

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Bakkebo Omsorgscenter

Uanmeldt tilsyn
Inkl. medicinkontrol
Juni 2021

INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET	4
1.1	AKTUELLE VILKÅR	5
1.2	OPFØLGNING.....	5
2.	HELHEDSTILSYN	6
2.1	OVERORDNET VURDERING	6
2.2	SCORE.....	6
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER	7
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	10
3.	MEDICINKONTROL.....	12
3.1	OVERORDNET VURDERING	12
3.2	SCORE.....	12
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER	13
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	14
4.	VURDERINGSSKALA	15

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejecentret.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk

Mette Norré Sørensen
Senior Manager
Mobil: 4189 0475
meo@bdo.dk

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.



1. OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Bakkebo Omsorgscenter, Østre Allé 30, 3250 Gilleleje
Leder: Gitte Andersen
Antal boliger: 63 beboere
Dato for tilsynsbesøg: Den 1. juli 2021
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Plejecentrets leder• Tilsynsbesøg hos tre beboere• Gennemgang af dokumentation hos tre beboere• Gruppeinterview med tre medarbejdere (En social- og sundhedshjælper og to social- og sundhedsassistenter)
Der er foretaget rundgang på plejecentret, herunder observation, dialog med medarbejdere og beboere.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Seniorkonsulent Christina Frederikke Olsson, kandidat i folkesundhedsvidenskab Senior Manager Gitte Ammundsen, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Ledelsen fortæller, at det primære fokus på omsorgscentret lige nu er at vende tilbage til hverdagen efter COVID-19 blandt andet i forhold til aktiviteter, herunder aktiviteter på tværs. Beboerne cykler med de frivillige cykelpiloter, der er sang, musik og dans, og der kommer en besøgs-pony og besøger beboerne på omsorgscentret. Der er indkøbt soppebassin, så beboerne kan sidde med fødderne i vand og hygge sig sammen.

Der er arbejdet med triagering, og ledelsen fortæller, at omsorgscentret glæder sig til at få implementeret de elektroniske tavler. Derudover er det nu blevet muligt for medarbejderne at kvittere for, at medicinen er givet på deres telefoner.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Ledelsen redegør for opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn.

Vedrørende dokumentation fortæller ledelsen, at der er udarbejdet en vejledning til, hvordan der skal dokumenteres i omsorgssystemet. Alle nye medarbejdere introduceres til vejledningen. To gange om året laves dokumentationsaudit på seks udvalgte beboere. Omsorgscentret er ISO-certificeret, og der foretages både eksternt og intern audit inden for forskellige emner.

Beboernes vægt angives på omsorgscentrets triage-skema, og udsving i beboernes vægt drøftes på triageringsmøderne.

I forhold til anbefalingen om, at alle medarbejdere har aktuel og opdateret viden om risikolægemidler, fortæller ledelsen, at der blandt andet er udarbejdet lommekort til alle de social- og sundhedsassistenter, som doserer. Derudover er det tydeligt angivet i opbevaringen af beboernes medicin, hvis de modtager risikomedicin. Omsorgscentret følger Gribskov Kommunes retningslinjer i forhold til håndteringen af risikosituationslægemidler. Der er netop foretaget den halvårslige gennemgang af medicinen.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt helhedstilsyn på Bakkebo Omsorgscenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Bakkebo Omsorgscenter er et velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og engageret ledelse, som medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

