

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Plejhjemmet Ellen Mariehjemmet

Uanmeldt tilsyn
Inkl. medicinkontrol
Juli 2021

INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET	4
1.1	AKTUELLE VILKÅR	4
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.....	11
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 plejehjem. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejehjemet.

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.

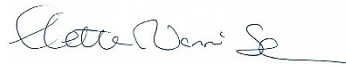
Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

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 PLEJEHJEMMET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Ellen Mariehjemmet, Vesterbrogade 3, 3250 Gilleleje
Leder: Kirsten Schaumburg
Antal boliger: 26 borgere
Dato for tilsynsbesøg: Den 7. juli 2021
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Plejehjemmets gruppeleder• Tilsynsbesøg hos to beboere• Gennemgang af dokumentation og medicin hos to beboere• Gruppeinterview med tre medarbejdere (to sygehjælpere og en social- og sundhedshjælper)
Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder observation og dialog med medarbejdere og beboere.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Senior Manager Gitte Ammundsen, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Gruppelederen oplyser, at man netop er ved at lave nye handleplaner i forhold til arbejdet med at højne beboernes livskvalitet. Man taler med beboerne om, hvad der er vigtigt for dem, og hvad de måtte have af ønsker. Arbejdet opleves fagligt meget interessant, idet det målrettede fokus på beboernes livskvalitet tydeliggør, at beboerne har meget forskellige behov og ønsker. Indsatserne bidrager til, at der i endnu højere grad kan tages hensyn til individuelle behov og særlige ønsker.</p> <p>Beboertilfredshedsundersøgelsen viser, at beboerne er meget tilfredse med, at de altid kan foretage egne valg og sige til og fra.</p> <p>Plejehjemmet er ligeledes optaget af at sikre den gode hverdag for beboerne. Det har høj prioritet, at beboerne gives oplevelsen af, at plejehjemmet er deres hjem. Gennem god planlægning af dagen, hvor beboerne informeres om det, der skal foregå, sikres det, at beboerne er trygge og trives i hverdagen. Yderligere er der i arbejdet fokus på at sikre varierede tilbud om aktiviteter. På plejehjemmet er der særlig opmærksomhed på, at alle beboere gives mulighed for at komme ud i den friske luft. To gange om ugen tilbydes der busture, som frivillige står for. Man gør sig umage med at få tildelt pladserne i bussen, så man sikrer, at beboerne sidder sammen med dem, de hygger sig bedst med, samt at pladserne fordeles ligeligt imellem beboerne.</p> <p>Der arbejdes målrettet med triagering som dagligt arbejdsredskab. Alle beboere er pt. triageret grøn. Når en beboer triageres gul eller rød, arbejdes der intenst og målrettet med udfordringerne.</p>

Plejehjemmet står foran en udvidelse på ti boliger, og der forventes indflytning til september. Man er nu i gang med rekruttering af personale, og plejehjemmet har stort fokus på, hvorledes der med udvidelsen kan ske fastholdelse af den høje kvalitet i indsatserne og bevarelse af plejehjemmets værdier. I forberedelserne på den kommende udvidelse er der fokus på at sikre en fælles og god kultur, som man kender det fra plejehjemmet i dag. Ledelsen påtænker, at der med udvidelsen fortsat skal ske rotation af medarbejderne på tværs af afdelingerne.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Ved sidste tilsyn blev der givet anbefaling i forhold til opbevaring og håndtering af pn medicin. Plejehjemmet har indkøbt et skab, hvori beboernes pn medicin opbevares. Således sker der nu systematisk og korrekt opbevaring og håndtering af pn medicin.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt helhedstilsyn på Plejehjemmet Ellen Mariehjemmet. 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 Plejehjemmet Ellen Mariehjemmet er et særdeles velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

