

TILSYNSRAPPORT

VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER ATRIUMHAVEN



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

August 2022

1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151 gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejecentre, friplejehjem og plejehjem 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 kvalitetsstandarder¹ 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 plejecentrets, friplejehjemmets eller plejehjemmets ledelse eller anden tilstedeværende medarbejder, der har deltaget i tilsynsbesøget samt den udarbejdede tilsynsrapport. Tilsynet har fokus på læring og udvikling frem for fejlfinding.

Plejecenter Atriumhaven har den 9. august 2022 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynet har været i dialog med fire borgere. En borger har givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. 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 Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2022
[samlet-indsatskatalog-2022.pdf \(vejle.dk\)](#)

1.2 OVERORDNET VURDERING

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

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Atriumhaven 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 det politiske vedtagne serviceniveau. Atriumhaven vurderes til at kunne levere træning, pleje, omsorg og praktisk hjælp af en god faglig kvalitet.

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

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Atriumhaven er et velfungerende plejecenter med imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere, som fokuserer på, at borgernes hverdagsliv tilrettelægges ud fra borgernes individuelle behov og forskelligartede præmisser. Plejecenter Atriumhaven består af fire huse.

Der var synlighed af borgere og medarbejdere i fællesarealerne i de fire huse, hvor nogle borgere var i gang med morgenmaden/formiddagskaffen. Der var i de fire huse synlighed af en aktivitetskalender i fællesarealerne. I de fire huse hang der diverse informationer på opslagstavlerne i fællesarealerne. Der foregår mange aktiviteter på plejecentret. I de fire huse var der synlighed af en menuplan i køkkenerne på køleskabet, hvor borgerne har tilgængelighed. Alle borgere får udleveret en aktivitetskalender og en kopi af menuplanen, hvis dette ønskes. I to huse var datoen/dagen ikke opdateret.

Plejecentret tilbyder leve-bo miljø, hvilket betyder at hverdagslivet er i centrum. Medarbejderne støtter op om, at borgerne lever det liv, som den enkelte ønsker at leve. Hverdagens gøremål, både pleje og praktisk, udføres i et tæt samarbejde med borgere, medarbejdere og pårørende. Tonen er uhøjtidelig, men med respekt for hinanden.

Der blev observeret på et frokostmåltid i et hus. Frokosten foregik i et roligt miljø. Nogle borgere fik serveret frokosten i egen bolig efter behov og eget ønske. Der var gennemgående medarbejdere tilstede under frokosten. Der blev serveret smørrebrød og en ostemad til frokost. Der blev talt om løst og fast under frokosten.

Alt mad bliver lavet i husene, hvilket medvirker til at der kan duftes mad i husene. Der serveres blandt andet smørrebrød til frokost. Der serveres et varmt måltid mad til aftensmåltidet. Der serveres morgenmad, formiddagskaffe, eftermiddagskaffe og aftenskaffe.

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 37 timer om ugen. Sygeplejersken er blandt andet ind over administration af borgernes medicin og de sygeplejefaglige opgaver. Der er ansat en ergoterapeut på 30 timer om ugen. Ergoterapeuten varetager også aktiviteter på plejecentret. Der er ansat en fysioterapeut på 32 timer om ugen. Ergoterapeuten/fysioterapeuten og medarbejderne samarbejder omkring træningen med borgerne. Borgernes ressourcer tænkes ind på plejecentret ud fra, at borgerne har individuelle ressourcer, funktioner og interesseområder.

Hvordan arbejder plejecentret med klippekort: Der orienteres om klippekort i forbindelse med indflytningssamtale. Medarbejderne i det enkelte hus sørger for, at klippekortmodulerne bliver passet ind i hverdagen. De fleste borgere bruger deres klippekort på for eksempel socialt samvær, gåture, indkøb, ekstra rengøring og oprydning i skabe.

1.3 SCORE

For hvert overordnede kvalitetsmål/målepunkt, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret, friplejehjemmet eller plejehjemmet en score fra 1-4, hvor 4 er det bedste.

