

TILSYNSRAPPORT

VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER SOFIEGÅRDEN



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Oktober 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 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 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 Sofiegården har den 25. oktober 2021 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Janni Potempa og tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynskonsulenterne har været i dialog med fem borgere. Tre borgere 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.

1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Sofiegården. 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 Sofiegården 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.

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

Sofiegården vurderes til, at kunne levere pleje, omsorg og praktisk hjælp af en faglig kvalitet. Plejecentret skal genoptage træningen af borgerne, da ny fysioterapeut er startet.

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

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Sofiegården er et plejecenter med imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere. Der er synlige og imødekommende medarbejdere under tilsynet, som er opmærksomme på borgernes behov. Der er synlighed af borgere i fællesarealerne. Ex. en borger ser tv sammen med nogle medarbejdere og nogle borgere er i gang med morgenmaden.

Plejecentret synliggør aktiviteterne ved, at hænge en flot udførlig aktivitetsplan på opslagstavlerne i alle fem afdelinger. I en afdeling, hænger der på opslagstavlen synlighed af menuplanen for de varme måltider til aftensmaden. I de fire afdelinger, hænger synlighed af menuplanen i køkkenet på køleskabet. Morgenmaden serveres efter den enkelte borgers behov og ønsker hertil. Frokosten/smørrebrød bliver tilberedt i nogle afdelinger og andre afdelinger henter den tilberedte frokost/smørrebrød i cafeen. Det varme aftensmåltid bliver tilberedt i cafeen, hentet og varmet op i afdelinger.

Tilsynskonsulenterne observerede et frokostmåltid i en afdeling, hvilket foregik i rolige og imødekommende rammer. Borgerne blev hjulpet med måltidet efter behov, og der var gennemgående medarbejdere tilstede under måltidet. Der var en hyggelig stemning under måltidet og der blev talt om løst og fast. Der var tid til måltidet og måltidet blev prioriteret.

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 30 timer om ugen, en sygeplejerske på 32 timer om ugen og en sygeplejerske på 34 timer om ugen. Sygeplejerskerne er blandt andet ind over administration af borgernes medicin og de sygeplejefaglige opgaver. Der er ansat en ergoterapeut på 32 timer om ugen. Der er ansat en fysioterapeut på 37 timer om ugen, som er nyansat. Ergoterapeuten og fysioterapeuten, står for aktiviteter/træning med borgerne. Der er ansat en pædagog på 16 timer om ugen og en pædagog på 32 timer om ugen.

Hvordan arbejder plejecentret med klippekort: I forhold til klippekort, bliver de brugt på meget forskellig vis, blandt andet til ekstra rengøring (der hvor det kræves), indkøb både med og uden borger, hæve kontanter i banken, ledsagelse med mere.

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 Sofiegården	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>	2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>5.Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt</i>	2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>6.Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen</i>	3. Hjælpen leveres 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

Tilsynskonsulenterne 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

Fire af de interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, de bliver tilbudt. En af de interviewede borger oplever delvis, at ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, som tilbydes.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Nogle medarbejdere er for hårde ved mit ben, når jeg modtager hjælp. Jeg ønsker, at der bliver taget mere hensyn til mit ben, så mit behov bliver lyttet til." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Medarbejderne er flinke, men har travlt." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

Fire af de interviewede borgere oplever, at de kan videreføre deres vante daglige rutiner. En af de interviewede borger oplever delvis, at kunne videreføre vante daglige rutiner.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg keder mig lidt." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg vil gerne selv ned i Vejle by, men har fået den oplevelse, at det må jeg ikke for medarbejderne. Borgeren har hørt, at borgeren altid skal ledsages. Borgeren ønsker en snak med borgerens kontaktperson, om det kan blive muligt selvstændigt, at komme ned i byen, da det er en del af borgerens tidligere vante rutiner." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Tre af de interviewede borgere oplever, at de med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning. To af de interviewede borgere svarer delvis til spørgsmålet. En af de interviewede borgere ønsker ikke, at drøfte dette emne med medarbejderne.

Evt. pårørendes kommentarer

"Den pårørende har en oplevelse af, at borgeren trives på plejecentret. På plejecentret er dagligdagen ikke meget anderledes, end der hvor borgeren boede inden plejecentret."

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

Fire af de interviewede borgere oplever, at de bliver behandlet med respekt. En af de interviewede borgere oplever ikke altid, at blive behandlet med respekt.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg sidder nogle gange i den fælles dagligstue i forbindelse med måltiderne, og nogle gange skal jeg vente med at komme på toilet, hvis jeg spørger. Medarbejder siger, jeg må vente og det oplever jeg som mangel på respekt." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

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

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg oplever og hører fra borgeren, at borgeren bliver behandlet med respekt."

