# TILSYN VED PLEJECENTRE
# Lejre Kommune
# Ammershøjparken

26-10-2020

**Anmeldt tilsyn**

# Rapport over tilsyn

**Firmaet L Consulent, Herluf Trollesvej 16, 4340 Tølløse, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk**

# TILSYN MED PLEJEBOLIGER

Et årligt uanmeldt tilsyn, der vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav, med udgangspunkt i:

- Sidste års tilsyn
- Beboeres/pårørendes udsagn
- Ledelses og medarbejderes udsagn
- Tilsynets observationer/kontrol
- Gældende love, herunder serviceloven og sundhedslov etc.
- Lokale politiske forventninger:
    - Kvalitetsstandarder
    - Værdighedspolitikker eller andre relevante politikker
    - Konkret igangværende lokal faglig kvalitetssikring efter aftale.

Firmaet L Consulent er blevet tilkøbt til dette tilsyn.
Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

# Indholdsfortegnelse


TILSYN MED PLEJEBOLIGER ..... 1

INDHOLDSFORTEGNELSE ..... 0

GENEREL INFORMATION ..... 2
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer: ..... 2

DEN SAMLEDE VURDERING ..... 3
Anbefalinger 2020 ud fra vurderinger af de enkelte temaer ..... 4

OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN ..... 4

TEMA: VISITATION - INFORMATION ..... 5
Opsamlet vurdering for tema: ..... 5
Visitation og afgørelse ..... 5
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning ..... 5
Plejehjemsoversigten ..... 6

TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDER, PROCEDURER ..... 6
Opsamlet vurdering for tema: ..... 6
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange ..... 6
Kvalitetsstandarder ..... 7

TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD 7
Opsamlet vurdering for tema: ..... 7
Selvbestemmelse / inddragelse ..... 8
Retssikkerhed ..... 8
En værdig død ..... 9

TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER ..... 10
Opsamlet vurdering for tema: ..... 10
Livskvalitet ..... 10
Opmærksomhed på værdig fremtræden ..... 10
Kommunikation ..... 11
Relationer og netværk ..... 11

TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER ..... 12
Opsamlet vurdering for tema: ..... 12
Beboergruppen ..... 13
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser ..... 13
Tværfaglighed ..... 14
Mad og ernæring ..... 15
Magtanvendelse ..... 15

TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER ..... 17
Opsamlet vurdering for tema: ..... 17
Ledelse og organisering ..... 17

TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION ..... 18
Opsamlet vurdering for tema: ..... 18

Procedurer – anvisninger til medarbejderne ..... 18
Dokumentation ..... 19

**TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING ..... 19**
Opsamlet vurdering for tema: ..... 19
Rehabilitering og træning ..... 19
Aktiviteter ..... 20
Frivillige ..... 20

**TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN ..... 22**
Opsamlet vurdering for tema: ..... 22
Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn ..... 22
UTH – Utilsigtede Hændelser ..... 22

**TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER ..... 23**
Opsamlet vurdering for tema 8: ..... 23
De fysiske rammer ..... 23

**DATAKILDER ..... 24**
Anvendt tilsynsmetode ..... 24

**BILAG** ..... FEJL! BOGMÆRKE ER IKKE DEFINERET.
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger ..... 26



**Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk**

# GENEREL INFORMATION

| | |
|---|---|
| **Kontaktoplysninger** | Ammershøjparken,<br><br>Ammershøjparken 51, 4070 Kirke Hyllinge |
| **Leder** | Leder af plejecentre i Lejre kommune Charlotte Thygesen<br><br>Teamlederne Britta Larsen og Inge Mortensen |
| **Organisationsform** | Kommunalt Plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Lejre Kommune. |
| **Målgruppe** | *Hvem kan komme i betragtning til en plejebolig?*<br>*1. Du har behov for observation og/eller hjælp døgnet rundt.*<br>*2. Du har behov for hjælp der ikke kan dækkes i din nuværende bolig.*<br>*3. Du er ude af stand til, eller har svært ved, at tage hånd om egne behov. Du kan ikke på betryggende vis bo alene.*<br>*4. Du kan ikke tilkalde hjælp ved akut opstået behov.*<br>*5. Du har i din nuværende bolig ikke mulighed for at anvende dine hjælpemidler.*<br>*6. Du opholder dig lovligt i Danmark.*<br>***Kilde: Lejre Kommunes Hjemmeside*** |
| **Antal pladser** | 50 plejeboliger. |
| **Dato for tilsyn** | 26.oktober 2020 |
| **Tilsynskonsulent** | Seniorkonsulent Leif Christensen |

## Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:

Tilsynsrapporten er opbygget ud fra temaer med hovedoverskrifter. Temaerne er opdelt i underafsnit for at systematisere oplysningerne, der er fremkommet i forbindelse med tilsynsbesøg og sagsbehandling. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af oplysninger i underafsnittene.

## DEN SAMLEDE VURDERING

Tilsynet har på vegne af Lejre Kommune foretaget kommunalt tilsyn ved Ammershøjparken. Tilsynet er foretaget som et anmeldt tilsyn i respekt for de besøgsbegrænsninger, som pt er gældende. Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews den samlede vurdering, at der leveres en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Der skabes trods de begrænsninger mange beboere kæmper med generelt individuel tryghed og værdighed.
I forbindelse med tilsynet er Ammershøjparkens hjemmeside og plejehjemsoversigten besøgt og indtrykket er, at begge savner væsentlige opdateringer, men angives under revision.
Der afvikles systematiske indflytningsforløb, hvor aftaler om samarbejdet med beboer og pårørende defineres med fokus på trivsel, vaner og ønsker til aktiviteter.
Tilsynet vurderer, at der er fokus på og arbejdet med værdier, selvom de som nævnt ikke vurderes tydeliggjorte for beboere og pårørende.

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der generelt tilstræbes at sikre beboere muligheder for selvbestemmelse og for at fastholde livsførelse. Indflydelse på eget liv vurderes tilgodeset ved, at beboerens behov er i centrum i forbindelse omsorg og pleje og tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres. Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Der vurderes generelt opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at vedligeholde relationer, kommunikere og have dialog, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. De pårørende bekræfter et indtryk af, at der i dagligdagen sikres alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg, pleje og rehabilitering.
Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens. De interviewede oplever generelt, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra individuelle særlige behov.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes der i journalsystemet systematik med afsæt i denne lovgivning.
Den pædagogiske indsats understøttes gennem lettilgængelige anvisninger og en god praksis.
Det er Tilsynets vurdering, at der internt sikres tværfaglig tilgang suppleret af tværfaglighed gennem inddragelse af relevante eksterne specialister.
Det er Tilsynets vurdering, at der ved Ammershøjparken er opmærksomhed på sund-



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

hedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og der er skabt en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.
Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er et fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er relevant fokus på behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, indsatsen for beboerens retssikkerhed og for den pædagogiske indsats fremvist faglige anvisninger i form af generelle eller individuelle anvisninger eller procedurer. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i de førnævnte indsatser samt indsatsen for trivsel og livskvalitet.

Der vurderes systematik i sikring af indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder.
Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe aktivitet med meningsfuld livskvalitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Interviews med de pårørende tager dog primært afsæt i perioder uden besøgsrestriktioner. Der vurderes en relativ stor inddragelse af frivillige i mangeartede aktiviteter.

Det er Tilsynet vurdering, at de fysiske rammer er egnet til målgruppen.