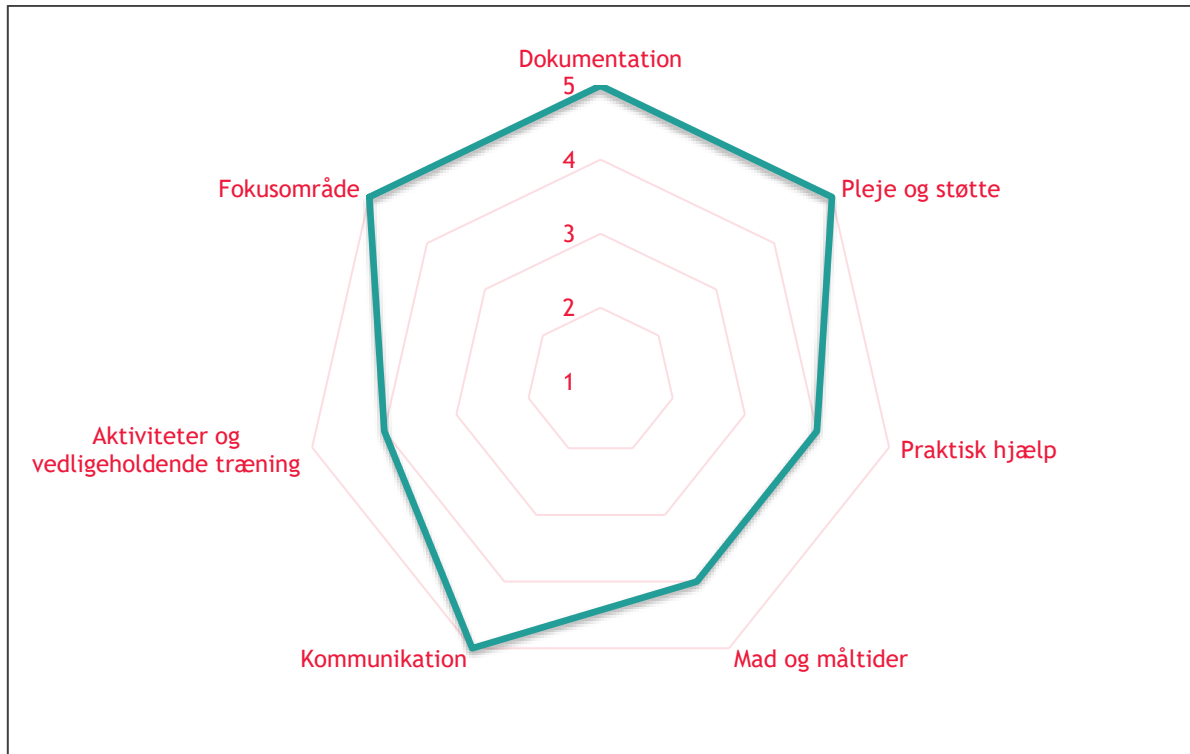
Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager på plejecentret, leveres med god faglig kvalitet. Tilsynet vurderer, at beboerne generelt er meget tilfredse med hjælpen til personlig pleje og praktiske opgaver. Det er tilsynets vurdering, at der er en meget positiv, respektfuld og imødekommende omgangstone imellem beboere og medarbejdere, men også indbyrdes imellem medarbejderne.

Tilsynet vurderer, at aktiviteter bliver leveret med fokus på beboernes individuelle behov, og at der på den baggrund er et godt og varieret tilbud om aktiviteter til beboerne. Der er ligeledes stort fokus på arbejdet med tidlig opsporing, herunder med triagering, og alle tre beboere, som tilsynet taler med, og gennemgår dokumentation i forhold til, vurderes at være triageret i overensstemmelse med Gribskovs Kommunes retningslinjer på området.

På enkelte områder er det tilsynets vurdering, at der er behov for indsatser. Der er her tale om indsatser i forhold til tøjvask og rengøring af beboernes hjælpemidler samt et øget fokus på, hvordan der til enhver tid skabes ro omkring måltiderne, samt hvordan handsker anvendes korrekt i den forbindelse. Endelig vurderer tilsynet, at der er behov for at rette et fokus på en konkret beboers oplevelse af trænings- og aktivitetstilbuddet på plejecentret.

2.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold til at dokumentere og opdatere dokumentationen.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen. Medarbejderne oplever, at de er fortrolige med at arbejde i omsorgssystemet. En medarbejder fortæller, at hun ved ansættelsen fik en grundig introduktion til arbejdet med dokumentationen, og at hun derfor føler sig godt klædt på til opgaven. Plejecentret har et fast program for introduktion til arbejdet med dokumentationen til nye medarbejdere. Medarbejderne giver udtryk for oplevelsen af, at kvaliteten af dokumentationen sikrer, at de ved gennemlæsning heraf får de oplysninger, de har brug for.</p> <p>Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende, ligesom den er opbygget med en god systematik. Afvigelser i tilstande er beskrevet.</p> <p>Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Der observeres faglige beskrivelser af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i relation til eksempelvis hudpleje, kognitive udfordringer, fordøjelse og væskeindtagelse. Beboernes særlige ønsker og vaner fremgår detaljeret beskrevet i forhold til eksempelvis aktiviteter, døgnrytme og personlig pleje.</p>

