

# TILSYNSRAPPORT

## VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER HEJSKOV



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

December 2021

# 1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

## 1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem/Plejecenter og 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 Hejlskov har den 6. december 2021 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulenterne Janni Potempa og 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 har efterfølgende været dialog med tre 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 Hejlskov. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet igennem interviews, observationer og skriftelig materiale, er tilsynskonsulenterne kommet frem til følgende vurdering:

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Hejlskov 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. Hejlskov 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 Hejlskov er **tilfredse** med den hjælp, de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Hejlskov er et plejecenter med imødekomme og omsorgsfulde medarbejdere og ledelse. Der er imødekomme medarbejdere under tilsynet, som er omsorgsfulde og opmærksomme på borgernes behov. Plejecentret Hejlskov består af fem leveboenheder, hvoraf den ene enhed er en skærmet enhed for demente borgere.

Der er synlighed af borgere i fællesarealerne i de fem enheder, hvor nogle borgere er i gang med morgenmaden/formiddagskaffen. I demens enheden kom der en musikpædagog i løbet for formiddagen, og mange borgere var deltagende. I hovedbygningen var der ex. stolegymnastik. Plejecentret arbejder ud fra leve- bo miljø, hvor borgerne har indflydelse på tilrettelæggelse af hverdagen. Tanken er at skabe et bedre liv i en bolig, der kommer så tæt på et eget hjem som muligt. En af borgerne på plejecentret har en hund boende, hunden får de andre borgere også glæde af i hverdagen. Hunden er med til at skabe tryghed og hyggelige stunder i dagligdagen.

Det er forskelligt hvordan de fem enheder synliggør deres menuplan, dagens menu og aktiviteter. Enheden for borgere med demens, har ikke nogle opslag, sedler eller andre forstyrrelser, hvilket er en bevidst handling og for at skabe ro blandt borgerne. Borgerne får udleveret plejecentrets husavis "Agern" en gang om måneden. I bladet er det ex. synlighed af praktiske oplysninger, fødselsdage, mailadresser, min sidste dag som ansat på plejecentret, nye borgere m.m. Det er en frivillig hjælper der skriver plejecentrets husavis.

Tilsynskonsulenterne observerede et frokostmåltid i en enhed, og borgerne blev hjulpet med måltidet efter behov. Der blev talt om løst og fast under frokosten og medarbejderen/medarbejderne var imødekomme og omsorgsfulde over for borgerne. Der var mange borgere tilstede under frokosten. Medarbejderen havde travlt under frokosten, da der samtidig var en medarbejder, som var til møde og kom tilbage midt i frokosten. Det kan være forskelligt hvad dagens menu er i enhederne, og nogle enheder får frokosten (smørrebrød) leveret fra en bager i byen. Det varme måltid mad om aftenen, kan nogle gange være forberedt fra leverandøren, så dele af måltidet blot skal varmes op.

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 37 timer om ugen. Sygeplejerskerne er blandt andet ind over administration af borgernes medicin og de sygeplejefaglige opgaver. Der er ansat en fysioterapeut på 37 timer om ugen. Fysioterapeuten er blandt andet ind over træning med borgerne.

Hvordan arbejder plejecentret med klippekort: Borgerne informeres om klippekort ved indflytning. Hvis borgeren ønsker at gøre brug af klippekort, tildeles indsatsen til borgeren. Medarbejderne i enhederne/husene taler med borgerne om ønsker til brugen af klippekortet. Ønskerne til klippekort dokumenteres i en handlingsanvisning, og indsatsen planlægges i kalenderen svarende til den enkelte borgers ønsker.

### 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 Hejlskov	<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	3. Hjælpen leveres 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	4. Hjælpen leveres fuldt ud 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

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

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

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – men det har jeg ikke tænkt så meget på spørgsmålet."*

*"Ja – jeg går til ridning om onsdagen. Jeg kommer derfor i bad onsdag aften. På den måde samarbejder medarbejderne og borgeren omkring hjælpen. Jeg har også haft et samarbejde med diætisten, hvor jeg fik lavet en plan for kosten. Jeg tabte mig, som jeg skulle."*

De fem interviewede borgere oplever, at de kan videreføre deres vante daglige rutiner.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – jeg laver fast stolegymnastik."*

*"Ja – jeg kan stort set videreføre mine daglige vante rutiner."*

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

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

*”Nej – jeg skal leve mange år endnu, derfor har jeg ikke haft behov for at drøfte spørgsmålet med en medarbejder.”*

*”Nej – det har jeg ikke talt med medarbejderne om endnu.”*

*”Ja – det tror jeg medarbejderne ville, hvis jeg henvendte mig. Men jeg har ikke gjort det/haft behovet endnu.”*

*”Ved ikke – det har jeg ikke haft brug for. Jeg har selv afklaret ønsker til livets afslutning.”*