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

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

Tilsynsførende 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 fire interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, de bliver tilbudt.

De fire interviewede borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med dem.

En af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja – og medarbejderne opfordrer til i et samarbejde, så hjælpen bliver tilrettelagt som jeg plejer.”

To af de interviewede borgere oplever, at de kan videreføre deres vante daglige rutiner. To af de interviewede borgere svarer ved ikke på spørgsmålet.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja – jeg synes, at jeg lever meget fint.”

”Ved ikke – jeg er nyindflyttet og har ikke videreført mine rutiner endnu.”

”Ved ikke – jeg har ikke helt fået videreført mine rutiner.”

To af de interviewede borgere oplever, at borgeren med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning. To af de interviewede borgere svarer ved ikke på spørgsmålet.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja – jeg tror, at jeg vil kunne tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning, men jeg har ikke brugt muligheden.”

”Ja – jeg vil kunne tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning, men jeg har allerede styr på det.”

”Ved ikke – om jeg vil kunne tale om ønsker til livets afslutning med medarbejderne, da jeg er nyindflyttet og har ikke tilliden til medarbejderne endnu.” Centerlederen tilkendegiver, at det er muligt for borgeren, hvis borgeren ønsker det.

”Ved ikke – jeg har ikke prøvet/haft ønsket om, at drøftet livet afslutning med medarbejderne.” Centerlederen tilkendegiver, at det er muligt for borgeren, hvis borgeren ønsker det.

Evt. pårørendes kommentarer

”Jeg oplever ikke helt, at borgeren har fået videreført sine rutiner endnu. Borgeren er nyindflyttet, så håber de vante rutiner vil komme med tiden. Jeg oplever ikke, at borgeren har tilliden endnu til at drøfte ønsker til livets afslutning med en medarbejder. Jeg (vi) kan godt mærke, at vi befinder os i en ferieperiode, og håber det bliver bedre efter ferieperioden.”

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 2

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

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de bliver behandlet med respekt.

De fire interviewede borgere oplever, at de har en ligeværdig dialog med medarbejderne.

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

En af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja – der er er god tone, adfærd og kultur på plejecentret. Her er indbydende og der er et godt samarbejde, og et godt samarbejde husene imellem.”

Evt. pårørendes kommentarer

”I forhold til kvalitetsmål/målepunkt 2: En imødekommende, lægeværdig åben dialog med et klart og forståeligt indhold, så håber jeg, at tingene bliver mere stabile efter sommerferien. Borgeren er nyindflyttet, og jeg har manglet informationer og jeg har manglet første hånds informationer. Ex. hvornår bliver der gjort rent hos borgeren og hvor ofte? Hvornår kommer borgeren i bad og hvor ofte, da borgeren er vant til at komme i bad hver dag? Hvordan kan borgeren bruge klippekort? Den pårørende ønsker en snak/samtale med centerlederen.” Centerlederen tilkendegiver, at der bliver fulgt op med den pårørende.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynsførendes observationer:

Tilsynsførende observerede i et hus en uhensigtsmæssig kommunikationsform/kultur i forhold til, hvordan der kommunikeres med ekstern leverandør i fællesarealet i et hus. Centerlederen oplyser, at der allerede på tilsynsdagen er handlet på situationen.

Tilsynsførende observerede medarbejdere der drøftede praktiske spørgsmål i borgeres påhør under frokosten i fællesarealet.

Tilsynsførende observerede i et hus, at døren til kontoret stod åbent uden medarbejdere tilstede, hvor der lå personhenførbare data på skrivebordet.

Tilsynsførende observerede i et hus, at personhenførbare oplysninger drøftes/videregives i en telefonsamtale på kontoret, hvor fællesarealerne kunne følge med i drøftelserne/samtalen, da døren til kontoret stod åbent.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres delvist 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 fire interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at blive holdt i gang.