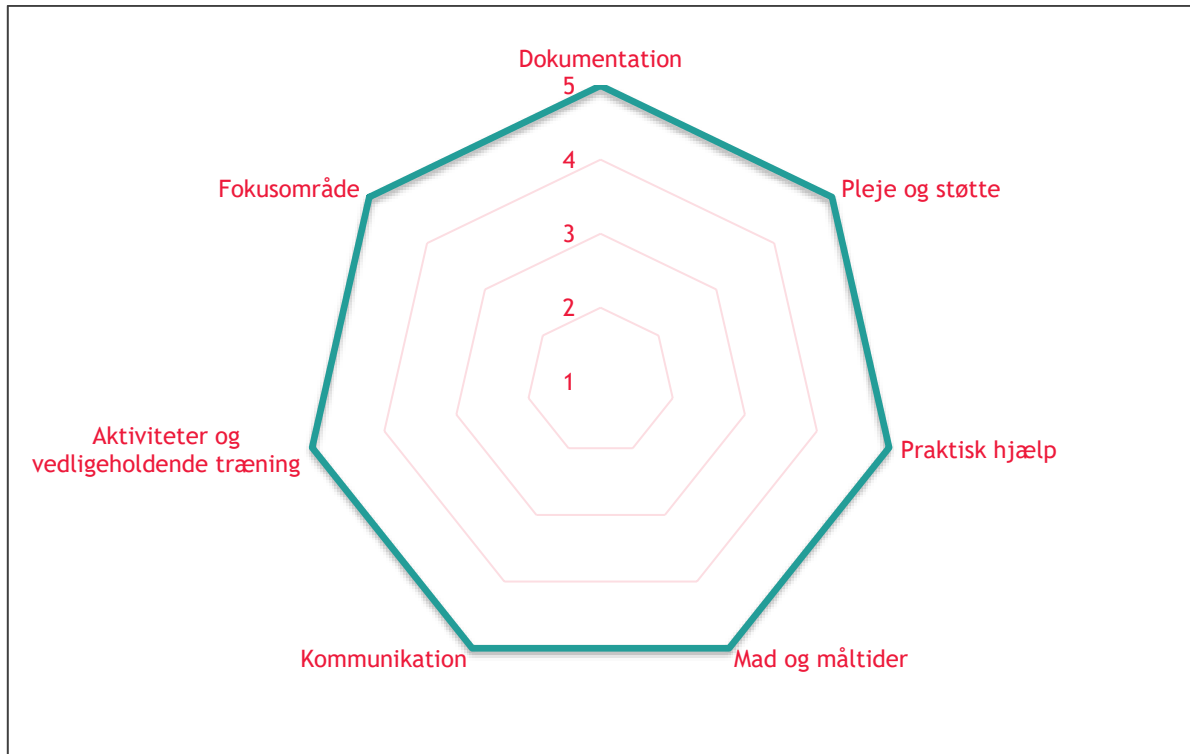
Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som beboerne modtager, leveres med særdeles god faglig kvalitet samt med et målrettet fokus på at sikre beboernes tryghed og trivsel i hverdagen. Det er tilsynets vurdering, at beboerne trives i deres hverdag, og at de oplever stor livskvalitet ved at bo på plejehjemmet.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet har et varieret tilbud om aktiviteter, og at planlægning af aktiviteter sker målrettet ud fra beboernes ønsker og behov. På plejehjemmet har det høj prioritet, at beboerne gives mulighed for at komme på ture ud af huset samt mulighed for at nyde den friske luft. Tilsynet vurderer, at beboerne oplever stor tilfredshed med tilbud om aktiviteter.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsatser i forhold til tidlig opsporing, herunder triagering, lever op til kommunens retningslinjer på området. Tilsynet vurderer, at der er etableret systematiske arbejdsgange omkring arbejdet med triageringen, hvilket bidrager til at sikre den høje kvalitet i leveringen af kerneydelser for beboerne. Det er tilsynets vurdering, at den høje kvalitet i den sundhedsfaglige dokumentation understøtter arbejdet med triageringen.

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
Tema 1: Dokumentation Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejehjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold at dokumentere og opdatere dokumentationen. Gruppelederne og den sygeplejefaglige leder har ansvaret for udarbejdelse og ajourføring af helhedsvurderinger og handleplaner. Øvrige medarbejdere fra alle vagtlag udarbejder døgnrytmeplaner, og de har medansvar for løbende ajourføring af disse.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen. Medarbejderne beskriver blandt andet, at man altid starter med at orientere sig i Sekoia for at få viden om den hjælp, beboerne har brug for, og hvad man særligt skal være opmærksom på. Når hjælpen er udført, afkrydses der i systemet. Medarbejderne beskriver fokus på, at der sikres overensstemmelse mellem dokumentationen i døgnrytmeplanerne og Sekoia.</p> <p>Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende, og den er opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboernes tilstand. Beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanerne og i Sekoia. I dokumentationen fremgår det tydeligt, at der i plejen tages udgangspunkt i beboernes helhedssituation og ressourcer. Flere steder ses beboernes inddragelse beskrevet i jeg-form.</p>