	<p>Beboernes aktuelle helbredstilstande og handleanvisninger har sammenhæng med den øvrige dokumentation, og således observeres der en rød tråd gennem hele dokumentationen. Eksempelvis fremgår der under helbredstilstande detaljerede beskrivelser af en beboers psykiske udfordringer, og der er udarbejdet en handlingsanvisning på området, som har et særdeles højt fagligt indhold.</p> <p>Tilsynet bemærker, at dokumentationen generelt er af høj kvalitet.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p>
<p>Tema 2: Pleje og støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og de er meget tilfredse med måden, plejen udøves på. Beboerne er ligeledes trygge ved indsatsen, og de oplever, at der er fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. To beboere oplever, at der kommer en del forskellige medarbejdere hos dem, men de oplever ikke, at det har betydning for kvaliteten af hjælpen. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet og tryghed i pleje og omsorg ved hjælp af fx Tom Kitwoods blomstringsmodel, fast personale, kontaktpersonsordning og opdateret dokumentation. Medarbejderne fortæller, at plejecentret har tilknyttet en demensfaglig konsulent, som ligeledes understøtter medarbejderne i at yde pleje af høj faglig kvalitet.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i den daglige pleje og omsorg for beboerne. Ifølge medarbejderne er de meget opmærksomme på at understøtte beboerne i at anvende deres ressourcer.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejecentret.</p> <p>Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov. De er generelt tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp, og de inddrages i det omfang, de ønsker.</p> <p>En beboer oplever, at kvaliteten af rengøringen godt kunne være lidt bedre. Beboeren viser tilsynet sit bord, som er fedtet, fordi hun har spist æg. Tilsynet spørger beboeren, om hun selv kan tørre bordet af, men beboeren oplyser, at det ikke er muligt for hende, da hun ikke har remedierne til det. Tilsynet opfordrer beboeren til at tale med en medarbejder om dette. En anden beboer fortæller, at hun ikke længere får vasket sit fine og hvide tøj på plejecentret, da man ifølge beboeren ikke kan regne med at få det tilbage i samme stand, som man afleverer det. Tilsynet taler med en medarbejder, som beskriver, at der godt kan være travlt i vaskerummet, hvorfor det er muligt, at farver indimellem bliver blandt sammen mv.</p> <p>Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og de kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne - også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang, og der er fx beboere, som hjælper med at lægge viskestykker og karklude sammen efter vask. Der er ligeledes beboere, som hjælper med at dække bord.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligerne svarer til beboernes levevis, behov og livsstil. En beboers rollator trænger til rengøring, og det samme er tilfældet for beboers spisebord. Tilsynet observerer ligeledes to hjælpemidler på fællesarealerne, der trænger til rengøring.</p>

<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver generelt udtryk for tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad. Beboerne fortæller, at de ind imellem spørges, om de har ønsker til menuplanen. En beboer fortæller, at hun har en oplevelse af, at der ofte serveres frosne grøntsager eller grøntsager på dåse i stedet for friske grøntsager. Dette er beboeren ikke så tilfreds med. Tilsynet bliver oplyst om, at en medarbejder har inviteret beboeren med til kostrådsmøde, så hun blandt andet kan få indsigt i, hvordan maden tilberedes, og hvilke råvarer der anvendes.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Fx fordeles roller og ansvar imellem medarbejderne, inden måltidet starter. Der er fokus på god stemning og hjemlighed. Et par gange om året afholdes kostrådsmøde. Ifølge medarbejderne har de i høj grad fokus på den rehabiliterende tilgang, og de beboere, som har ressourcerne, gives mulighed for at forsyne sig selv.</p> <p>I forbindelse med frokostmåltidet er ca. 15 beboere samlet i plejecentrets café. Medarbejderne går rundt ved bordene og serverer maden for beboerne. Fadet med smørrebrødet vises for beboerne, så de selv kan vælge, hvad de vil spise. Efter at maden er serveret for beboerne, fordeler medarbejderne sig ved de forskellige borde. Nogle medarbejdere spiser med. Tilsynet observerer, hvordan et par medarbejdere i to forskellige situationer forebygger optrapning af konflikt imellem to beboere. Medarbejderne afleder beboerne, og de kommunikerer konfliktnedtrappende.</p> <p>Tilsynet observerer et andet måltid, hvor to medarbejdere går rundt og udfører praktiske opgaver, imens beboerne sidder og spiser. En medarbejder fortæller, at medarbejderne typisk sidder med til bords og spiser sammen med beboerne, men at de lige skulle være færdige med nogle praktiske opgaver, relateret til måltidet, først. En medarbejder bærer handsker i forbindelse med servering for beboerne. Tilsynet bemærker, at fjernsynet er tændt med høj lyd i den tid, hvor tilsynet er i spisestuen.</p> <p>Der observeres hyggelig dialog og stemning ved begge måltider.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Ifølge beboerne vil medarbejderne altid gerne hjælpe. Hvis de spørger om noget, bliver der altid lyttet og handlet.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvordan der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Ifølge medarbejderne er det vigtigt at møde beboerne, hvor de er og at tilpasse sin kommunikation til den enkelte beboer.</p> <p>Ved observation kan der konstateres en respektfuld og anerkendende omgangstone samt dialog og adfærd imellem beboere og medarbejdere. Tilsynet observerer, at omgangstonen medarbejderne imellem er særdeles positiv, og den er fyldt med god energi, hvilket tydeligt smitter af på samværet og medarbejdernes kommunikation med beboerne.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne er i høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og de finder, at det passer til deres behov og ønsker. Beboerne tilbydes generelt vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker.</p>