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*”Ja – medarbejderne prøver virkelig på, at tilrettelægge hjælpen i samarbejde med borgen, men jeg er godt klar over, at det ikke altid er nemt, da borgeren er psykisk udfordret. Borgeren har en dagligdag, hvor borgeren hører meget musik, ser tv og ser nogle gange tv i fællestuen. Borgeren har tidligere cyklet meget på sin elcykel.”*

*”Ja – klart hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med borgeren. Borgeren har nogle faste daglige rutiner, såsom at cykle på borgerens sofacykel.”*

### **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 fem interviewede borgere oplever, at de bliver behandlet med respekt.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – jeg bliver behandlet som jeg gerne vil.”*

*”Ja bestemt.”*

*”Ja. Men det er ikke altid jeg er blevet behandlet med respekt, men det er historie.”* 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.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – det er alletiders, der er en god tone, adfærd og kultur på plejecentret. Men jeg savner mere sang/orkester. Der er meget som har været, og er gået i stå på grund af corona.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*”Ja – men jeg holder mig mest for mig selv.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*”Ja – helt sikkert. Der er en god tone på plejecentret. Der er frivillige, og det er kendte mennesker, hvilket er positivt.”*

*”Ja – der er helt sikkert en god tone, adfærd og kultur på plejecentret. Der bliver brugt meget humor, hvilket borgeren synes om. Det er positivt, at medarbejderne kender borgeren så godt, og på den måde er der en ligeværdig dialog med medarbejderne.”*

### **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 3**

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

### **Borgernes oplevelser**

De fem interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at blive holdt i gang.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – men jeg behøver ikke at blive støttet i, at blive holdt i gang. Jeg holder mig selv i gang.”*

*”Ja – jeg får brugt mine ressourcer i hverdagen. Jeg er selv meget god til at træne.”*

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

De fem 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 udtrykker:

*”Ja – jeg er tilfreds med den hjælp jeg modtager. Men har engang modtaget klippekort. Jeg ved ikke hvordan, jeg bruger klippekortet nu, og det vil jeg gerne vide.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*”Ja – men måske jeg gerne have hjælp til, at bestille et høreapparat.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

De fem interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan de har det og tager hånd om deres situation.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – jeg synes medarbejderne følger op på, hvordan jeg har det.”*

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

To af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – der er sammenhæng i den hjælp jeg modtager ved skiftende medarbejdere, og ellers siger jeg det til medarbejderen.”*

*”Nej – Jeg må forklare skiftende medarbejdere, hvordan jeg skal have hjælpen. Heldigvis kan jeg tale for mig.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.



## Evt. pårørendes kommentarer

*"Ja – jeg tror, at der ved skiftende medarbejdere er sammenhæng i den hjælp borgeren modtager, men borgeren ønsker genkendelighed, da det skaber tryghed for borgeren. Jeg ønsker at medarbejderne er opmærksomme på, at borgeren kan tisse ved siden af toilettet." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.*

*"Ja – medarbejderne gør deres arbejde, så godt de kan, også taget i betragtning af borgerens psykiske udfordringer. Medarbejderne følger op på borgeren, og motiverer borgeren i forskellige situationer. Jeg bliver kontaktet af medarbejderne, hvis der er noget og det er positivt."*

*"Jeg er delvis tilfreds med den hjælp, som borgeren modtager. Rengøringen kan være bedre og oftere. Det er ikke møntet på medarbejderne, de gør hvad de kan og har tid til. Hvis der er skiftende medarbejdere, så har borgeren ressourcer til at sige til og fra, så det er tilfredsstillende." Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.*

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

Tilsynskonsulenternes observationer:

I en af de interviewede borgers boliger var askebægret fyldt med cigaretskodder, der var aske på gulvet, boligen var rodet, gulvene var beskidte og håndtaget udvendig var fedtet.

I en af de interviewede borgers bolig var der ikke skyllet ud i toilettet, og toilettet var beskidt på kanten indvendig.

I en af de interviewede borgers bolig, var kørestolen snavset.

I en af de interviewede borgers boliger, var der kalk på badeværelsesgulvet og snavsede gulve i boligen.

I en af de interviewede borgers bolig var toilettet snavset inden i.

Ovenstående punkter er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

---

## Kvalitetsmål/målepunkt 5

*Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt*

### Borgernes oplevelser

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

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – jeg træner mandage kl. 13.00. Jeg går tur.”* Centerlederen oplyser, at borgeren har egen cykel i boligen, som flittigt anvendes. Borgeren går til ridefysioterapi en gang om ugen. Borgeren tilbydes ugentligt udendørs gåtur, når vejret tillader det. Samt massage ved behov. Borgeren støttes dagligt i selv at lægge sengetæppe på sengen, så det kan blive en vane.

