



vejle
KOMMUNE

TILSYNSRAPPORT

VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER BETTY SØRENSEN PARKEN

Erna og Bent



Unmeldt socialfagligt tilsyn

November 2020

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 kvalitetsstandarder¹ jf. § 139.

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

Der er anvendt spørgeskema i dialogen med borgere og evt. pårørende.

Resultatet 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 Betty Sørensen Parken har den 6. november 2020 fået et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynskonsulenten har været i dialog med fire borgere, hvoraf fire borgere har givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. Der har efterfølgende været dialog med fire pårørende.

1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Betty Sørensen Parken. 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 Betty Sørensen Parken 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. Betty Søren Parken vurderes til, at kunne leverer pleje, omsorg og praktisk hjælp, af en god faglig kvalitet.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne på Plejecenter Betty Sørensen Parken er **Tilfredse** med den hjælp, som de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Betty Sørensen Parken er et velfungerende plejecenter med en imødekommende, synlig ledelse og medarbejdere.

I plejecentrets fællesarealer findes kæledyr, som fisk og fugle, hvilket skaber liv på plejecentret. Der var i sommers to græssende heste, hvor beboere havde glæde heraf.

¹ Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2020

<https://www.vejle.dk/media/32209/indsatskatalog-samlet-2020-1.pdf>

Plejecentret fungerer som omdrejningspunkt for de omkringliggende boliger. Borgerne kan frit benytte hovedbygningens faciliteter i form af blandt andet møderum, aktivitetslokaler og restaurant. Udover at udføre visiteret pleje og praktisk hjælp, udbyder plejecentret serviceydelser mod betaling. Individualitet og selvbestemmelse er grundværdierne i den humanistiske tilgang til borgerne på Betty Sørensen Parken.

Borgerne får udleveret et aktivitetsprogram en gang om måneden, hvor der er synlighed af de aktiviteter som foregår på plejecentret. Plejecentret har en fysioterapeut ansat på 30 timer. Fysioterapeuten står for træningsdelen, og arbejder med vedligeholdende træning, individuelle træningsforløb og fællestøningsforløb. Plejecentret har en sygeplejerske ansat på 24 timer.

Borgernes bolig bliver rengjorte fast en gang om ugen og løbende lettere rengøring. Alle borgers boliger fremstod renholdte.

Plejecentret har en restaurant der laver mad til borgerne. Der bliver udarbejdet en madplan for en uge ad gangen. Borgerne får udleveret madplanen. Plejecentret har meget fokus på kost og kostsammensætning. Mandag til torsdag bliver der serveret varmt mad om aftenen. Fredag til søndag bliver der serveret varmt mad til frokost. Borgerne kan løbende komme med madønsker til menuen. Der bliver løbende bagt m.m. i Restauranten. Der blev observeret bagning af småkager under tilsynet og borgere var deltagende, hvilket gav en hjemlig duft/hygge/stemning.

1.3 SCORE

For hvert overordnede kvalitetsmål der undersøges via 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
3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet
2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet
1. Hjælpen leveres ikke i overensstemmelse med kvalitetsmålet

Tilsynets overordnede vurdering placeres i følgende kategorier:

- Tilfredse
- Delvis tilfredse
- Ikke tilfredse

Skema 1

Overordnet vurdering	Kategori
Tilsynets overordnede vurdering af Plejecenter Betty Sørensen Parken	Tilfredse
Målepunkt	Score
Måden hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker, om hvordan livet leves	3.Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet
En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold	2.Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet
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
Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres	3.Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet
Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt	3.Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet
Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen	3.Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet
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
At tilbud om ældre – eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov	4.Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet

1.4 DATA OG TILSYNETS VURDERING I FORHOLD TIL MÅLEPUNKTER

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

Målepunkt:

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

<p>Borgernes oplevelser</p> <p>Fire af de interviewede borgere oplever, en tilfredshed med den måde som hjælpen bliver givet på, og er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves.</p> <p>Underspørgsmål hertil:</p> <p>Fire af de interviewede borgere oplever, at der bliver lyttet til dem i forbindelse med den hjælp og pleje de bliver tilbudt. Fire adspurgte borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i et samarbejde med den enkelte. Fire borgere oplever, at hjælpen planlægges i et samarbejde, i forhold til borgerens situation.</p> <p>To af de interviewede borgere udtrykker;</p> <p><i>"Der er forskel på, hvem der kommer som medarbejder, men det er på en okay måde. Nogle medarbejdere svinger jeg mere med end andre. Jeg har talt med en medarbejder omkring ønsker til livets afslutning."</i></p> <p><i>"Nogle gange når jeg skal på min daglige gåtur, så kan jeg ikke se nogle medarbejdere, men jeg har en aftale med medarbejderne om, at det er ok at jeg går uden at meddele det. Det kan virke tomt af medarbejdere."</i> Punktet er videregivet og drøfte med ledelsen.</p>
<p>Evt. pårørendes kommentarer:</p> <p>Tre af de interviewede pårørende udtrykker;</p> <p><i>"Hjælpen bliver tilrette lagt i samarbejde med borgeren, og ellers i samarbejde med den pårørende, hvis der efterspørges noget."</i></p> <p><i>"Borgeren har positivt lavet om på rutinerne. Borgeren har fået mulighed for at være social og spiser med andre borgere til måltiderne."</i></p> <p><i>"Borgeren har lavet livstestamente. Men den pårørende fik synlighed af, at det også er muligt for borgeren, at tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning."</i></p>
<p>Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet</p> <p>På baggrund af observationer samt udtalelser, vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet.</p>

Målepunkt:

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

Borgernes oplevelser:

Fire af de interviewede borgere oplever som udgangspunkt en imødekommende, ligeværdig og åben dialog med medarbejderne. Samt en god tone, adfærd og kultur på stedet. Tre af de interviewede borgere udtrykker;

"Der er forskel på medarbejderne, ingen taler ens. Jeg har oplevet en gang, at en medarbejder ikke talte pænt, hvilket jeg konfronterede medarbejderen med. Jeg er god til at sige fra. Jeg har ikke set medarbejdere siden." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen. Ledelsen var allerede opmærksom på problemstillingen.

"Jeg har oplevet en medarbejder som ikke var imødekommende og medarbejderen talte ikke pænt. Jeg har ikke set medarbejderen siden." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen. Ledelsen var allerede opmærksom på problemstillingen.

"Der er altid forskel på medarbejdere og hvordan deres væremåde er, men det er på en ok og naturlig måde."

Evt. pårørendes kommentarer:

Tre af de interviewede pårørende udtrykker;

"Jeg har været positivt overrasket og jeg har oplevet en imødekommende, ligeværdig og åben dialog med medarbejderne."

"Jeg oplevet, at der er værdighed og at borgerne bliver behandlet med respekt."

"Jeg har oplevet, at medarbejderne virker til at have travlt. Jeg har ved besøg, to gange uafhængigt af hinanden, oplevet borgere som har spurgt efter min hjælp i fællesområderne. Herefter har jeg begge gange rettet henvendelse til medarbejdere, hvor jeg begge gange oplevede medarbejderens reaktion var; ja, jeg kommer, når jeg har tid/jeg er lige ved noget. Den ene gang oplevede jeg, at der gik ca. en halv time og borgeren var ikke blevet hjulpet, jeg rettede igen henvendelse til en medarbejder." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen. Centerchefen oplyser, at medarbejderne er der, hvor der er behov og opgaver i relation til borgerne.

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

På baggrund af observationer samt udtalelser, vurderes der, at hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet. Dog bedes plejecentret være opmærksom på nedenstående punkter.

Plejecentret bedes være opmærksom på, at medarbejderne kommunikerer i en god tone til borgerne.

Plejecentret bedes være opmærksom på, når der rettes henvendelse fra pårørende til medarbejdere, at henvendelsen imødekommes og bliver taget seriøst.

Plejecentret bedes være opmærksom på, at de borgere der opholder sig i fællesområderne, bliver imødekommet og at deres behov bliver afhjulpet.

Målepunkt:

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

Borgernes oplevelser:

Fire af de interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at holde sig selv i gang. Fire interviewede borgere oplever, at de får brugt deres ressourcer i hverdagen.

To af de interviewede borgere udtrykker;

"Jeg holder mig selv i gang. Jeg går hver dag en tur, som er fast rute. Ruten har jeg lært af medarbejderne, som i starten trænede ruten med mig."