	<p>Der foreligger dokumentation af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, eksempelvis i relation til motivation til træning, væske- og medicinindtagelse.</p> <p>Beboernes helbredsrunderinger og handleplaner er fyldestgørende beskrevet og ajourførte, og der observeres sammenhæng til den øvrige dokumentation. 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 plejehjemmet 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 udtrykker stor tilfredshed med måden, hvorpå plejen udøves. Beboerne er ligeledes trygge ved indsatsen, og de oplever, at der udvises fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen. Begge beboere beskriver oplevelsen af, at fordi plejehjemmet ikke er så stort, har de et godt kendskab til alle de medarbejdere, der kommer og hjælper dem. En beboer fortæller, at han nyder sin selvstændighed, og han føler, at medarbejderne er dygtige til at støtte op herom. En anden beboer italesætter flere gange, at man plejes og passes på lige præcis den måde, man ønsker det, og at plejehjemmet er et vidunderligt sted at bo.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser. Medarbejderne beskriver, at den rehabiliterende tilgang og fokus på beboernes selvbestemmelse er vigtige faktorer i forhold til at sikre beboernes tilfredshed med hjælpen. Medarbejderne oplever, at den rehabiliterende tilgang er en helt naturlig og velintegreret måde at arbejde på. Selv når hverdagen opleves travl, går man ikke på kompromis med inddragelsen af beboerne. Medarbejderne beskriver, at der hver måned sker rotation af personalet, hvilket betyder, at alle medarbejdere på plejehjemmet har et godt kendskab til alle beboerne. Det er medarbejdernes oplevelse, at en sådan rotation kun kan lade sig gøre, da plejehjemmet ikke er så stort. En medarbejder fortæller, at faste afløser ofte har givet udtryk for, at de netop på baggrund af rotationen altid kan finde en medarbejder, der kan svare på spørgsmål om beboerne.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndes på Plejehjemmet. Medarbejderne beskriver blandt andet måling af værdier, information til beboerne om de observationer, der gøres, samt hvordan der sker faglig dialog med kolleger eller sygeplejersker.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at der hver dag udarbejdes en fyldestgørende plan for, hvem der gør hvad. Den strukturerede planlægning medvirker til at skabe den nødvendige ro og tryghed i beboernes hverdag. Det har høj prioritet, at der udvises fleksibilitet i forhold til, hvornår beboerne ønsker at modtage hjælpen. Beboerne er velsojnerede.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp, og de inddrages i det omfang, de ønsker. En beboer fortæller, at han glæder sig over, at rengøringen altid foregår på tidspunkter, hvor han ikke ønsker at opholde sig i boligen.</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, at beboerne inddrages i de praktiske opgaver i det omfang, det er muligt.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil. Beboernes hjælpemidler er renholdte.</p>

<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. En beboer nævner, at de har faste pladser, og derfor sidder de altid sammen med medbeboere, de kender. Beboeren oplever, at der er en hyggelig stemning omkring måltiderne, da man får talt med både medarbejdere og medbeboere. Anden beboer beskriver, at maden har topkvalitet. Beboeren er lidt eftertænksom, og han udtrykker, at han aldrig har hørt nogen udtale sig negativt om hverken kvaliteten af maden eller måden, den serveres på. Det er beboerens oplevelse, at maden er så veltillavet, at der heller ikke er grund til at rette nogen form for kritik.</p> <p>Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad. En beboer fortæller, at køkkenet er lige i nærheden, så hvis man har et særligt ønske, kan man altid finde nogen at tale med herom.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Plejehjemmet har flere gange forsøgt sig med fadserving, men pt. serveres maden portionsanrettet for beboerne, da dette er mere afstemt beboernes behov. Ved portionsanretningerne sikres det, at beboerne får indflydelse på, hvad de gerne vil spise.</p> <p>Plejehjemmet har eget produktionskøkken, og personalet er meget opmærksomme på at spørge ind til beboernes eventuelle ønsker til menu. Størstedelen af beboerne vælger at spise i den fælles dagligstue, og de beboere, der magter det, hjælper til med mindre praktiske opgaver, som borddækning og oprydning. På plejehjemmet er der ved alle måltider en fast medarbejder til stede i den fælles spisestue, så beboerne kan bydes velkommen og få den hjælp, de har brug for. Plejepersonalet prioriterer ligeledes at deltage ved måltiderne, så der kan skabes en hyggelig stemning og god dialog.</p> <p>Tilsynet observerer, at der er hyggelig kommunikation og stemning omkring morgenmåltidet. En medarbejder går rundt og taler med beboerne og hjælper, hvor det er nødvendigt. Bordene er dækket med blomster, servietter og lignende. Maden er portionsanrettet på en meget indbydende måde. Medarbejderen spørger flere beboere ind til deres særlige ønsker for maden og imødekommer disse.</p> <p>Tilsynet bemærker, at alle beboere også får serveret kolde drikkevarer til deres morgenmad. Beboerne synes at nyde deres morgenmad.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov. En beboer fortæller, at det netop er så skønt at bo på plejehjemmet, fordi medarbejderne taler så venligt og imødekommende. Anden beboer giver udtryk for stor tryghed ved at vide, at medarbejderne altid kommer hurtigt, når man har brug for deres hjælp. Beboeren fortæller endvidere, at han nyder kontakten med alle medarbejdere.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne fremhæver blandt andet vigtigheden af, at man altid kommunikerer i en ligeværdig tone, og at man i mødet med beboerne udviser en positiv og venlig adfærd.</p>