### Anbefalinger 2020 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

Ingen

## OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN

Oplistning af anbefalinger fra det forrige tilsyn numerisk.

1. *Tilsynet anbefaler, i lighed med systematikken ved beboeres udfordringer med at kommunikere, at følge op på individuelle udfordringer med at skabe og indgå i relationer gennem faglige vurderinger og relaterede lettilgængelige anvisninger til medarbejdere nærmest beboeren.*

2. *Der anbefales for visse dele af den pædagogiske indsats og indsatsen for livskvalitet mere konsekvent at sikre flere relaterede, lettilgængelige anvisninger i døgnrytmeplaner for beboernære medarbejdere.*

3. *Det anbefales, at det fremadrettet overvejes, hvordan ergoterapeuts vurdering af bevægeapparat og kognitive færdigheder kan understøtte centersygeplejerskens dokumentation af delvurdering af f.eks. bevægeapparat og mentale tilstande. Det bør ligeledes overvejes, hvordan behov for afledte indsatser af disse vurderinger kan stilles til rådighed for beboernære medarbejdere i f.eks. døgnrytmeplaner eller socialpædagogiske handleplaner.*

Det er Tilsynets vurdering, at der er arbejdet med alle 3 anbefalinger. Se relevante temabeskrivelser.

# TEMA: VISITATION - INFORMATION

## Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Ammershøjparken sker i en fagligt begrundet proces med dialog med alle relevante parter med det mål, at der borgeren sikres det rigtige boligtilbud.
Der savnes pt en bred information om plejecentret på specielt hjemmesiden og i mindre grad på Plejehjemsoversigten, men der foreligger velkomstpjecer og månedligt informationsblad.
Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af struktureret indflytningsforløb.
Plejecentret findes registreret på Plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse (BEK nr 1219 af 22/10/2018)*

## Visitation og afgørelse

Samarbejde med visitationen til plejebolig beskrives af Teamleder som tilfredsstillende. Der er etableret kommunalt visitationsudvalg med deltagelse af en Teamleder ved et kommunalt plejecenter (pt Ammershøjparken) og demenskoordinator. Der afholdes månedligt møde i udvalget samt ad hoc kontakt om særlige sager. Der opleves fra plejecentret god dialog med visitationsudvalget. Processen vurderes at sikre, at tildeling af plejebolig tager hensyn til de nye beboeres særlige behov.
I henhold til gældende kvalitetsstandard skal beboere ved indflytning på plejecentre fremadrettet sikres skriftlig afgørelse med klagevejledning med beskrivelse af den faglige vurdering af behov for Servicelovsydelser (SL §83) og sygeplejeydelser. Plejecentret angiver på forespørgsel at supplere dette med løbende dialog om indsatser.
De interviewede pårørende bekræfter at være godt modtaget og at have adgang til vigtig information.

## Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Lejre Kommunes hjemmeside kan Ammershøjparken fremsøges. Der savnes dog væsentlige opdateringer, som angives under udarbejdelse. Der savnes især oplysninger, der kan give kommende beboere et tydeligere billede af muligheder for livskvalitet på plejecentret; f.eks. savnes oplysninger om værdisæt og arbejdet med livskvalitet og trivsel især for de kognitivt svage beboere. Ligeledes savnes tidligere adgang til velkomstpjece og nyeste nummer af informationsbladet "Ammershøjbladet".
I perioden med besøgsrestriktioner angives det, at der er tilstræbt øget dialog med de pårørende både telefonisk og ved digital kommunikation.
For at sikre oplevelse af sammenhæng for borgeren er der tidligere inden indflytning aftalt, at Ammershøjsparkens plejemedarbejder/evt. centersygeplejerske deltager i plejeopgaver i borgerens hjem. Centersygeplejerske angiver, at dette tilbud stadig prioriteres, men at praksis i 2020 har været udfordret af pandemien. Tilsynet vurderer, at dette kan medvirke til at sikre en lettere flytteproces for beboer.
Der afvikles indflytningssamtaler og i forbindelse med dette aftales det fremadrettede praktiske samarbejde. Ved indflytningssamtalen deltager beboer og evt. pårørende



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

samt centersygeplejerske og kontaktperson. Ved indflytningssamtalen præsenteres også arbejdet med livshistorie. Dialog om livshistorie angives efterfølgende løbende at finde sted. Den tilknyttede plejemedarbejder angives som tovholder her.
Pårørende bekræfter at have fået tilbud om indflytningssamtale, dialog og livshistorien og generelt at være velinformeret.

### Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registret på Plejehjems-oversigten. Ammershøjparken findes registreret på plejehjemsoversigten. Også plejehjemsoversigten angives at trænge til opdatering.

## TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDER, PROCEDURER

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på kommunens og områdets værdier. Der foreligger en opdateret kvalitetsstandard for området.

### Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

Tilsynet har på hjemmeside fremsøgt Lejre kommunes værdighedspolitik. Ved inter-views med Teamledere og medarbejdere bekræftes, at værdighedspolitikken er kendt, reflekteret og indarbejdet i ydelser. Der vurderes et relevant og for tiden særligt fokus på samspillet med de pårørende. Der er tidligere fremvist pjece med værdighedspolitik-ken fra 2018. I denne pjece er der indsat relaterede visioner og værdier for plejecen-trene, som angives generelt kendte.
Nedenfor er de ovenfor beskrevne visioner og værdier for plejecentrene sat ind.

***Visioner og værdier for plejecentrene i Lejre Kommune***

*Plejecentrenes visioner og værdigrundlag er beskrevet i værdighedspolitikken, som senest er opdateret i 2018.*

*Værdighedspolitikken tager udgangspunkt i, at vi som mennesker er forskellige, men et vigtigt kendetegn for os alle er, at vi selv vil klare hverdagen, selv vil bestemme over vores eget liv og have mulighed for at være sammen med andre mennesker.*
*I vores værdighedspolitik arbejder vi med 6 overordnede temaer:*

***Værdighed***
*Vi mener, at værdighed betyder, at vi bliver set og mødt, som de mennesker vi er. Dette skal afspejles i alle de daglige relationer imellem beboere, pårørende og personale. Vores mål er, at støtte den enkelte beboer i at fortsætte et aktivt og meningsfuldt liv i samarbejde med beboeren selv og dennes netværk.*

***Værdighed og selvbestemmelse***
*Vi møder beboerne med åbenhed og interesse og igennem nærværende dialog sikre beboerens ønsker opfyldt i forhold til egenomsorg og døgnrytme. Herunder støtte beboeren i at fastholde og udvikle sociale relationer.*

***Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i ældreplejen***
*Vi tilbyder sundhedsfaglig støtte, der understøtter kontinuiteten i omsorgen og plejen og med fokus på at bevare beboernes*

*livskvalitet. Det betyder, at personalet har stor viden om relevante sundhedstilbud i både kommunen og på sygehusene. Samarbejdet kendetegnes af medinddragelse og dialog.*

***Livskvalitet og det gode måltid***
*Vi prioriterer det gode måltid højt både i forhold til ernæring og de rammer måltidet serveres i. Beboernes egne valg omkring måltidet afdækkes og følges løbende, så måltidet tilrettelægges efter individuelle ønsker i forhold til kostens sammensætning, de omgivelser måltidet indtages og beboerens livskvalitet og sundhedstilstand.*

***Et værdigt liv og det sidste farvel***
*Muligheden for selvbestemmelse hele livet sikres igennem dialoger om "min sidste vilje" og ønsker om "livstestamente". Plejen har fokus på lindrende behandling og tætte samarbejder med egen læge og beboerens pårørende. Det er vigtigt, at nære pårørende har mulighed for at være tæt på deres kære ved livets afslutning.*

***Der findes et sted, hvor de pårørende er med***
*Ved modtagelse af beboere på vores plejecentre, lægger vi vægt på at indhente viden om beboerens "Livshistorie". Denne viden er vigtig i relation til at videreføre beboernes livsvaner, ønsker til hjælpen og tidligere erfaringer. Generelt lægger vi stor vægt på et tæt samarbejdet med pårørende*

Ovenstående visioner og værdier kan fremsøges på plejehjemsoversigten.
Det er Tilsynets vurdering, at ovenstående lokale værdigrundlag giver nye beboere og pårørende lidt flere svar i forhold til muligheder for livskvalitet i plejecentret med de forbehold, som tidligere er nævnt.

## Kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp er den 14. august 2019 vedtaget i Udvalget for Social, Sundhed og Ældre.
Denne kvalitetsstandard inkluderer også hjælp / ydelser ved plejecentre. Tilsynet vurderer, at denne nye kvalitetsstandard giver et tydeligere billede af vurdering og mulige ydelser ved plejecentrene, samt muligheder for dialog om dette.

# TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD

## Opsamlet vurdering for tema:

***Uddrag af Lejre kommunes værdighedspolitik***
*Vi ønsker at fastholde og udvikle den gode dialog med dig som pårørende. Det gør vi med tilbud om støtte i rette tid og på rettet sted. Vi anerkender dig som videns person, når vi hjælper og plejer den enkelte borger.*

*Vi vil tilbyde døende lindrende behandlinger, pleje og støtte i rammer der tilgodeser en værdig afslutning. Nære pårørende sikres mulighed for at være sammen med deres kære ved afslutningen af livet.*

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der generelt og i dagligdagen tilstræbes at sikre beboeres muligheder for selvbestemmelse og for at fastholde identitet og livsførelse. Indflydelse på eget liv vur-



**Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk**

deres tilgodeset ved, at beboerens behov er i centrum i forbindelse omsorg og pleje og tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres. Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed.

## Selvbestemmelse / inddragelse

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Det er ud fra interviews med ledelse og medarbejdere indtrykket, at der arbejdes ud fra en respektfuld tilgang til beboernes selvbestemmelse. Inddragelsen ses i de beboeres journaler, som før tilsynsbesøget er gennemgået. Inddragelsen bekræftes desuden af de interviewede pårørende.
Inddragelsen sker gennem ovennævnte indflytningssamtaler og opfølgning på disse.
Dokumentation i døgnrytmeplaner understøtter ovenstående billede.
Pårørende tilkendegiver ved interviews en ligeværdig og respektfuld tilgang og tone fra medarbejderne i forhold deres konkrete ønsker til dagen.
Ved Ammershøjparken er der etableret et bruger- og pårørenderåd. Der afholdes løbende møder. Referater ses konsekvent offentliggjort på hjemmeside. Ældrerådet er repræsenteret i rådet.
Der er i Lejre Kommune etableret en tværgående pårørendegruppe til beboere med demens. Denne understøttes af demenskoordinator, som derudover lejlighedsvis har dialog med ledelse/sygeplejerske og plejegruppen.
Der sikres løbende dialog med beboere om menuer etc.
Kontakten og dialog til pårørende har under den igangværende epidemi været udfordret. Der er i ledelsen og blandt medarbejdere taget flere relevante initiativer for at kompensere for dette. Fra ledelse er der supplerende til den individuelle kontakt udsendt "Ammershøjbladet" og andre informationer. Fra de daglige medarbejdere blev der sikret alle pårørende dialog om beboeres velbefindende gennem telefonisk kontakt eller digital forbindelse som f.eks. Facetime. Interviews med alle de pårørende bekræfter dette. Udenfor epidemier sker denne dialog normalt primært i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og individuelle besøg fra pårørende.

## Retssikkerhed

**Klare aftaler for inddragelse af pårørende**

I forbindelse med gennemgang af 5 stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en konsekvent dokumentation af habilitet og ved inhabilitet aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende, jf. nedenstående vejledning.

*Citat fra Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr 10409 af 20/12/2007*

*5.3 Dokumentation*
*Det skal journalføres i patientjournalen/de sygeplejefaglige optegnelser, om en beboer vurderes til at være varigt inhabil og hvem, der anses for beboerens nærmeste pårørende. Det skal ligeledes fremgå,*

*hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, sundhedspersonalet har aftalt med nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke.*

Interviews af pårørende bekræfter tilfredshed med praksis for inddragelse af nære pårørende om helbredsforhold.

**Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke**

Tilsynet har gennemgået 5 journaler for dokumentation af sikring af beboerens accept / inddragelse af pårørendes ved videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejderes henvendelse til beboerens læge.
Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentation af det informerede samtykke fra beboer eller pårørende, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog.
Tilsynet vurderer, at der i gennem systematik i det nye journalsystem sikres, at samtykke er indhentet. Interviews med pårørende bekræfter, at samtykke / inddragelse i praksis sikres.

**Samarbejdet med værge**

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Ved værgemål angives aftaler om samspillet beskrevet. Dette bekræftes i konkret journal, som Tilsynet før besøget har gennemgået.

**Håndtering af beboermidler**

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der fremvist klare retningslinjer for dette; retningslinjer, som alle parter bekræfter kendskab til. Interviews med medarbejdere og pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

**Offentliggørelse af billeder**

Ved indflytningssamtaler er det fast praksis at lave aftaler om accept af offentliggørelse af billeder. Der angives desuden, at der søges accept fra gang til gang, f.eks. ved arrangementer.

## En værdig død

Interviews med ledelse tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i den sidste fase af livet. Der er udarbejdet særlig pjece til de berørte. Denne fremgår af hjemmeside.
Det angives, at der ved terminale forløb tages en tidlig dialog til egen læge og pårørende for at afklare ønsker til forløbet, herunder eksistensen af livs- og behandlingstestamente. Afklaring hos læge af beslutninger i forhold til fravalg af livsforlængende behandling sker, når det opleves relevant.
Det angives, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset den enkelte beboers behov samt ønsker til proces og til inddragelse af familie og netværk. Der er en fleksibel praksis for at pårørende kan overnatte og forplejning.



**Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk**

Centersygeplejerskerne tilrettelægger de individuelle forløb i samspil med beboer, læge og evt. de pårørende.
Supplerende ad hoc indsatser:

- Anvendelse af pårørende, medarbejdere eller vågekone fra Røde Kors, så ingen dør alene.

Der gøres ikke konsekvent brug af tryghedskasse. Ved beboere og pårørende, der ønsker dette, iværksættes dog sammenlignelig indsats i samspil med læge.

## TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER

### Opsamlet vurdering for tema:

***Uddrag af Lejre kommunes værdighedspolitik***
*Vi vil aktivt støtte op om, at du har mulighed for at udvikle og vedligeholde konkrete færdigheder og sociale relationer.*

Der vurderes generelt opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at vedligeholde relationer, kommunikere og have dialog, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. De pårørende bekræfter et indtryk af, at der i dagligdagen sikres alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

### Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering, at der er en tydelig og dokumenteret indsats for beboerens trivsel og personlige integritet. Dette understøttes gennem det tværfaglige samspil mellem Teamledere, centersygeplejersker, plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere og udenfor epidemier understøttet af REHAB ergoterapeut.
Systematikken gennem indflytningssamtaler, arbejdet med livshistorien, den konkrete involvering i dagligdagen og aktiviteter danner rammen om, at der skabes plads til livskvalitets og individuel meningsfuldhed.
Indsatser for livskvalitet følges op ved husmøder, Teammøder og den daglige interne sparring mellem ovennævnte grupper.
Den hjælp, der leveres og de initiativer, der tages, vurderes at forbedre muligheder for livsudfoldelse gennem nærhed, fællesskab, samvær og aktivitet.
Ovenstående indsats for livskvalitet vurderes understøttet af udsagn fra de pårørende.
Der genfindes lettilgængelige individuelle, opdaterede anvisninger for livskvalitet i døgnrytmeplaner.

### Opmærksomhed på værdig fremtræden

Tilsynet har ved besøget spurgt ind til plejecentrets understøttelse af især kognitivt svage muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. rent tøj, tandpleje, negle, hår og krops lugt (bleer).
Der er i de gennemgåede journaler fundet eksempler på anvisninger til de beboernære medarbejdere i døgnrytmeplaner.

Aktuelle mediebeskrevne udfordringer i andre kommuner specielt i forhold til brugen af værdigt sprog angives drøftet i medarbejdergruppen, for at sikre værdigt sprogbrug.
Ved kognitivt svage beboere, der undertiden i perioder vægrer sig ved denne form for hygiejne forsøges det at trække sig og komme igen senere, evt. ved medarbejderskift for at løsne en situation og skabe ny dialog.
Interview med pårørende bekræfter et indtryk af, at der er fokus på hygiejne, neglepleje og krops lugt, samt at der ved udfordringer tilstræbes øget dialog.
Der konstateres et godt samspil med omsorgstandpleje f.eks. ved beboere, hvor tandhygiejne er udfordret.
Ledelse og medarbejdere angiver løbende fokus på værdig fremtræden gennem at problemstillinger løbende drøftes ved Team- og husmøder og ikke mindst ved den løbende sparring.
Der findes særlige anvisninger for tandpleje i proceduresystemet VAR, som ved interview angives kendt.

## Kommunikation

Teamledere og medarbejdere angiver opmærksomhed på kognitivt svage beboeres behov for verbal eller non verbal kommunikation, som f.eks. giver sig til udtryk i én til én aktiviteter og ved måltider understøttet af medarbejdere. Dette udsagn understøttes af interviews med pårørende.
I de gennemgåede journaler ses individuelle udfordringer i forhold til kommunikation fulgt op med vurderinger og pædagogiske anvisninger. Disse anvisninger tydeliggøres i døgnrytmeplaner og ved magtanvendelse i socialpædagogiske handleplaner Der bekræftes ud fra interviews i praksis opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere eller have dialog. Dette er relevant, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer.
I det interne proceduresystem VAR har Tilsynet fundet gode råd om kommunikation med borgere med demens. Teamledelse og medarbejdere angiver kendskab til dette og gør lejlighedsvist brug af disse VAR procedurer.
Det er ud fra interviews indtrykket, at kommunikation på plejecentret foregår i en ordentlig og sober tone.
Tilsynet har også gennemgået dokumentation af særlige hensyn ved beboere med udfordringer med syn og hørelse. Der angives faste rutiner med skift af høreapparatbatterier og hjælp til brugen. Dette understøttes af de interviewede pårørende.

## Relationer og netværk

Ud fra interviews af de forskellige parter og gennemgang af dokumentation er det vurderingen, at der i dagligdagen arbejdes med beboernes evne til at vedligeholde og udvikle evner til at skabe og indgå i relationer og netværk. Dette er vigtigt for at forebygge isolation og ensomhed.
I journalen ses individuelle udfordringer i forhold til relations dannelse konsekvent vurderet og fulgt op med pædagogiske anvisninger. Disse er konsekvent fundet i relatere-



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

de anvisninger i døgnrytmeplaner. Derfor bortfalder anbefaling vedrørende dette.
Arbejdet med løbende daglig sparring vurderes at understøtte, at også sociale færdigheder som relations dannelse og forebyggelse af ensomhed og isolation har opmærksomhed.
Der vurderes ud fra interviews med de pårørende opmærksomhed på at sikre den enkelte mulighed for relations dannelse og nærhed for at forebygge ensomhed og isolation.
I dagligdagen angives det og bekræftes, at der arbejdes med relationer og netværk ved at skabe gode muligheder for samvær med familie og netværk. De nedenfor nævnte initiativer i forhold til livskvalitet vurderes at understøtte dette.
Der angives åbenhed og fleksibilitet i forhold til de pårørende inklusive muligheder for at overnatte.
Måltider angives brugt (se senere) til at vedligeholde evnen til at skabe relationer og vedligeholde disse.
Understøttende for arbejdet med vedligeholdelse af beboernes evner til at skabe og vedligeholde relationer er også gåturene og udflugter i rickshaw og den interne bus.
Det er derfor Tilsynets vurdering, at der i praksis relevant følges op på særlige hensyn i forhold til behov for vedligehold af evne til relations dannelse.
Ud fra interviews og dokumentation vurderes fleksibilitet i samarbejdet med pårørende og netværk.

## TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER

### Opsamlet vurdering for tema:

***Uddrag af Lejre kommunes værdighedspolitik***
Vi vil arbejde henimod, at du får de sundhedstilbud, som vi sammen med dig vurderer, at du har behov for. Det skal være almen praksis, at kommuner og sygehuse samarbejder med dig, så du får den rette hjælp og støtte til tiden med størst mulig kvalitet til følge.

Vi vil have særligt fokus på måltidet og rammen omkring det. Det gode måltid øger appetitten og dermed din livskvalitet og sundhedstilstand. Det gælder på plejehjem, i eget hjem og på vores aktivitetscentre.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg, pleje og rehabilitering.
Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens. De interviewede oplever generelt, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra individuelle særlige behov.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes der i journalsystemet systematik med afsæt i denne lovgivning.
Den pædagogiske indsats understøttes gennem lettilgængelige anvisninger og en god praksis.
Det er Tilsynets vurdering, at der internt sikres tværfaglig tilgang og eksternt tværfaglighed gennem inddragelse af relevante specialister.
Det er Tilsynets vurdering, at der på Ammershøjparken Plejecenter er opmærksomhed

på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og der er skabt en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.
Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

## Beboergruppen

Beboersammensætningen beskrives stadig præget af kognitivt svage beboere med udfordringer i at forstå, erkende, udtrykke sig og i evnen til at overskue hverdagens små udfordringer i forhold til samvær med andre, kommunikation og praktisk formåen.
Ud fra Teamledere, plejemedarbejderes og centersygeplejerskes skøn er beboergruppen præget af:

- De fleste beboere er udfordret af middelsvær til svær demens
- En stor del med andre hjerneskader som følger af hjerneblødninger og blodpropper
- Enkelte beboere med misbrug eller følger af misbrug
- En håndfuld beboere med neurologiske sygdomme som Parkinsons sygdom eller epilepsi m.m.
- Mange beboere der generelt kan betegnes som præget af konsekvenser af aldring.

Generelt opleves plejetyngde og kompleksitet af flere problemstillinger ifølge plejemedarbejderne jævnt stigende.

## Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der er fokus på kognitiv funktionsnedsættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug. Der gøres, hvis det indtræffer i relation til magtanvendelse, brug af socialpædagogiske handleplaner.
Almindelige udfordringer i den psykiske og sociale funktionsevne understøttes gennem dokumenterede vurderinger og ved tilstedeværelse af lettilgængelige individuelle anvisninger i døgnrytmeplaner til medarbejderen nærmest beboeren..
De interviewede pårørende oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov. Det er ud fra samme interviews indtrykket, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende sker i det omfang, det er relevant, og hvis beboeren er indforstået med det.
Det vurderes, at Teammøder og husmøder og daglig tæt sparring understøtter, at ændringer i borgerens fysiske, sociale og psykiske funktionsevne afdækkes, så der kan iværksættes opfølgning.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. Tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed tyder på at udfordringer er små, men her skal henvises til styrelsens egen opfølgning på dette.
Den rehabiliterende indsats vurderes i praksis i fokus. I døgnrytmeplaner ses der anvisninger i forhold til dette, men især relaterende vedligehold af evner til selv at varetage



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

personlig hygiejne.
Der vurderes et tæt og konstruktivt praktisk tværfagligt samarbejde mellem Teamledere, centersygeplejersker, de øvrige plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere og tilknyttet ergoterapeut.
Der foreligger tydelige ansvarsbeskrivelser og kompetenceplaner for alle medarbejdergrupper.
Rent praktisk fornemmes og bekræftes der generelt en indsats fra plejecentret og dialog mellem plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejdere med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

### Særligt i forhold til triagering og arbejdet med TOBS (tidlig opsporing og begyndende sygdom)

Supplerende kan det nævnes, at der for at understøtte en tidlig opsporing af helbredsmæssige problematikker tidligere har været afholdt triagering i grupperne.
Tilsynet vurderer fortsat, at genoptagelse af dette kan være med til yderligere at understøtte arbejdet med at definere og understøtte også den pædagogiske indsats i forhold til f.eks. psykiske udfordringer, kommunikation og relations dannelse.
Der angives dog og bekræftes en daglig tæt sparring mellem centersygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og øvrige grupper. Dette samspil vurderes at sikre flere af triageringens fordele f.eks. opfølgning på særlige udfordringer, kompetenceudvikling klare ansvar for opfølgning.

## Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der ved plejecentret er et aktivt tværfagligt samspil mellem Teamledere, centersygeplejersker, øvrige sundhedsmedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere og i mindre grad husassistent. Der angives uden for epidemier et tæt samspil med ergoterapeut i forhold til rehabilitering og vedligehold af færdigheder gennem opfølgende META møder.
Fysioterapeuter og ergoterapeuter opleves som gode samarbejdspartnere.
Samlet understøtter dette samspillet mellem indsatser for beboere. Dette vurderes med til at sikre ikke alene helbred, livskvalitet, værdighed og trivsel, men også ekstra fokus på træning, vedligehold af færdigheder og rehabilitering.
Kostfaglige bistår med faglig vejledning ved udfordringer ved kost og ernæring. Der angives planer om mere struktureret screening af beboeres ernæringstilstand. Ernæringskyndig understøtter desuden ved udfordringer med synkebesvær.
Ammershøjparken har 2 faste centersygeplejersker. Sygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til, at beboernes helbredsmæssige behov sikres.
Ved Ammershøjparken sikres dette blandt andet gennem kompetenceplaner og en velkendt og accepteret praksis i forhold til delegering af sundhedsfaglige opgaver og jævnlige muligheder for faglig sparring og undervisning.
Plejecentrets centersygeplejersker medvirker sammen lægehus / beboerens egen læge og gruppen af social- og sundhedsassistenter til at sikre den i Sundhedslovene efterspurgte systematik.

Der beskrives et meget fint samarbejde med den fast tilknyttede praktiserende læge. For nærværende aflægger de forskellige læger ad hoc sygebesøg ved behov og årsgennemgang hos alle beboere.
Samarbejdet med gerontopsykiatri opleves ligeledes godt. Der opleves et godt samarbejde og en god undervisning og sparring.
Samarbejdet med demenskoordinator opleves velfungerende.
Samarbejdet med de øvrige sygeplejersker med specialviden om sår inkontinens, palliation samt kompression opleves godt.
Der er bevidsthed om mulighed for, og der gøres ad hoc brug af vejledning / rådgivning fra VISO (Videns- og Specialrådgivningsorganisation på det sociale område og på specialundervisningsområdet) .
Det er Tilsynets vurdering, at beboernes særlige helbredsmæssige behov varetages på betryggende vis.

## Sammenhæng i indsatser

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen savnes i flere tilfælde stadig, at alle problemstillinger og indsatser er beskrevet og fulgt op, så der kan sikres kontinuitet for beboeren.
I forhold til oplevelser af overgange mellem sygehuse og plejecenter er tilbagemeldingen fra centersygeplejersken, at samarbejdet/overgangene specielt under den igangværende epidemi har været udfordret. Plejecentret opfordres til at indberette disse udfordringer som tværsektorielle utilsigtede hændelser (UTH).

## Mad og ernæring

Gennemgang af 5 individuelle journaler bekræfter fokus på beboernes ernæringsproblematikker. Der er dokumentation for indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov med understøttelse af særlig ernæringsvejledning. Der angives, som nævnt, planer om en mere systematisk screening af beboeres ernæringstilstand.
Der beskrives f.eks. ved vægttab/småt spisende et godt samspil og sparring med kostkyndig. Samspillet angives som inspiration til opskrifter og vejledning i kostspørgsmål. Der følges typisk og dokumenteret op med systematiske vejninger. Dette bekræftes ved Tilsynets gennemgang af dokumentationen.

### Afvikling af måltider

Det er indtrykket, at der gøres en indsats for at alle får en god måltidsoplevelse. Måltider indtages i afdelingernes spisestuer i meningsfulde, mindre grupper. Understøttelse med medarbejderdeltagelse ved måltider angives at ske målrettet efter faglig vurdering.
Produktion af måltider sker i de enkelte huse, og der angives f.eks. ved måltider løbende dialog om ønsker til menuer. Der udtrykkes af de interviewede pårørende tilfredshed med maden og den lokale produktion. Der angives fortsat fokus på at

inddrage flest mulige økologiske råvarer. Ovennævnte praksis for produktion af måltider vurderes af Tilsynet som en god mulighed for at sikre sanseoplevelse og for optimal udnyttelse af beboeres evner for at medvirke i processen.
Der angives jævnligt brug af f.eks. bagning mellem måltider.
Det angives fortsat, at der tilstræbes at arbejde for, at alle får en god måltidsoplevelse.
Måltider indtages i husenes spisestuer. De fysiske rammer vurderes at understøtte gode muligheder for at gruppere beboere, så alle får en god måltidsoplevelse.
Det angives fra Teamledere og medarbejdere, at alle måltider understøttes ved tilstedeværelse af medarbejdere.
Mål for måltidet, angivet af Teamleder: Ro omkring afviklingen, fokus på fællesskabet og selvbestemmelse over egen tallerken.
Det bekræftes igen i år fra Teamledere og de interviewede medarbejdere, at der ved måltider er fokus på at bevare sociale færdigheder, på muligheder for at kommunikere og på behov for at spejle sig i en medspisende, der stadig magter det praktiske.
Beboere angives inddraget efter evne ved borddækning, anretning eller ved enkle køkkenprocedurer, afhængig af evner. Dette bekræftes ved pårørendeinterview.
I journalen savnes beskrivelse af individuelle udfordringer i forhold til at kunne indgå i måltider fulgt op med pædagogiske anvisninger. Disse kunne tydeliggøres i pædagogiske anvisninger i døgnrytmeplaner eller i en generel politik for måltidsafholdelse.
Der findes relevant inspiration hertil  i VAR systemets procedurer om f.eks. "hjælp til spisning" og "Kommunikation med demente"
Det er Tilsynets vurdering, at der er en velfungerende praksis og et godt fokus på kost og ernæringsindsatserne.

## Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning. Der er fremvist instrukser for indberetning af magtanvendelser, som bekræftes kendt af alle parter. I disse instrukser ses der indarbejdet forpligtelser i forhold til den forebyggende indsats mod konflikter og magtanvendelse. Det er Tilsynets vurdering, at magtanvendelser indberettes, og at der i den forbindelse er et godt samarbejde med demenskoordinator omkring handleplaner. Det er også Tilsynets vurdering, at der målrettet arbejdes med forebyggelse af magtanvendelse og konflikter gennem pædagogiske anvisninger i døgnrytmeplaner og ved magtanvendelse i socialpædagogiske handleplaner.
Der angives uddannet demensnøglepersoner i hvert hus og der er planer om uddannelse af flere, hvilket samlet vurderes at understøtte en god indsats. Tilsynet er forelagt arbejds- og funktionsbeskrivelse for disse demensambassadører. Arbejdsopgaverne er f.eks. vejledning, sparring, vidensdeling og understøttelse af udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner.
Et forholdsvist lavt sygefravær vurderes med til at skabe genkendelighed og dermed minimere risiko for konflikter.
Interview med medarbejdere tyder på fleksibilitet og vilje til at sikre få medarbejdere omkring beboeren og deraf følgende kontinuitet hos de kognitivt svageste. Dette udsagn bekræftes ved interviews af pårørende.

Som en yderligere positiv faktor i forhold til forebyggelse af konflikter og magt ses praksis med at skabe livskvalitet og meningsfulde aktiviteter.
Dør- og adgangsforhold er kontrolleret i forbindelse med tilsynet. Tilsynet konstaterer, at yderdøre fungerer fuldt tilfredsstillende jf. gældende lovkrav, til at sikre beboernes grundlovssikrede ret til fri færden.
Der angives siden sidste tilsyn ved en enkelt beboer at være indberettet episoder med lovlig magtanvendelse i forbindelse med hygiejnesituationer (Servicelovens § 126a).
Der gøres ved enkelte beboere brug af tryghedsskabende pejle- og alarmsystemer (Servicelovens § 125)
Det beskrives ingen besøgsrestriktioner.
Det er Tilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser, herunder opmærksomhed på forebyggelse af magtanvendelser, udføres tilfredsstillende og betryggende.

## TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er et fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er relevant fokus på behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

### Ledelse og organisering

Ammershøjparkens 2 Teamledere er uddannede som henholdsvis sygeplejerske og social- og sundhedshjælper med lederkurser og samlet lang erfaring i ledelse. Den sygeplejeuddannede leder er desuden uddannet demenskonsulent.
Der er tilknyttet 2 centersygeplejersker til plejeboligerne. Ved Ammershøjparken er der ansat ca. 50 medarbejdere. Foruden centersygeplejerske består medarbejdergruppen af ca. 1/3 social- og sundhedsassistenter og 2/3 social- og sundhedshjælpere. Praktisk hjælp varetages tilknyttet husassistent.
Rekruttering af nye faglige medarbejdere opleves i mindre grad udfordret, men der angives indtil nu om end i mindre grad at være relevante faglige ansøgere til vakante stillinger. Siden sidste tilsyn angives rekrutteringsudfordringer i Lejre Kommune generelt stigende. Særligt rekruttering af social- og sundhedsassistenter udfordrer. Der er i kommunen nedsat tværgående gruppe til at drøfte disse udfordringer.
Der afholdes Medarbejder Udviklings Samtaler (Min tid/Vores tid). Teamledere angiver, at de endnu ikke har nået dette i år. De interviewede medarbejdere oplever sig alligevel relevant fagligt udfordrede og at de oplever ledelsen er opmærksomme på deres individuelle evner og ressourcer.
Sygefravær håndteres jf. Lejre Kommunes generelle retningslinjer. Tilsynet er forelagt sygefraværet for de sidste 2 år; målt fra september til og med august. Sygefraværet fra de sidste 2 år er steget svagt fra 5,0% til 5,2 % i det seneste år i perioden 1. septem-

ber 2019 til 31. august 2020.
Der arbejdes ud fra klare funktionsbeskrivelser/ kompetenceplaner og en bevidstgørelse af hele medarbejdergruppen i forhold til egne kompetencer og opgaver. Kompetenceplanerne angives dog under opdatering. Centersygeplejersker oplyser, at der undertiden delegeres opgaver ud over, hvad der normalt falder ind under gruppens kompetence. Sygeplejersker angiver at være opmærksomme på behov for opdatering af viden og kompetencer i forhold til konkrete opgaver.
Det oplyses, at introduktion af nye kolleger sker efter fast skabelon.
Der beskrives, at der planlægges med faste mødeaktiviteter på Ammershøjparken.

- Teamledere afholder Teammøder hver 6. uge, hvor også faglige punkter tages op
- Der afholdes husmøder med ca. samme interval. Her tages evt. også faglige pkt op. Ved behov afholdes ekstramøder.
- I forhold til den individuelle opfølgning er der:
    - Årsgennemgang med egen læge hvor egen læge og sygeplejerske deltager
    - Ad afholdes sparring mellem sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter inklusive opfølgning på individuelle indsatser.
    - Løbende sparring mellem plejemedarbejdere og sygeplejerske.
- I forhold til arbejdet med META rehabiliteringsplanerne holdes opfølgende møde hver 5. uge, hvor individuelle problemstillinger tages op. Disse møder er dog grundet igangværende epidemi sat på pause.

Centersygeplejerskerne på tværs af plejecentre mødes løbende til koordinering af indsatser og f.eks. udvikling af procedurer.
Centersygeplejerske understøtter lejlighedsvis temaundervisning.
Det er Tilsynets vurdering, at der ved Ammershøjparken er opmærksomhed på at sikre, at medarbejdergruppen fremstår faglig kompetente. Der vurderes ud fra ovenstående opmærksomhed på, at der løbende sikres kompetenceudvikling af medarbejderne.

## TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION

### Opsamlet vurdering for tema:

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, indsatsen for beboerens retssikkerhed og for den pædagogiske indsats fremvist faglige anvisninger i form af generelle eller individuelle anvisninger eller procedurer. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i de førnævnte indsatser samt indsatsen for trivsel og livskvalitet.

### Procedurer – anvisninger til medarbejderne

**Sundhedsindsatser**

Der er på det kommunale intranet fundet faglige anvisninger for sundhedsindsatsen i form af instrukser og vejledninger. Disse instrukser og vejledninger angives ved interviews kendt af alle.

**Pædagogiske indsatser**

Ved en enkelt beboer angives oprettet socialpædagogisk handleplan.

I de journaler, Tilsynet har gennemgået for besøget ses, som tidligere beskrevet, generelt et godt fokus på behov for pædagogisk indsats i de individuelle døgnrytmeplaner; en pædagogisk indsats f.eks. der understøtter relations dannelse, kommunikation og trivsel.

