninger som jeg i dag har fået i dag af tilsynsførende, så virker det til at borgeren modtager fast træning med fysioterapeuten og medarbejderne, men jeg var ikke tilfreds i starten. Jeg mangler synlighed af, hvilken træning borgeren modtager nu."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*"Borgeren modtager ikke træning, hvilket er selvvalgt af borgeren."*

#### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

## Kvalitetsmål/målepunkt 6

*Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen*

### Borgernes oplevelser

To af de interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen. En af de interviewede borgere oplever delvis, om ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Medarbejderne er flinke til at tage mig ud, hvis jeg beder om det."*

*"Der er tid til spontan aktivitet i hverdagen, men i weekenderne er der ikke tid til spontan aktivitet."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

### Evt. pårørendes kommentarer

### Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

## Kvalitetsmål/målepunkt 7

*Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte*

### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren er tilfreds med maden, som der tilberedes/serveres.

De tre interviewede borgere udtrykker:

*"Det er god mad."*

*"Hvis jeg ikke kan lide maden, så får jeg tilbudt noget andet. Det er et minus, at det varme måltid skal opvarmes og ikke bliver lavet i hus 87. Måske det ikke kan være anderledes?"* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at i starten af august 2021 vil maden blive lavet i husene igen. Nogle gange bliver maden lavet i hus 89 og leveret til hus 87, herefter skal hus 87 varme maden op og nogle er maden kommet fra cafeen. Frokost bliver lavet/smut i hus 87 og leveret til hus 89.

*”Jeg spiser frokost kl. 11.30. Jeg spiser rugbrød og det smager mægtigt godt. Kl. 17.30 serveres det varme måltid og det er dejlig mad, nogle gange er maden ikke rigtig varm. Der tages hensyn til ældre mennesker og kødet er tilpasset. Jeg får tilbudt et blødkogt æg hverdag og maden tilpasses min situation/behov.”*

To af de interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur. En af de interviewede borgere oplever delvis, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*”Jeg oplever sommetider, at maden ikke er varm. Der kan være dage hvor medarbejderne har opgaver hos en borger, og så er det ikke altid maden er varm.”* Punkter er drøftet med og videregivet til centerlederen.

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren selv kan vælge, hvor borgeren vil indtage/spise sin mad.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*”Jeg spiser fælles med de andre borgere.”*

**Evt. pårørendes kommentarer**

**Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

## **Kvalitetsmål/målepunkt 8**

*At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov*

### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgeren oplever, at borgeren er tilfreds med deres bolig. En af de interviewede borgere oplever ikke, at borgeren er tilfreds med borgerens bolig.

De tre interviewede borgere udtrykker:

*”Jeg har en fantastisk bolig og er meget tilfreds. Jeg har problemer med at kunne sætte strøm til mit køretøj og vil gerne finde en løsning. Jeg oplever i den forbindelse, at der er lidt problemer med Domea. Jeg vil gerne hjælpes til at visiteres til et andet køretøj. Jeg vil gerne drøfte disse ting med centerlederen.”* Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at hun allerede er i dialog med borgeren omkring punkterne.

*"Jeg er ikke tilfreds med kanterne/dørtrin ud til min terrasse. Jeg vil gerne have sat nogle andre kanter/dørtrin på, så jeg lettere kan trille ud på terrassen, det andet er ikke optimalt. Jeg oplever også problemet andre steder på plejecentret og oplever ikke helt, at kanterne/dørtrin er venlige i forhold til borgere i kørestole eller rollator. Der må gøres noget med de kanter og ellers må Kommunen træde ind. Jeg ønsker en snak med centerlederen omkring disse problemstillinger."*

Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen. Center oplyser, at hun har været i dialog med borgeren omkring kanterne/dørtrin. Men at centerlederen vil tage en opfølgende samtale med borgeren og finde en løsning.

*"Jeg har dårlig hørelse og hører måske for højt TV og musik og er bange for at genere naboen. Der er dårlig lydisolering ind til naboen."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Centerlederen oplyser, at hun vil tage en snak med borgeren, da centerlederen ikke er bekendt med, at borgeren generer naboen med hverken TV eller musik.

De tre interviewede borgere oplever, at borgerne bliver inddraget og motiveret til at deltage i de aktiviteter/sociale arrangementer, som er tilknyttet stedet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Det er rart nogle gange at høre om medarbejdernes oplevelser, da mange kommer fra en anden kultur. Det er spændende at høre hvad der sker andre steder i verden. Der er desværre ikke altid tid til snak, da medarbejderne har travlt."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Jeg oplever at borgerens bolig er svær og indrette. Det er svært at gøre borgerens bolig hyggelig."*

#### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

### **1.5 TILSYNETS SAMLEDE ANBEFALINGER TIL VIDERE KVALITETSUDVIKLING**

Der er fundet opmærksomhedspunkter i forbindelse med tilsynet, som der skal arbejdes videre med:

- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 4: *"Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres"*, vurderes det opmærksomhedspunkter i forhold til:
  - Fokus på, at borgernes boliger fremstår renholdte
  - Fokus på, lave et system så borgerens bleer og hjælpemidler opbevaret hensigtsmæssigt. Samt kasser med bleer bliver pakket ud

- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 5: *"Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt"*, vurderes det et opmærksomhedspunkt i forhold til:
  - Fokus på synlighed/information af borgerens træning, så borgeren og pårørende kan følge med i træningen. Samt sikre at borgeren er informeret omkring træningen i sommerferien, og at træningen ikke stopper i sommerferien
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 7: *"Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte"*, vurderes det opmærksomhedspunkter i forhold til:
  - Fokus på, at maden er varm, når maden skal være varm
  - Fokus på, at maden bliver lavet i husene
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 8: *"At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov"*, vurderes det et opmærksomhedspunkt i forhold til:
  - Fokus på, at tage en snak med borgeren omkring kanter/dørtrin som ikke fungerer optimalt for borgeren, da borgere sikker i kørestol. Hvilket gør sig gældende i borgeren bolig/ud til terrassen og andre steder på plejecentret

## 1.6 LÆRINGSPERSPEKTIV OG KVALITETSSIKRING

Det vurderes i almindelighed væsentligt, og plejecentret opfordres til, at der er fokus på opfølgningerne på tilsynets samlede anbefalinger (opmærksomhedspunkter), udtalelser fra borgere, pårørende og andre observationer fra tilsynet. Dette med henblik på læring, udvikling og kvalitetssikring.

### 1.7 ÅRETS FOKUSPUNKT - KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKT 7

#### Hvordan arbejder plejecentret med kvalitetsmål/målepunkt 7?

*Kvalitetsmål/målepunkt 7: Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte*

Plejecentret har en diætist tilknyttet, som kommer fast hver fjerde uge. Plejecentret har fast sparring med diætisten, i forhold til borgernes behov. Plejecentret vurderer hele tiden borgerne, og reagerer på ændringer i borgernes tilstand. Fx er der en borger som lige er kommet på gratinkost, da medarbejderne oplevede at borgeren fejlsank. Derfor blev der bestilt en dysfagi udredning.

Borgerne bliver inddraget i ønsker til maden, både til de fælles måltider, men også til de mere individuelle ønsker. Såfremt der er en borger der ikke kan tale for sig, så spørges de pårørende ind til om der er særlige behov/ønsker til kosten.

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

<b>Navn på Plejecentret</b>
Stensvang
<b>Adresse</b>
Steen Blicher Vej 51, 7182 Bredsten
<b>Centerleder</b>
Stine Juul Hansen
<b>Antal pladser</b>
20 boliger (20 borgere)
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 28. juni 2021, kl. 9.00-13.15
<b>Deltagere i interviews</b>
Tre borgere og to pårørende
<b>Tilsynsførende</b>
Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog

### 2.2. AKTUELLE VILKÅR

Alle plejecentre arbejder målrettet med overholdelse af retningslinjer i forhold til corona (COVID-19). Mange aktiviteter, sociale arrangementer og besøg har i år 2020 været sat i bero grundet situationen med corona. I år 2021 er der blevet lempet på corona restriktionerne og dermed åbnet op for besøg og aktiviteter.

### 2.3 OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN

Der er i forbindelse med tilsynet fulgt op på forrige års opmærksomhedspunkter. Tilsynet vurderer, at der er arbejdet med de givne opmærksomhedspunkter fra forrige års tilsyn.

### 2.4 SÆRLIGE INDSATSER

De særlige indsatser ligger ud over de 8 kvalitetsmål/målepunkter, der måles og vurderes på i rapporten. De særlige indsatser er tiltag, som plejecentret arbejder med og har fokus på i hverdagen, hvilket kan være med til at styrke borgernes livskvalitet.

Af særlige indsatser kan nævnes, at plejecentret blandt andet arbejder med og har fokus på følgende:

- Plejecentret har fokus på, at tilgodese den enkeltes borgers ønsker og behov. Ex. er der en borger, som har svært ved at stå op og vågne. I den forbindelse spilles der musik og/eller synges der for borgeren, hvilket virker positivt og beroligende for borgeren.
- Plejecentret har inden for det sidste år, arbejdet med en kontaktpersonsordning, hvilket gør det mere genkendelig både for borgeren og pårørende. Samtidig med, skal der ikke være tvivl om, hvem der er borgerens kontaktperson, og hvem borgeren eller pårørende skal rette henvendelse til. Centerlederen er i gang med at udarbejde en folder til borgere/pårørende, hvori det beskrives hvad der kan forventes af kontaktpersonsordningen og hvad en kontaktpersonens rolle er.
- Plejecentret har et stort samspil med "Venneforeningen", ældreboligerne som ligger omkring plejecentret og lokalsamfundet. Ex. Plejecentret ejer noget jord og marken ved siden af plejecentrets bygning på den ene side, hvor der er etableret et samarbejde/samspil med en lokal bonde, som sætter køer på græs der om sommeren. Køerne og livet på græsset er til glæde, for borgerne på plejecentret.