"Jeg oplever som pårørende, at borgerens kontaktperson kan hæve stemmen overfor borgeren. Jeg oplever ikke altid, at der er en god kemi borgeren og kontaktpersonen imellem. Jeg får en fornemmelse af, om medarbejderne er klædt godt nok på til demente borgere? Jeg ønsker en mere uddybning af, hvorfor medarbejderne gør som de gør? På den måde er der måske nogle undrende spørgsmål, som ville falde på plads og give mening og en bedre forståelse hertil. Den pårørende ønsker en bedre kommunikation, formidling og forklaring/forståelse af ting, hvilket den pårørende ønsker i et samarbejde med medarbejderne, så oplysninger/budskaber ikke går tabt." Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg oplever som pårørende, at der er en god tone/kultur på plejecentret. Den pårørende oplyser, at borgeren ikke kender centerlederen. Borgeren er ved indflytningen ikke modtaget af centerlederen. Den pårørende tilkendegiver, at det måske er sådan, at være i en stor kommune." Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at hun ikke er den som modtager borgeren ved indflytning, det gør medarbejderne.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynskonsulenternes observationer: At man som medarbejder er opmærksom på, hvad/hvordan der drøftes og kommunikeres omkring i fællesarealerne, hvor der kan være borgere, pårørende og andre tilstede. Nogle drøftelser bør foregå i et lukket rum.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres delvis 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

Fire af de interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at blive holdt i gang. En af de interviewede borgere oplever svarer delvis til spørgsmålet.

De fem interviewede borgere oplever, at de 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

Fire af de interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med den hjælp, de modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask. En af de interviewede borgere svarer ved ikke til spørgsmålet.

Tre af de interviewede borgere oplever ikke, at den hjælp, de modtager kan være anderledes. To af de interviewede borgere oplever, at hjælpen kan være anderledes.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg ønsker bad to gange om ugen og ikke en gang om ugen. Jeg ønsker ledsagelse hvis jeg skal på hospitalet. Jeg ønsker hjælp til, at tage initiativ til/afklare om jeg skal til øjenlæge og ledsagelse hertil. Jeg ønsker hjælp til, at finde nummeret til flextrafik. Borgeren ønsker en snak med en medarbejder/kontaktperson omkring ønskerne." Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg mangler en badebænk, og har ikke været i bad siden i starten af oktober ved indflytning." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Tre af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan de har det og tager hånd om deres situation. To af de interviewede borgere svarer delvis/nej til spørgsmålet.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Borgeren oplever, at medarbejderne kan blive bedre til at følge op på, hvordan borgeren har det og tage hånd om borgeren situation." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Borgeren tilkendegiver, at borgeren har mange smerter i maven specielt om natten. Borgeren har svært ved at sove på grund af smerterne." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg oplever, at medarbejderne har for travlt i hverdagen. Jeg savner nogle og snakke med." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Tre af de interviewede borgere oplever, at der ved skiftende medarbejdere er sammenhæng i den hjælp, de modtager. En af de interviewede borgere svarer delvis/nej til spørgsmålet. En af de interviewede borgere svarer ved ikke til spørgsmålet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Skiftende medarbejdere kan blive bedre og opfanger ikke helt, hvad jeg har brug for hjælp til." Punkter er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Borgeren oplever, at der er mange skiftende medarbejdere, men jeg taler med medarbejderne om mine behov." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Evt. pårørendes kommentarer

"Borgeren har altid selv haft et ønske om, at være pænt klædt. Den pårørende oplever nogle gange at borgeren er sjusket klædt, og det kan være uværdigt for borgeren. Den pårørende ønsker, at medarbejderne imødekommer ønsket om, at borgeren er pænt klædt. Borgeren er nogle gange klædt i tøj, som ikke er borgerens? Den pårørende oplever, at meget tøj bliver væk/forsvinder også det tøj som lige er købt? Den pårørende oplever, at der er tøj i borgeren bolig, som ikke tilhører borgeren? I en periode brugte medarbejderne gammeldags stofbleer til at tørre borgeren med, når borgeren havde været i bad. Stofbleerne bad medarbejderne den pårørende om at købe, men de forsvandt også, den pårørende synes det var underligt? Den pårørende oplever, at der er mange forskellige medarbejdere på arbejde. Den pårørende har ved besøg oplevet en ny medarbejder,