*”Jeg ved ikke, om jeg ikke modtager træning fra fysioterapeuten mere. Jeg går til stolegymnastik.”* Centerlederen oplyser, at borgeren tidligere har afprøvet træning ved fysioterapeuten, men borgeren synes ikke, dette hjælper, og er derfor ikke motiveret herfor. Borgeren er selvstændig i forflytninger, cykling og ADL funktioner og vedligeholder sit funktionsniveau herved. Borgeren bliver ugentligt tilbudt at deltage i HerreGodt (mandeklub) – og siger som oftest nej tak. Borgeren tilbydes holdtræning (stolegymnastik) en gang om ugen, hvilket borgeren ofte deltager i.

*”Jeg ved ikke, om jeg modtager træning.”* Centerlederen oplyser, at borgeren tilbydes holdtræning en gang om ugen. Borgeren tilbydes cykelture en gang om ugen på duo-cykel.

*”Nej – men jeg vil gerne tilbydes træning, da mine ben er dårlige.” (Gerda)* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at borgeren ofte afviser træning grundet rygsmærter, men borgeren ønsker samtidig at vedligeholde nuværende funktionsniveau. Motivation for træning er svingende for borgeren. Borgeren motiveres til at deltage i træning på hold. Borgeren tilbydes cykel eller gåtur ugentligt, når vejret tillader det. Alternativ STS øvelser på stuen. Borgeren deltager en gang om ugen i Damegodt (kvindeklub).

*”Nej – jeg kunne godt bruge træning. Jeg cykler med fysioterapeuten ud til Egtved Skov en gang om ugen, hvilket jeg ikke forbinder med træning.” (Jens Erik)* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen. Centerlederen oplyser, at borgeren tilbydes ugentlig cykeltur på duo-cykel. Borgeren tilbydes holdtræning en gang om ugen. Borgeren tilbydes deltagelse i HerreGodt (mandeklub) en gang om ugen.

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

To af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – jeg går til gudstjeneste. Corona har ødelagt meget, og der er ”udu” i forhold til aktiviteter. Jeg har engang oplevet, at nogle fra plejecentret var på udflugt, og de havde mad med hjem fra Jerlev Kro, det var virkelig en positiv overraskelse.”*

*”Ja – jeg får udleveret et blad med aktiviteter/hvad der sker på plejecentret.”*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*”Borgeren er blevet tilbudt træning den 7.december 2021. Så den pårørende håber, at træningen går i gang, altså hvis borgeren ønsker det. Der bliver orienteret omkring forskellige aktiviteter/socialt arrangementer m.m. via et blad.”*

*”Den pårørende ønsker synlighed af hvilken form for træning, som borgeren modtager eller er blevet tilbudt, og den pårørende vil selv spørge medarbejderne herom. Den pårørende ønsker synlighed af, hvad borgeren bruger sit klippekort til, og den pårørende vil selv spørge medarbejderne herom.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*”Ja – borgeren modtager individuel træning en gang om ugen med fysioterapeuten. Fysioterapeuten er ny. Borgeren træner/sofacykler også selv. Ja – medarbejderne motiverer til at deltage i aktiviteter. Der er også et blad ”Agern”, og her står der forskellige informationer.”*

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

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

*”Ja – men medarbejderne har ikke oceaner af tid. Jeg har tidligere deltaget i madlavning, men jeg kan ikke mere. Der er fælleskaffe kl. 9.30.”* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

*”Ja – det tror jeg nok vil være muligt.”*

*”Ja – jeg har prøvet det og det var muligt.”*

*”Ja – det tror jeg, men jeg har aldrig prøvet.”*

#### Evt. pårørendes kommentarer

*”Nej – der er ikke tid til at imødekomme borgerens eventuelle ønsker for spontan aktivitet, da medarbejderne har alt for travlt.”* 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

De fem interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som der tilberedes/serveres.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – men jeg har noget til maden. Der er forskel på, hvem der tilbereder/laver maden og hvordan den smager. Der er varm mad om aftenen, og maden bliver lavet her i huset. Der er smørbrød til frokost og det bliver lavet her i huset. Jeg har et andet sted end plejecentret oplevet, at maden blev lavet i køkkenet, hvor medarbejder ikke skulle stå for plejen samtidig. Jeg oplever, at medarbejderne har for lidt tid til deres opgaver, samtidig med at medarbejderne også skal være i køkkenet. Det andet sted, var der faste medarbejdere i køkkenet og faste medarbejdere til plejen, hvilket jeg synes fungerede bedre end systemet her på plejecentret."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

De fem interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur.

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

### Evt. pårørendes kommentarer

*"Ja – maden er ok. Men bliver leveret fra Bakkegården eller som færdigretter fra BC Catering, hvor maden skal varmes op. Jeg ville ønske, at maden blev lavet fra bunden i de forskellige enheder/huse."* Punktet er drøftet med og videregivet til centerlederen.