**Indsatser for rehabilitering og træning**

Der vurderes i nogen grad opmærksomhed på indsatsen for rehabilitering, og der findes især i døgnrytmeplaner i flere tilfælde tilgængelige anvisninger, der beskriver forventninger til denne indsats. (se nedenstående tema)

**Indsatser for beboerens retssikkerhed**

Der er i forhold til magtanvendelse, håndtering af beboerøkonomi og anden retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af instrukser og vejledninger på det lokale intranet og systematik i journalsystemet.

## Dokumentation

Gennemgang af observationer i dokumentationen vurderes at give et billede af opfølgningen på indholdet i især sundhedsfaglige, retssikkerhedsmæssige indsatser, samt i mindre grad den pædagogiske indsats og indsatsen for rehabilitering, trivsel og livskvalitet. Der vurderes en generelt løbende og konsekvent opfølgning på indsatser.

# TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING

## Opsamlet vurdering for tema:

***Uddrag af Lejre kommunes værdighedspolitik***
*Vi vil aktivt støtte op om, at du har mulighed for at udvikle og vedligeholde konkrete færdigheder og sociale relationer.*

Der vurderes systematik i sikring af indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder.
Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe aktivitet med meningsfuld livskvalitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Interviews med de pårørende tager dog mest afsæt i perioder uden besøgsrestriktioner. Der vurderes en relativ stor inddragelse af frivillige i mangeartede aktiviteter.

## Rehabilitering og træning

**Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov**

Der foreligger i form af kvalitetsstandard for rehabilitering konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis.
Ved kontrol for lovpligtige vurdering af træningsbehov finder Tilsynet ved stikprøver generelt en overordnet vurdering af den fysiske, psykiske og sociale funktionsevne jf. Servicelovens § 88. Disse skal udgøre begrundelser for afledte faglige indsatser for



**Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk**

træning, vedligeholdende indsatser eller rehabilitering.
Der ses i de gennemgåede døgnrytmeplaner lettilgængelige anvisninger til medarbejderne i forhold til bevarelse af individuelle færdigheder til varetagelse af egen personlig hygiejne og andre psykiske og sociale færdigheder, trivsel og livskvalitet.
Anvisninger i forhold til vedligehold af fysisk funktionsevne kunne være tydeligere.
Det er vurderingen, at der er en god praksis for at følge op på ovenstående og at opfølgningen understøttes af META møder med ergoterapeuten hver 4 uge. Disse møder har dog under nuværende epidemi været sat på pause, hvilket har udfordret dette tværfaglige samspil.
Interviews med pårørende bekræfter, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og plejecentrets selvforståelse. Der vurderes ud fra samme interviews fokus på inddragelse i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet.
Tilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde.

**Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering**

Ingen af de 5 gennemgåede journaler eller interviews af pårørende tyder på udækkede behov for målrettet træning og vedligeholdende træning.
Interview med Teamledere, sygeplejerske og medarbejdere tyder på en god og løbende sparring mellem plejemedarbejdere og kommunale og private terapeuter.
Det er indtrykket, at der ved vurdering af udækkede behov for dette tages kontakt til visiterende myndighed. Dette bekræftes ved interviews af pårørende.

## Aktiviteter

Der ses generelt dokumentation af sikring af trivsel og livskvalitet. Dette kommer til udtryk gennem særlige afsnit i beskrivelse af helbredstilstande, generelle oplysninger, livshistorier, i sær i døgnrytmeplaner og ved behov i socialpædagogiske handleplaner.
Informationer vurderes i år lettilgængelige i journalen og mere uafhængig af mundtlig overdragelse.
Interview med medarbejdere giver Tilsynet et billede af dette gode samspil mellem plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere og i mindre grad husassistent samt de frivillige. Interview af plejemedarbejdere og de pårørende bekræfter et tæt og tillidsfuldt samspil mellem disse grupper. Dette understøttes af samspil med demenskoordinator.
Der ses fokus på alles livskvalitet og meningsfuldhed, og der vurderes en arbejdsdeling, der begunstiger også de kognitivt svageste beboere.
Generelt ligger ansvar for én til én aktiviteter hos de nære plejemedarbejdere suppleret af aktivitetsmedarbejdere. Det angives ved interviews at være disse medarbejdere, der understøtter lokale aktiviteter i huset m.m. Dette samspil vurderes at understøtte trivsel, livskvalitet og dermed værdighed.
2 aktivitetsmedarbejdere understøtter konkret aktiviteter i det enkelte hus ca. én dag pr uge.
Eksempler på én til én aktiviteter, der lejlighedsvist angives at blive taget i anvendelse; ud i den friske luft (gåture), erindringssnak, sang, musik, bold. Godt fokus på behov for én til én aktiviteter bekræftes af de interviewede pårørende.

På Ammershøjparken tilbydes desuden og gennemføres ugentlig en lang række aktiviteter for beboerne. Eksempler på dette er ugentlig gymnastik, banko, erindringsdans og fælles hyggeeftermiddage, hvor præsten deltager. De fælles aktiviteter foregår udenfor epidemier i lyst og venligt fælleslokale med udsigt til alle fem huse.
Der angives også dagligt aktiviteter på plejecentret. Hverdagsting som beboere, der hjælper med at skrælle kartofler eller ordne vasketøjet og mere strukturerede aktiviteter som aktivitetsmedarbejderne og plejemedarbejdere sammen står for.
Ledelse og medarbejdere er spurgt ind til ovenstående aktiviteters afholdelse under igangværende epidemi. Tilbagemeldingen er alle ovenstående aktiviteter er afholdt, endda i øget omfang for at kompensere for de pårørendes begrænsede mulighed for besøg og de frivilliges understøttelse.
**Igennem året foregår der aktiviteter:**
Flere af nedenstående aktiviteter har været negativt berørt af besøgsrestriktioner etc. Ledelse og medarbejdere angiver dog, at der har været udvist stor kreativitet for at kompensere for dette ved udendørs arrangementer med afstand f.eks. koncerter, gudstjeneste og pølsevogn. Der angives opmærksomhed på at aktiviteter kan genoptages ved reducerede sundhedsmæssige begrænsninger.

*Begivenheder der følger kalenderåret: pynte juletræ, årstidsfester med musik og mad udefra.*
*Diverse spil.*
*Aktiviteter med hygge: Hyggeeftermiddage.*
*Udflugter/ture ud i det blå: med bus, gåture, skubbeture, cykelture ud i lokalområdet.*
*Desuden er der årstidsfester som fx julefrokost, påskefrokost og høstfest.*
*Der er fast gudstjeneste i samarbejde med den lokale præst.*

Det er med baggrund i ovenstående Tilsynets vurdering, at der udvises opmærksomhed og ansvarlighed i forhold til tilrettelæggelse og afvikling af meningsskabende aktiviteter med relevante supplerende initiativer for de kognitivt svageste.