som skulle hjælpe borgeren i bad, og medarbejdere vidste ikke hvor borgeren tøj/håndklæde var, imens borgeren sad og ventede i badeværelset. Den pårørende valgte at trække sig lidt tilbage, da hun ikke ville skabe mere forvirring i situationen. Den pårørende savner ofte en forklaring til tingene/problematikkerne, hvorfor gør medarbejderne som de gør, hvilket måske kan være medvirkende til, at den pårørende får en bedre forståelse for arbejdet med borgeren.” Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynskonsulenternes observationer: De fem interviewede borgeres boliger fremstod alle renholdte. En rollator i borgerens bolig kunne trænge til aftørring. På en afdeling lugtede der af urin i fællesområdet. Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

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

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

”Jeg ved ikke endnu, hvilken træning jeg tilbydes, da fysioterapeuten er ny og jeg er ny.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

”Fysioterapeuten er lige startet, og jeg skal tale med fysioterapeuten om træning.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

”Jeg modtager ikke træning, og vil gerne genoptage min træning.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

”Jeg modtager ikke træning, men har hørt at der skulle komme en fysioterapeut.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Fire af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med dem om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde for dem at deltage i. En af de interviewede borgeren svarer nej til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

”Der er en synlig seddel på opslagstavlen med aktiviteter. Hvis jeg vil se menuplanen, så skal jeg i køkkenet hos kokken. Jeg oplever, at medarbejderne kan blive bedre til, at tale med mig om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde at deltage i.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Evt. pårørendes kommentarer

”Borgeren er ikke tilbudt træning endnu, da der først i fredags startede en ny fysioterapeut på plejecentret.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

”Den pårørende oplyser, at borgeren ikke modtager træning, da fysioterapeuten er stoppet.” Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Centerlederen oplyser, at alle borgere får tilbudt træning, der forgår både gruppe træning (stolegymnastik) og individuel træning. Plejecentrets fysioterapeut er lige startet, hvilket betyder at fysioterapeuten i disse dage, er vej rundt i afdelingerne og snakke med hver enkelt borger, for at skabe et overblik over, hvem der ønsker hvilken form for træning. Derfor kan centerlederen ikke give en uddybning af, hvilken træning borgeren modtager.

Tilsynskonsulenternes observationer: Fokus på, at alle borgere bliver tilbudt og/eller genoptager træning med fysioterapeuten. Samt synlighed for, hvilken træning den enkelte borger modtager. Der er tre ny indflyttede borgere, hvor der skal afklares hvilken træning de skal tilbydes. Der er to borgere som ikke er ny indflyttede, hvor den ene borger mangler genoptagelse af træningen, og den anden borger skal afklares/borgeren har måske tidligere modtaget træning.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres delvis 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 svarer delvis, en af de interviewede svarer ved ikke og en af de interviewede borgere svarer nej til spørgsmålet.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg oplever ikke, at medarbejderne kan finde tid til spontan aktivitet. Medarbejderne har rigtig travlt." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg ved ikke om medarbejderne kan finde tid til spontan aktivitet." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg oplever medarbejderne har travlt, og jeg har ikke spurgt om spontan aktivitet er muligt." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Evt. pårørendes kommentarer

"Den pårørende tror, at spontan aktivitet kan efterleves. Men det vil borgeren aldrig spørge om. Derfor er det vigtigt, at borgeren ved at spontan aktivitet er en mulighed." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg har som pårørende ingen fornemmelse af, om det er muligt med spontan aktivitet." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

Tre af de interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som der tilberedes/serveres. En af de interviewede borgeren svarer delvis og en af de interviewede borgere svarer ved ikke til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg ønsker, at maden skal være mere varieret. Ex. jeg ønsker supper. Jeg vil gerne drøfte mine madønsker med en medarbejder." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Fire af de interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur. En af de interviewede borgeren svarer ved ikke til spørgsmålet.

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

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Det er meget positivt, at medarbejderne ofte spørger, om jeg ønsker at spise med min hustru, som bor på en anden afdeling på plejecentret."

"Jeg spiser i spisestuen og har altid spist med andre."

"Jeg spiser frokost i min lejlighed og spiser om aftenen fælles."