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

Tilsynskonsulenternes observationer: Fokus på, at efterleve Hejlskovs leve-bo miljø, hvor medarbejderne i Hejlskovs fem leve-bo miljøer laver mad og bager m.m. (hvilket står beskrevet på Hejlskovs hjemmeside). I den enhed, hvor der blev observeret på et frokostmåltid, blev smørrebrødet leveret fra en bager i byen. En pårørende oplyser, at maden ikke bliver lavet i huset/boenheden, men ofte bliver varmet op og kommer ude fra.

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.

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

## Evt. pårørendes kommentarer

*”Ja – borgeren bliver inddraget og motiveret til deltagelse i aktiviteter/socialt arrangementer. Der er specielt en medarbejder, som også er sød til at informere den pårørende, hvis der er aktiviteter/socialt arrangementer, hvor pårørende kan deltage. Det er positivt, at medarbejderen er så informerende.”*

## 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.

## 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, 5, 6, og 7, vurderer tilsynskonsulenterne opmærksomhedspunkter i forhold til:
  - At imødekomme, fokus og følge op på tilsynskonsulenternes observationer.
  - At imødekomme, fokus og følge op på borgernes og pårørendes bemærkninger/kommentarer/oplevelser.
  - At tage en opfølgende dialog/drøftelser/tilbagemeldinger med de borgere, pårørende og medarbejdere, hvor dette ønskes og/eller behov er synlige.

## 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 i alle afdelinger en køkkenansvarlig, som sikrer indkøb til kostproduktion med udgangspunkt i sund og varieret kost, som er målrettet anbefalinger om kost til ældre mennesker.

Der afholdes ca. hver tredje måned ernæringsmøde, hvor diætist, ergoterapeut og kostansvarlig fra enhederne/husene deltager. Der er løbende aftaler med kommunens diætister, som giver sparring ved behov på borgerniveau men også mere overordnet i forhold til ny viden.

Borgerne i enhederne/husene spørges, når der laves madplaner om der er særlige ønsker.

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

<b>Navn på Plejecentret</b>
Hejlskov
<b>Adresse</b>
Hejlskovparken 60, 6040 Egtved
<b>Centerleder</b>
Lone Brøndlund Jensen
<b>Antal pladser</b>
50 boliger (48 borgere)
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 6. december 2021, kl. 9.00-13.30. Opfølgende dialog den 10. december 2021 med pårørendes udsagn.
<b>Deltagere i interviews</b>
Fem og tre pårørende
<b>Tilsynsførende</b>
Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog Tilsynskonsulent Janni Potempa, sygeplejerske

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

Alle plejehjem/plejecentre og friplejehjem i Vejle Kommune 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 det er svært for centerlederen at svare på, hvordan der er fuldt op og arbejdet med sidste års opmærksomhedspunkter, da centerlederen er nyansat.

## 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:

- Medarbejderne har fokus på, at borgerne og deres pårørende mærker, at medarbejderne ikke blot er på arbejde, for at passe et arbejde. Når medarbejderne er på arbejde, er det med hjerne og med hjerte. Når der for eksempel er højtider, sættes der en ære i, at skabe traditioner og gøre det festligt. Medarbejderne går gerne et ekstra skridt, for at oplevelsen bliver god for alle, uanset alder, sygdom eller andre faktorer som kan spænde ben for livets glæder. Når der arrangeres fest, ture, ferier eller lignende, gør medarbejderne det ikke FOR borgerne – de gør det MED borgerne.
- Plejecentret har fokus på, at den enkelte borger hver dag får en stjernestund. Stjernestunder kan for eksempel være at borgeren har en dialog, at borgeren får humor, at borgeren er med til at bage, at borgeren laver indkøbsliste, at borgeren læser op fra en kogebog til dagens middag og eller en cykeltur på ladvogn (borgeren som sidder i kørestol, kan sidde i kørestolen på ladet). En stjernestund er individuelt for borgeren og noget borgeren holder af.
- Plejecentret har fokus på, at terapeuterne arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang. Hvis borgeren har ressourcer, så skal de tilbydes og forsøges motiveret til rehabilitering. I hvert af de fem huse, afholdes der tværfaglige møder en gang om ugen, hvor der er fokus på rehabilitering og det tværfaglige samarbejde. Terapeuterne er tovholdere på de ugentlige tværfaglige møder. På møderne, bliver der sat individuelle rehabiliterings mål, for relevante borgere. Møderne er meget givtige for alle medarbejdere, og for det daglige samarbejde omkring borgeren.
- Plejecentret har fokus på, at arbejde med leve-bo miljø principper, og at principperne efterleves. Medarbejderne gør en stor indsats for, at plejecentret skal være et hjem. Ex. bages der brunkager til jul, hvilket er en tradition, og med til at skabe en hjemlig stemning.