## Frivillige

Der angives et stort frivilligt arbejde på Ammershøjparken, hvilket nedenstående vidner om. Arbejdet med de frivillige er struktureret.
Det er Tilsynet vurdering, at nedenstående opgørelse repræsenterer indsatsen. De frivillige er delt op på grupper: Frivillige fra Ældresagen, Kirkens venner samt andre frivillige som cykelpiloter og vågekoner etc.
Tovholder for de frivillige er den ene aktivitetsmedarbejder, som sikrer koordinering og trivsel hos gruppen. Indsatsen fra de frivillige har været begrænset under igangværende epidemi, men plejecentret og de frivillige har holdt kontakten vedlige og tilbagemeldingen er at aktiviteter genoptages, når det er tilrådeligt.
Gruppen af frivillige understøtter normalt primært ved større arrangementer, som

besøgsvenner og ved den løbende gymnastik.
Lejre Kommune har nu seks rickshaw-cykler og en gruppe frivillige til understøttelse af dette. Dette giver mulighed cykelture.
Der danses erindringsdans på plejecentret. Erindringsdans er et koncept, der kort fortalt går ud på at vække barndoms- og ungdomsminder med genkendelig musik.

# TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

## Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der relevant, systematisk og løbende tilstræbes at følge op på anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

## Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn

Af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport fra 15. juni 2020 fremgår det:

> Nedenstående er vurderingen fra Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn i 2016.
> *Tilsynet har fundet mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.*

**Det kommunale tilsyns opfølgning**

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn for 2020 er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapports temaer. Det er Tilsynets opfattelse, at der er fokus på Styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente styrelsens næste besøg.
Opfølgning på konkret medicinhåndtering forventes at ske ved plejecentrets egne sygeplejerske og ledelse.
Styrelsen for Patientsikkerhed fører et risikobaserede tilsyn med færre men begrundede besøg. Dette stiller lokale krav om at styrke egenkontrols systemer i Plejecentret.
Der planlægges faste møder mellem sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter med henblik på, at understøtte de sygeplejefaglige og helbredsmæssige problematikker og dokumentation heraf. Derudover er der løbende sparring mellem disse to grupper.
Foruden dette samspil er der andre møder, der følger op på individuelle indsatser. Her kan henvises til afsnittet om organisation, ledelse og kompetencer.

## UTH – Utilsigtede Hændelser

I forbindelse med Sundhedsfaglig virksomhed indrapporteres, som loven foreskriver, utilsigtede hændelser til Patientombuddet.
Der angives opmærksomhed på krav til indberetning afhændelse ved:

- Medicinadministration, infektioner, patientulykke og tværsektorielle hændelser; dvs situationer, hvor der skal sikres gode sammenhængende overgange i behandlingsforløb mellem sundhedsvæsenets forskellige sektorer uden svigt for borgeren.

Som nævnt tidligere opfordres til en mere konsekvent indberetning af tværsektorielle hændelser.

## TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER

### Opsamlet vurdering for tema 8:

Det er Tilsynet vurdering, at de fysiske rammer er egnet til målgruppen.

### De fysiske rammer

Centret består af 7 huse med 9-11 permanente lejligheder. 3 af lejlighederne er ægtepar boliger. 2 af husene er til borgere med demens.
Alle lejligheder indeholder stue med tekøkken, soveværelse og badeværelse. Der er antennestik, telefonstik samt IT adgang i hver lejlighed.
Hver lejlighed har desuden en privat terrasse som er flisebelagt, og som borgeren eller de pårørende selv har ansvaret for at vedligeholde.
Tilsynet er ved besøget vist rundt i de forskellige huse og fået et positivt indtryk af boligerne og deres pladsmæssige muligheder, som bekræftes ved interviews af beboere og pårørende.
Foruden lejlighederne består huset af fællesfaciliteter som køkken, grovkøkken, vaskerum, spisestue, dagligstue samt dejlige fælles terrasser borgeren eller de pårørende selv har ansvaret for at vedligeholde.
Foruden lejlighederne består huset af fællesfaciliteter som køkken, grovkøkken, vaskerum, spisestue, dagligstue samt dejlige fælles terrasser. Køkken og grovkøkken vurderes at have mange muligheder for at tilbyde medvirken i madproduktion og måltider. De fælles terrasser angives brugt i sommerhalvåret. Haver er delvist lukkede, hvilket vurderes at give mulighed for tryghed i at færdes udendørs. Imellem husene er en fælles have.



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

## DATAKILDER

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på plejecentre. Datakilder ved de øvrige tilsyn vil fremgå af de enkelte rapporter:

**Organisation**

Organisationsplan, retningslinier, overordnet kompetence-fordelingsplan, introduktionsprogram, tjenestelister, sygefravær, retningslinjer vedrørende anvendelse af vikarpersonale.

**Faglige kompetencer**

Medarbejderlister, formelle uddannelser, faglige retningslinjer, delegering af opgaver og ansvar,

**Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed**

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser, Plejehjemsoversigten, Håndtering af magtanvendelser og utilsigtede hændelser.

Gennemgang af borgerjournal, sygeplejefaglige optegnelser, sundhed og helbredsmæssige handleplaner, pædagogiske handleplaner mv.

Lovpligtig dokumentation af beboerinddragelse, informeret samtykke, samt instruks for håndtering af beboerøkonomi.

**Borgerrettet information**

Plejehjemsoversigten, hjemmeside, skriftlige informationsmaterialer og husaviser mv.

**Interviews**

Beboere, pårørende, ledere og medarbejdere.

**Observationer**

Besigtigelse af de fysiske rammer, Aktiviteter, Dørforhold, relationer og interaktioner, samt sundhedsinitiativer.

**Anvendt tilsynsmetode**

Tilsynet er grundet igangværende epidemi gennemført som et anmeldt tilsyn med deltagelse af 1 tilsynskonsulent.

Tilsynet er grundet igangværende epidemi ikke blevet vist rundt i plejecentret med henblik på, at skabe sig et billede af de fysiske rammer. Derfor bygger vurderingen her på indtryk fra 2019. I forbindelse med rundvisningen foretages normalt i mindre omfang observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning.
Der suppleres også uden for epidemier med observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental

stimulering og mundtlig kommunikation.
Under rundvisningen beses med beboeraccept plejeboliger.
Ved Tilsynets færden observeres beboerne i muligt omfang i forhold til tilfredshed med plejecentrets levering af ydelser (nonverbalt).
Ved rundvisningen bliver tilstedeværende beboere uden for epidemier udspurgt om tilfredshed med ydelser og generel tilfredshed i hverdagen.

Der gennemføres interview med Teamledere og centersyge-plejerske.

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af medarbejderne med forskellig faglig baggrund, i dette tilfælde 3 medarbejdere

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af beboere; i dette tilfælde grundet epidemi beboere ikke interviewet.2 beboere. Ved interviews drøftes tilfredshed med centrets ydelser. Der er derfor supplerende interviewet 5 pårørende til beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold. Disse er medbeboers accept, efterfølgende telefonisk interviewet.

Den borgerrettede dokumentation i 5 journaler blevet gennemgået, med fokus på krav fra love og rammer.
Dette finder sted forud, under og efter tilsynsbesøget, for at tilse love og regler i forhold til dokumentation er overholdt; om iværksatte indsatser genfindes i dokumentationen, om der bliver fulgt op og om det skrevne sprog vurderes som værdigt og professionelt.
Tilsynet resulterer i en tilsynsrapport. Tilsynsrapporten indeholder opfordringer og/eller anbefalinger for kvalitetssikring.
Den lokale myndighed (bestiller af tilsynsopgaven), er ansvarlig for den videre opfølgning.
Tilsynet vil hvor vi finder det relevant fremkomme med anbefalinger om påbud. Det er også her den lokale myndighed, som er ansvarlig for den videre opfølgning.



Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

## Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

**Bekendtgørelse af lov om social service LBK 1287 af 28/08/2020**

***§ 151.*** *Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.*

*Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.*