De fire interviewede borgere oplever, at de får brugt deres ressourcer i hverdagen.

En af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja – jeg får brugt mine ressourcer i hverdagen, hvilket er positivt og medarbejderne er gode til at anerkende.”

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 fire interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med den hjælp, de modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask.

De fire interviewede borgere oplever ikke, at den hjælp, de modtager, kan være anderledes.

Tre af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan de har det og tager hånd om deres situation. En af de interviewede borgere svarer delvist på spørgsmålet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – medarbejderne spørger hver morgen ind til mig."

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

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – ved skiftende medarbejdere er der sammenhæng i den hjælp jeg modtager, og ellers siger jeg til medarbejderen hvordan hjælpen plejer at være."

"Ja – jeg oplever, at der er sammenhæng i den hjælp jeg modtager også ved skiftende medarbejdere."

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg hjælper borgeren med tøjvask, hvilket er efter eget ønske. Jeg oplever, at medarbejderne kunne tage mere hånd om borgeren, men jeg håber at det er fordi der i en sommerferieperiode. Der har for ca. to uger siden været en medarbejder som talte med os omkring borgerens livshistorie, men der er ikke blevet fulgt op siden, hvilket medarbejderen lovede og jeg ved ikke lige hvad der er sket? Jeg/vi ønsker en tilbagemelding."

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynsførendes observationer:

En af de interviewede borgers rollator fremstod ikke renholdt.

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

Kvalitetsmål/målepunkt 5

Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt

Borgernes oplevelser

To af de interviewede borgere oplever, at borgerens færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål og er en del af genoptrænings-, vedligeholdelses- og træningsforløbet. En af de interviewede borgere svarer delvis på spørgsmålet. En af de interviewede borgere svarer ved ikke på spørgsmålet.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg deltager i noget fællestræning. Jeg modtager ikke individuel træning, men kunne måske ønske individuel træning." Centerlederen oplyser, at borgeren deltager i stolegymnastik. Borgeren ønsker ikke yderligere træning.

"Ja – jeg har samtaler med fysioterapeuten. Jeg har selv fravalgt træning på grund af min funktionsmæssige situation." Centerlederen oplyser, at borgeren tilbydes træning ugelidt, såsom motionscykel og styrketræning – borgeren siger selv til og fra. Borgeren deltager en gang imellem i stolegymnastik.

"Delvis – jeg har været med til stolegymnastik. Jeg ønsker individuel træning med fysioterapeuten, og ønsker en tilbagemelding. Jeg træner ved en fysioterapeut i Børkop to gange om ugen i en halv time." Centerlederen oplyser, at borgeren er startet træning ved Atriumshavens fysioterapeut i uge 32.

"Ved ikke – jeg ved ikke om jeg er blevet tilbudt træning. Jeg vil ikke træne og fravælger selv træning." Centerlederen oplyser, at borgeren er tilbudt træning, men har selv fravalgt træning.

De fire interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med dem om hvilke fysiske aktiviteter, der er meningsfulde for dem at deltage i.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg deltager nogle gange i de fysiske aktiviteter. Medarbejderne minder mig om, hvad der foregår af fysiske aktiviteter."

"Ja – jeg bliver både på skrift og mundtligt mindet om hvad der foregår af aktiviteter, og jeg deltager nogle gange. Jeg er nogle gange med til ex. sang."

"Ja – medarbejderen taler med mig om hvilke fysiske aktiviteter, der er meningsfulde at deltage i, men jeg siger mest nej tak. Nogle gange deltager jeg og er fx. med til sang/musik."

"Nej – jeg er ikke deltagende i de fysiske aktiviteter, hvilket er selvvalgt."

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg (vi) ønsker en tilbagemelding på, om borgeren kan modtage individuel træning på plejecentret. Jeg ønsker en gennemgang af aktivitetskalenderen, da der er ting på programmet, hvor jeg ikke kan læse hvad aktiviteten indeholder, og så er det svært at forklare borgeren hvad indholdet er i forhold til en aktivitet. Jeg ønsker, at aktivitetskalenderen bliver mere uddybende."