	<p>Tilsynet observerer respektfuld og anerkendende dialog med beboerne. Beboerne tiltales ved fornavn. Det er tydeligt at se, at beboerne kender de medarbejdere, de møder. Tilsynet observerer eksempler på beboere, der smiler venligt ved mødet med medarbejdere, og når beboere retter henvendelse til medarbejdere, tiltales medarbejderne ved fornavn. Tilsynet observerer ligeledes, hvordan en beboer på en venlig og imødekommende måde får svar på sine spørgsmål. Medarbejderne banker på døren, før de går ind til en beboer.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne er i meget høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og de finder, at plejehjemmets tilbud om aktiviteter og træning i høj grad dækker deres behov. Beboerne tilbydes vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker. En af beboerne fortæller, at han deltager i gymnastik en gang om ugen. Begge beboere fortæller, at de særligt nyder de mange busture, der tilbydes. Beboerne giver flere eksempler på busture, de for nylig har deltaget i.</p> <p>En af beboerne har overvejet at foreslå indkøb af et nyt spil. Beboeren vil tale med lederen herom, og beboeren er sikker på, at hans ønske vil blive imødekommet. Det er beboerens oplevelse, at man på plejehjemmet gerne vil have input fra beboerne.</p> <p>Anden beboer fortæller, at han er lidt bekymret for, om man kan fastholde den gode stemning og de mange gode aktivitetstilbud, når plejehjemmet udvides med flere boliger.</p> <p>Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til borgerne.</p> <p>En aktivitetsmedarbejder forestår aktiviteter, og en medarbejder varetager tilbud om gymnastik hver uge. Plejehjemmet har frivillige tilknyttet, der forestår aktiviteter omkring busture, og frivillige har oprettet en såkaldt "Klub Ellen" for beboerne. Det er medarbejdernes oplevelse, at aktivitetsmedarbejderen er meget dygtig til at målrette tilbud om aktiviteter efter beboernes interesser og i forhold til, hvad de magter at deltage i. En medarbejder fortæller, at der, når der fx laves quiz-arrangementer, udarbejdes spørgsmål målrettet efter konkrete beboeres interesser og viden.</p> <p>På tilsynsdagen er der arrangeret hyggeaften i forbindelse med landsholdskamp i fodbold. Tilsynet får oplyst, at flere beboere netop har været med på bustur, hvor man vinkede til landsholdsspillerne.</p> <p>Plejehjemmet har varierede tilbud om aktiviteter, og der er frivillige tilknyttet, som aktivt deltager i og afholder aktiviteter. I beboerbladet beskrives kommende aktiviteter.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde Tidlig opsporing/ triage</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne vurderes triageret, jf. Gribskovs Kommunes retningslinjer på området. Begge beboere er triageret grøn, hvilket er i overensstemmelse med beboernes aktuelle helbredsmaessige situation. Der foreligger dokumentation af vægt, som det fremgår beskrevet i handlingsanvisninger.</p> <p>Medarbejderne har viden om arbejdet i forbindelse med triageringen, og de kan redegøre for observationer og udarbejdelse af dokumentation på området. Der er implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til arbejdet med triagering.</p>