<p>Score: 4</p>	<p>En beboer oplever ikke, at der sker ret meget på plejecentret. Ifølge beboeren går hun ikke længere til træning, da der har været en episode med fysioterapeuten. Beboeren bryder sig ikke om at komme til aktiviteter i caféen, da hun ikke kender beboerne fra de andre afdelinger og de beboere, som kommer ude fra. Tilsynet taler efterfølgende med en medarbejder i forhold til beboerens oplevelser. Medarbejder fortæller, at plejecentrets sygeplejerske er ved at finde ud af, om der kan komme en anden fysioterapeut og træne med beboeren.</p> <p>Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Plejecentret har fx en besøgspony, som besøger beboerne i deres boliger. Ifølge medarbejderne giver besøgsponyen anledning til stor glæde hos beboerne. Under COVID-19 har medarbejderne desuden haft stort fokus på at afholde aktiviteter for beboerne inden for de restriktioner, der var en konsekvens af pandemien. I den forbindelse blev der blandt andet afholdt en del udendørs arrangementer og individuelle aktiviteter. Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne.</p> <p>Tilsynet observerer en beboer, som hygger sig med beplantning i plejecentrets have. Tilsynet får fremvist en plan for aktiviteter i juni og juli måned. Her fremgår det, at der tilbydes imellem to og fire aktiviteter dagligt. I aktiviteterne ses fokus på, at beboerne også sikres tilbud om udendørs aktiviteter. Der er tilknyttet frivillige til plejecentret. Fysioterapeuter og ergoterapeuter varetager vedligeholdelsestræning og individuel træning.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde Tidlig opsporing/ triage</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne vurderes at være triageret i overensstemmelse med Gribskovs Kommunes retningslinjer på området. En beboer er triageret rød. Handlingsanvisningen i forhold hertil er opdateret og indeholder handlevejledende beskrivelser af indsatser. Under observationsnotater ses løbende opfølgning. Under helbredstilstande ses ligeledes fagligt relevante beskrivelser.</p> <p>Medarbejderne har viden om arbejdet i forbindelse med triageringen, og de kan redegøre for observationer og udarbejdelse af dokumentation på området. Der triageres som udgangspunkt tre gange om ugen, og beboernes triageringsstatus berøres kort på de faglige morgenmøder. Medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til udførelse/organisering af triagen. Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med observationer, og de er bekendte med retningslinjer på området.</p>

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at der fagligt reflekteres over, hvorvidt det er muligt at optimere arbejdsgangene for tøjvask, så kvaliteten højnes. Derudover anbefaler tilsynet, at der rettes et skærpet fokus på renholdelse af hjælpemidler. 2. Tilsynet anbefaler, at der rettes et fagligt fokus på, hvordan der til enhver tid skabes ro omkring måltiderne, herunder fordeling af medarbejdernes roller og ansvar inden måltidets start. Derudover anbefaler tilsynet, at korrekt brug af handsker i forbindelse med måltidet drøftes med medarbejderne i et fagligt forum.

3. Tilsynet anbefaler, at der rettes et fokus på en konkret beboers oplevelse af trænings- og aktivitets-tilbuddet på plejecentret. En indsats kunne være at støtte beboeren i at komme over sin personlige barriere i forhold til at deltage i aktiviteter, der holdes i caféen med deltagelse af beboere fra andre afdelinger og borgere ude fra.