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

De fire interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg tænker spontan aktivitet er en mulighed, men jeg bruger det ikke."

"Ja – jeg tror spontan aktivitet er muligt."

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg ved ikke om spontan aktivitet er en mulighed på plejecentret."

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 7

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

Borgernes oplevelser

Tre af de interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som der tilberedes/serveres. En af de interviewede borgere svarer delvis på spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Delvis – det mad som skal være varmt, er delvis varmt."

Tre af de interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur. En af de interviewede borgere svarer delvis på spørgsmålet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg oplever maden er indbydende både duftmæssigt og synsmæssigt. Der er duft og farver i maden. I forhold til pyntning/farver i maden, så kan det svinge fra medarbejder til medarbejder, hvilket er ok."

"Delvis – det mad som skal være varmt, er delvist varmt."

De fire interviewede borgere oplever, at de selv kan vælge, hvor de vil indtage/spise deres mad.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg kan selv vælge, hvor jeg vil spise min mad, men jeg spiser fælles."

"Ja – jeg kan selv vælge, hvor jeg vil spise min mad, og jeg vil gerne spise fælles."

"Ja – jeg kan selv vælge, hvor jeg vil spise min mad, men jeg spiser hjemme på grund af min situation."

Ja – jeg kan selv vælge, hvor jeg vil spise min mad, og jeg spiser fælles."

Evt. pårørendes kommentarer

"Delvis – maden bliver ikke holdt ordentligt varm. Ex. når der er lavet en steg, så bliver den ikke holdt ordentligt varm. Det vil sige, at de sidste borgere som får serveret steg, så er kødet m.m. ikke ordentligt varm."

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 fire interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med deres bolig.

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

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja – jeg bliver inddraget og motiveret til deltagelse i de aktiviteter/sociale arrangementer, som er tilknyttet plejecentret, og jeg deltager."

"Ja – jeg bliver inddraget og motiveret til deltagelse i de aktiviteter/sociale arrangementer, som plejecentret tilbyder. Jeg har blandt andet været med til Sankt Hans fest."

"Ja – jeg bliver inddraget og motiveret til deltagelse i de aktiviteter/sociale arrangementer, som plejecentret tilbyder, og jeg deltager nogle gange (det er alt efter hvordan jeg har det)."

Evt. pårørendes kommentarer

"Nej – jeg er ikke tilfreds med borgerens bolig. Jeg oplever boligen værende kold og upersonlig. Jeg synes ikke byggeriet/plejecentret er hyggeligt. Jeg håber det nye store plejecenter, som bliver bygget bliver mere hyggeligt, personligt og anvendelse af flere hyggelige materialer. Jeg er ikke tilfreds med, at der ikke er noget fælles internet på Atriumhaven, og håber det nye plejecenter tager dette hensyn. Det vil være fint hvis der bliver oprettet et fælles internet, og vi skal betale et beløb til det fælles internet hver måned. Hvis borgeren skal have internet på Atriumhaven, så skal vi/borgeren selv få det etableret, hvilket jeg ikke er tilfreds med. Der mangler et stik på borgerens badeværelset ved toilettet, så borgeren kan få installeret sit bidet, hvilket er sagt og drøftet med centerlederen." Centerlederen tilkendegiver, at muligheden er ved at blive undersøgt.

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 BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER TIL VIDERE KVALITETSUDVIKLING

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling på plejecentret/friplejehjemmet/plejehjemmet.