	<p>Medarbejderne beskriver, at der foregår triagering hver dag om morgenen og igen over middag. Den daglige triagering bidrager til, at der hurtigt kan ske opfølgning og iværksættelse af indsatser, når der er behov herfor. Medarbejderne kan redegøre for arbejdet med dokumentationen i forbindelse med triageringen. Medarbejderne beskriver, at når en beboer triageres gul eller rød, laves der altid notater i forhold hertil og relevante handlingsanvisninger sikres ajourført. Medarbejderne oplever, at triageringen er et brugbart redskab, hvor man hurtigt kan få overblik over beboernes helbredsmæssige situation samt viden om, hvad der skal være særlig opmærksomhed på.</p> <p>Medarbejderne finder, at den tværfaglige dialog omkring triageringen medvirker til, at der kan leveres høj faglig kvalitet i kerneydelserne.</p>
--	---

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Tilsynet har ingen anbefalinger.

3. MEDICINKONTROL

3.1 OVERORDNET VURDERING

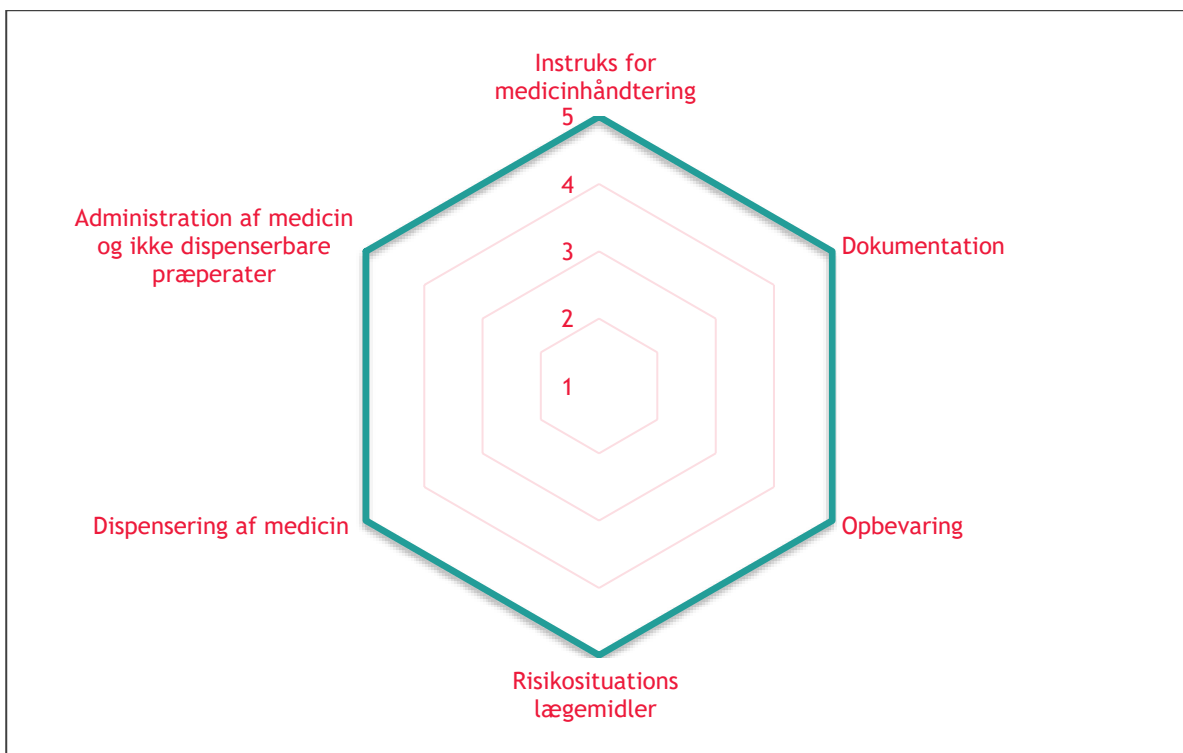
BDO har i forlængelse af tilsynet på Plejehjemmet Ellen Mariehjemmet foretaget medicinkontrol hos to beboere.

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 plejehjemmet følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinbehandling, og at der er 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
Tema 1 Dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <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.
Tema 2: Opbevaring Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <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 borgers 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.
Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> • At medarbejderen kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler. • At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.
Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering. • At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.
Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til. Det lægges til grund for vurderingen: <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. • At beboerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.

<p>Tema 6: Instruks og medicinhåndtering Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinhåndteringsinstrukser, og at de følger disse i hverdagen.• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.
---	---

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 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 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.