"Jeg træner hver morgen. Jeg træner to gange om ugen, hvor der er en fysioterapeut tilstede."

Evt. pårørendes kommentarer:

En af de pårørende udtrykker;

"Medarbejderne er godt til, at få borgerens ressourcer brugt. Ex. borgeren har været med til huslige opgave i køkkenet. Borgeren har været med til, at bage kager og lave vafler."

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

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

Målepunkt:

Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres

Borgernes oplevelser:

Fire af de interviewede borgere oplever, at er tilfredse med den hjælp de får i forbindelse med personlig pleje, rengøring, tøjvask og træning. Dog oplever en af de fire interviewede borgere, at hjælpen kan være anderledes i forbindelse med tøjvask. Tre af de interviewede borgere udtrykker;

"Mit tøj og håndklæder bliver stift efter tøjvask, hvilket borgeren ikke er tilfreds med." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen.

"Medarbejderne er her, hvis vi har behov".

"Jeg kommer op om morgenen og i seng om aftenen, alt efter hvordan medarbejderne har tid, og det fungerer godt nok."

Fire 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 udtrykker;

"Medarbejderne har travlt."

Fire af de interviewede borgere oplever ved skiftende medarbejdere, at der er sammenhæng i den hjælp de modtager. Tre af de interviewede borgere udtrykker;

"Jeg skal blive bedre til at sige til og fra, hvis der er noget jeg ønsker anderledes."

"Medarbejderne gør hjælpen lidt forskelligt, men der er fortsat sammenhæng i hjælpen."

"Nogle medarbejdere er mere grundige end andre, men der er jo forskel på folk. Men der er fortsat sammenhæng i hjælpen."

Evt. pårørendes kommentarer:

To af de interviewede pårørende udtrykker;

"Borgerens tøj og håndklæder er meget stift efter tøjvask, hvilket ikke fungerer for borgeren. Jeg efterspørger muligheden af, at tørretumbleren bruges til håndklæder og det tøj som kan holde til det m.m." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen.

"Borgeren er blevet mere soigneret, efter indflytning på plejecentret. Medarbejderne er gode til, at hjælpe med af få vasket tøj. Medarbejderne er gode til at spotte symptomer, få handlet på symptomerne, og kontakte lægen ved behov."

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

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

Målepunkt:

Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt

Borgernes oplevelser:

Tre af de interviewede borgere er tilfredse og oplever, at deres færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål, og er en del af genoptrænings- og vedligeholdelses/træningsforløbet. En af de interviewede er delvis tilfreds. Fire af de interviewede borgere udtrykker;

"Jeg er tilfreds når der er noget træning. Men jeg kunne godt ønske mig mere individuel træning med fysioterapeuten. Jeg har problemer med højre hofte. Jeg vil gerne træne mere."

Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen.

"Jeg går til gymnastik i kælderen."

"Jeg går til åben træning to gange om ugen. Individuelt har jeg fundet ud af, at der er ting jeg kan selv. Jeg går selv ture."

"Jeg ønsker ikke individuel træning. Jeg træner to gange om ugen."

Fire af de interviewede borgere oplever alle, at medarbejderne taler med dem om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde at deltage i. To af de interviewede borgere tilkendegiver;

"En gang om måneden får jeg udleveret en seddel med de aktiviteter, som foregår på Plejecentret."

"Jeg får udleveret et aktivitetsprogram en gang om måneden."

Evt. pårørendes kommentarer:

Fire af de interviewede pårørende udtaler:

"Borgeren må gerne blive mere udfordret. Der må gerne være mere fokus på træningsdelen. Der må gerne være mere fokus på den individuelle træning."

"Jeg oplever, at der er fokus på individuel og fællestæning."

"Borgeren træner to gange om ugen i fællestæning."

"Borgeren deltager i træning, to gange om ugen."

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

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

Målepunkt:

Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen

Borgernes oplevelser:

En af de interviewede borgere oplever ikke og tre af de interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen. Tre af de interviewede borgere udtrykker;

"Nogle gange har medarbejderne gået en tur med mig og det vil jeg gerne fortsætte med, men jeg er beskeden og holder lidt igen." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen.

"Det tror jeg ikke, der er tid til." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen.

"Jeg tror det vil være muligt, men jeg har aldrig prøvet det."