BEMÆRKNINGER	ANBEFALINGER
<p>1. Kvalitetsmål/målepunkt 2: Tilsynet bemærker i et hus en uhensigtsmæssig kommunikationsform/kultur i forhold til, hvordan der kommunikeres med eksterne leverandører i fællesarealet i et hus.</p>	<p>1. Kvalitetsmål/målepunkt 2: Tilsynet anbefaler, at der er fokus på, hvordan og hvor drøftelser foregår med eksterne leverandører. Centerlederen oplyser, at der allerede på tilsynsdagen er handlet på situationen.</p>

<p>Tilsynet bemærker medarbejdere der drøftede praktiske spørgsmål i borgeres påhør under frokosten i fællesarealet.</p> <p>Tilsynet bemærker i et hus, at døren til kontoret stod åbent uden medarbejdere tilstede, hvor der lå personhenførbare data på skrivebordet.</p> <p>Tilsynet bemærker i et hus, at personhenførbare oplysninger drøftes/videregives i en telefonsamtale på kontoret, hvor fællesarealerne kunne følge med i drøftelserne/samtalen, da døren til kontoret stod åbent.</p>	<p>Tilsynet anbefaler, at drøftelser vedrørende borgere foregår i et lukket forum/lukket rum.</p> <p>Tilsynet anbefaler, at døren til kontoret er lukket. Såfremt der ligger personhenførbare data, anbefaler tilsynet at døren er låst, når der ikke er medarbejdere tilstede.</p> <p>Tilsynet anbefaler, at døren til kontoret lukkes når der drøftes borgere og personhenførbare oplysninger.</p>
<p>2. Kvalitetsmål/målepunkt 4: Tilsynet bemærker, at der mangler renholdelse af en borgers rollator.</p>	<p>2. Kvalitetsmål/målepunkt 4: Tilsynet anbefaler, at der er fokus på renholdelse af borgerens rollator.</p>
	<p>3. Kvalitetsmål/målepunkt 5: Tilsynet anbefaler, at der er fokus på, at borgere ønsker individuel træning med fysioterapeuten.</p>
	<p>4. Kvalitetsmål/målepunkt 7: Tilsynet anbefaler, at maden er varm.</p>

	<p>3. Kvalitetsmål/målepunkt 1, 2, 4, 5, 6, 7 og 8: Tilsynet anbefaler, at der er fokus på pårørendes kommentarer i forhold til kvalitetsmål/målepunkt 1, 2, 4, 5, 6, 7 og 8 (pårørendes kommentarer er beskrevet i tilsynsrapporten).</p>
--	--

1.6 LÆRINGSPERSPEKTIV OG KVALITETSSIKRING

I forbindelse med tilsynet er alle relevante borgere/pårørende udsagn og tilsynsførendes observationer drøftet med og videregivet til centerlederen eller anden tilstedeværende medarbejder, hvilket medvirker til læring, udvikling og kvalitetssikring.

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

1.7 ÅRETS FOKUSPUNKT - KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKT 5

Hvordan arbejder plejecentret med kvalitetsmål/målepunkt 5?

Kvalitetsmål/målepunkt 5: Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt

Atriumhavens fysioterapeut deltager sammen med sygeplejerske og borgerens kontaktperson i indflytningssamtaler. Træning tilbydes ud fra en faglig vurdering og den enkelte borgers ønsker og behov. Der fokuseres i træningen på ressourcer frem for begrænsninger, og målet er, at borgeren genoptræner eller vedligeholder/fastholder fysiske og psykiske færdigheder og dermed evner at klare hverdagen bedst muligt.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

Navn på Plejecentret
Atriumhaven
Adresse
Buen 20, Brejning, 7080 Børkop
Centerleder
Anne Kragh
Antal pladser
42 boliger (39 borgere)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 9. august 2022, kl.9.15-13.15
Deltagere i interviews
Fire borgere og en pårørende
Tilsynsførende
Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog

2.2 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.

2.3 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, friplejehjemmet og plejehjemmet 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 arbejder med inklusion (plejecentret forsøger at "matche" borgere på tværs af boenhederne). Ex. en borger flyttet til en anden afdeling/boenhed, fordi borgeren mistrivedes blandt dem, borgeren boede sammen med. Det kunne kun lade sig gøre med opbakning og støtte fra familien, da det kræver indbetaling af nyt indskud, når en borger flytter til en anden bolig.