Evt. pårørendes kommentarer

"Den pårørende oplyser, at borgeren er glad for at spise fælles. Den pårørende oplyser, at borgeren godt kan savne den mad "mad som vor mor lavede den". Borgeren har til den pårørende givet udtryk for, at borgeren ønsker supper." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Den pårørende oplyser en bekymring for borgeren, da borgeren ikke får/spiser så meget mad mere. Den pårørende mangler oplysninger fra medarbejderne omkring ex. hvad spiser borgeren? Hvad tilbydes borgeren af kost og hvor indtager borgeren sine måltider? Den pårørende ønsker der bliver fulgt op med en samtale, med en medarbejder eller borgerens kontaktperson herom."

Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

"Jeg er som pårørende glad for at høre, at borgeren er glad/kan lide maden på plejecentret, da borgeren er kræsen. Borgeren har oplyst til tilsynskonsulenten, at borgeren er glad for maden."

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

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Håndvasken knager på mit badeværelse. Der er fuger i hjørnet på badeværelset, som jeg ønsker bliver lavet, da jeg er bange for der kommer små bænkebidere ud af hullerne i fugerne. Jeg ønsker, at drøfte det med en medarbejder/min kontaktperson. Jeg mangler at få hængt en lampe op i boligen, og hjælp til at få hængt ting op i boligen. Jeg vil gerne tale med en medarbejder om mine muligheder." Punkterne er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Tre af de interviewede borgere oplever, at de bliver inddraget og motiveret til at deltage i de aktiviteter/socialt arrangementer, som er tilknyttet stedet. En af de interviewede borgere svarer ved ikke og en af de interviewede borgere svarer nej til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg synes, at medarbejderne kan blive bedre til at motivere og inddrage til deltagelse i de aktiviteter/sociale arrangementer, som er tilknyttet plejecentret." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

Evt. pårørendes kommentarer

"Den pårørende oplever, at borgerens bolig er super godt indrettet."

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 1, 2, 4, 5, 6,7 og 8, vurderer tilsynskonsulenterne opmærksomhedspunkter i forhold til:
 - Fokus på, at imødekomme borgernes og pårørendes bemærkninger/kommentarer/oplevelser. Samt tage en opfølgende dialog/drøftelser/tilbage meldinger med de borgere og pårørende, hvor dette ønskes og behov er synlige.
 - I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 2: *"En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold"*, vurderer tilsynskonsulenterne opmærksomhedspunkt i forhold til:
 - Fokus på, at man som medarbejder er opmærksom på, hvad og hvordan der drøftes og kommunikeres omkring i fællesarealerne, hvor der kan være borgere, pårørende og andre tilstede. Nogle drøftelser bør foregå i et lukket rum.
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 4: *"Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres"*, vurderer tilsynskonsulenterne opmærksomhedspunkter i forhold til:
 - Fokus på, at borgerens rollator fremstår renholdt.
 - Fokus på, at der på en afdeling lugtede af urin i fællesområdet.
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 5: *"Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt"*, vurderer tilsynskonsulenterne opmærksomhedspunkter i forhold til:
 - Fokus på, at alle borgere bliver tilbudt og/eller genoptager træning med fysioterapeuten. Samt synlighed for, hvilken træning den enkelte borger modtager.

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

Der er to uddannede ernæringsassistenter ansat i huset (cafe Olga). Der er et godt samarbejde med diætisten i forhold til småtspisende, diabetes, dysfagi og andre speciel kost former.

Det er vigtig for os på plejecentret, at borgerne oplever at maden og samværet omkring maden er god.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

Navn på Plejecentret	Sofiegården
Adresse	Sofievej 2, 7100 Vejle
Centerleder	Susanne Kjær Christensen
Antal pladser	50 boliger (46 borgere)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg	Den 25. oktober 2021, kl. 9.15-13.45
Deltagere i interviews	Fem borgere og tre pårørende
Tilsynsførende	Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog Tilsynskonsulent Janni Potempa, sygeplejerske

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 plejecentret ikke målrettet har 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 oplever en tendens til, at der flytter yngre borgere ind, og der flytter flere borgere ind med en psykiatrisk lidelse. I år 2018/2019 har medarbejdere været på kursus i systemisk pædagogik, og har fået en anden forståelse og tilgang til, at arbejde med blandt andet yngre borgere og borgere med en psykisk lidelse. Plejecentret har arbejdet med medarbejdernes viden/kompetencer, og hvordan der arbejdes med de forskellige målgrupper af borgere, der flytter ind på plejecentret, med forskellige behov.
- Der ses en tendens til, at flere borgere flytter ind, uden pårørende eller kontakt til pårørende og intet netværk. Medarbejderne gør en ekstra indsats i forhold til, at hjælpe borgerne med ex. at handle tøj, andre ting som mangler eller hente penge i banken m.m.