Evt. pårørendes kommentarer:

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

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

Målepunkt:

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

Borgernes oplevelser:

Fire af de interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som den serveres/tilberedes. Fire af de interviewede borgere oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur. Fire af de interviewede borgere oplever, at de selv kan vælge hvor de vil indtage/spise deres mad. Tre af de interviewede borgere udtrykker;

"Det skifter imellem, om det er varm mad til frokost eller aften. Jeg får fast udleveret et madprogram gældende for en uge."

"Jeg ønsker at spise min mad i egen bolig, hvilket er muligt og respekteres."

"Jeg ønsker, at der er en opmærksomhed på, at der er plads til alle, når jeg ønsker at spise fælles i restauranten. Nogle gange oplever jeg, at det er først til mølle princip i restauranten og jeg må gå hjem og spise." Punktet er videregivet og drøftet med ledelsen. Centerchefen oplyser, at grundet corona situationen, er der retningslinjer for, hvor mange borgere der må sidde sammen i restauranten.

Evt. pårørendes kommentarer:

En af de interviewede pårørende udtrykker;

"Jeg er positivt overrasket over maden. Maden er tilfredsstillende."

Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet:

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

Målepunkt:

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

<p>Borgernes oplevelser: Fire af de interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med deres bolig. Fire af de interviewede borgere oplever, at de bliver inddraget og motiveret til deltagelse i de aktiviteter/sociale arrangementer, som er tilknyttet plejecentret. En af de interviewede borgere udtaler;</p> <p><i>"Jeg er med til at planlægge årets julefrokost."</i></p>
<p>Evt. pårørendes kommentarer: En af de interviewede pårørende udtrykker;</p> <p><i>"Jeg er tilfreds med borgerens bolig. Jeg kunne ønske, at lejligheden var opdelt i to rum."</i></p>
<p>Vurdering af, om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet: På baggrund af observationer samt udtalelser, vurderes der, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet.</p> <p>De fire interviewede borgeres boliger, fremstod renholdte.</p>

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 kvalitetsmålet; *"En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold"*, vurderes der at være opmærksomhedspunkter i forhold til:
 - Plejecentret bedes være opmærksom på, at medarbejderne kommunikerer i en god tone til borgerne.
 - Plejecentret bedes være opmærksom på, når der rettes henvendelse fra pårørende til medarbejdere, at henvendelsen imødekommes og bliver taget seriøst.
 - Plejecentret bedes være opmærksom på, at de borgere der opholder sig i fællesområderne, bliver imødekommet og at deres behov bliver afhjulpet.
- I henhold til kvalitetsmålet; *"Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt"*, vurderes der at være et opmærksomhedspunkt i forhold til, at borgeren godt kunne ønske sig mere individuel træning med fysioterapeuten. Borgeren har problemer med højre hofte. Borgeren vil gerne træne mere.
- I henhold til kvalitetsmålet; *"den mad der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden, og imødekommer behovet hos den enkelte"*, vurderes der et opmærksomhedspunkt i forhold til, at der er plads til alle, når borgeren ønsker at spise fælles i restauranten. Nogle gange oplever borgeren, at det er først til mølle princip i restauranten og borgeren må gå hjem og spise.

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.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

Navn på Plejecentret	Betty Sørensen Parken
Adresse	Parken 14 A
Centerchef og souschef	Centerchef Inger Marie Eriksen og souschef Ebbe Nørgård
Antal pladser	36 boliger (36 borgere)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg	Den 6. november 2020, kl. 08.00-12.45
Deltagere i interviews	Fire borgere og fire pårørende
Tilsynsførende	Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Alle plejecentre arbejder målrettet med overholdelse af retningslinjer i forhold til corona (COVID-19). Mange aktiviteter, sociale arrangementer og besøg er sat i bero grundet situationen med corona.

2.3 OPFØLGNING

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, 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 arbejder med og har konstant fokus på kvalitetssikring.
- Plejecentret arbejder med og har fokus på dokumentationen, men særlig fokus på udvikling og opfølgning. Ex. at få tingene dokumenteret i Nexus, hvordan går det og opfølgning heraf.
- Plejecentre arbejder med mennesker – mad og måltider -/konstant on going forløb – udvikling, undervisning og samarbejde med medarbejderne og køkken.