3. MEDICINKONTROL

3.1 OVERORDNET VURDERING

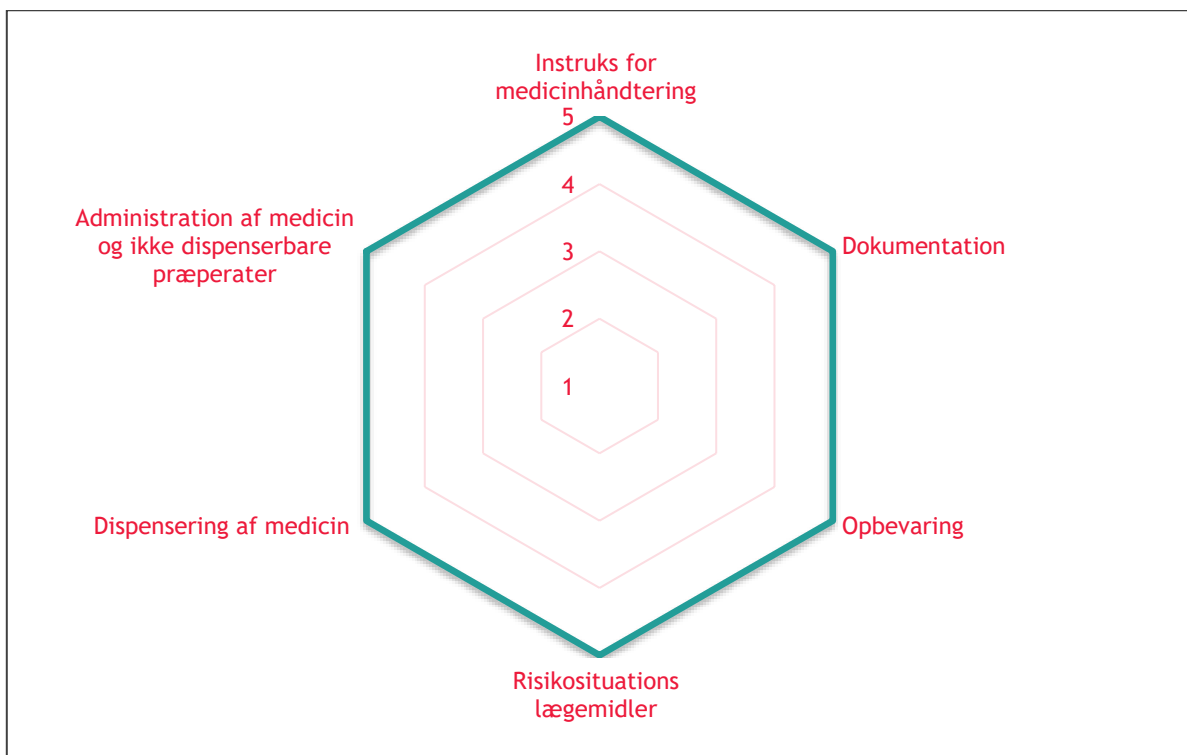
BDO har i forlængelse af tilsynet på Bakkebo Omsorgscenter foretaget medicinkontrol hos tre beboere.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at omsorgscentret følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinbehandling, og at de har en særdeles tilfredsstillende praksis på området.

3.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1 Dokumentation Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten. • At medicinlister er opdaterede. • At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.
<p>Tema 2: Opbevaring Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin. • At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater. • At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt. • At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin. • At pn medicin er mærket korrekt. • At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og beboers pn beholdning. • At ophældt pn medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato. • At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn medicin. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.
<p>Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler. • At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området. En beboer er i behandling med et risikosituationslægemiddel. På medicinboksen er der påsat label, så det også her synliggøres, at beboeren er i behandling med risikopræparatet.
<p>Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin (obs dosisdispenseret medicin). • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering. • At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.
<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At medicinen er uddelt til tiden. • At ophældt medicin er mærket korrekt. • At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet.

Score: 5	<ul style="list-style-type: none">• At beboerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen. En beboer fortæller, at hun er glad for, at hun gives muligheden for selv at administrere sin medicin.• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.
Tema 6: Instruks og medicin- håndtering Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none">• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinbehandlingsinstrukser, og at de følger disse i hverdagen.• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinbehandling.

3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Tilsynet har ingen anbefalinger.

4. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering
<p>5 - Særdeles tilfredsstillende</p> <p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle beboere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.
<p>4 - Meget tilfredsstillende</p> <p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af beboerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>3 - Tilfredsstillende</p> <p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af beboerne • En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
<p>2 - Mindre tilfredsstillende</p> <p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for beboernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af beboerne • Få af elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det mindre tilfredsstillende samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen</p>
<p>1- Ikke tilfredsstillende</p> <p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af beboerne • Der er fare for beboernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det ikke tilfredsstillende samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner. BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.