



VALLENSBÆK  
KOMMUNE

Vallensbæk Kommune

# Tilsynsrapport 2023

Uanmeldt tilsyn i Vallensbæk Kommunes plejeboliger – Rønnebo og Højstruphave

Fund, der er konstateret ved dette tilsyn, indarbejdes i plejecentrenes lokale handleplaner for opfølgning på tilsynet.

## Rådhuset

Vallensbæk Kommune  
Vallensbæk Stationstov 100  
2665 Vallensbæk Strand

☎ 4797 4000  
✉ [kommune@vallensbaek.dk](mailto:kommune@vallensbaek.dk)  
🌐 [www.vallensbaek.dk](http://www.vallensbaek.dk)



## Baggrund og plejetilsynsmodel

Vallensbæk Kommunes model for kommunale plejetilsyn skal ses som en del af kommunens løbende kvalitetsarbejde. Igennem målrettede og temaopdelte uanmeldte tilsyn og et efterfølgende Læringsforum, skabes der kvalitetssikring med vægt på læring og udvikling, der kan bruges fremadrettet i plejeenhederne.

Plejetilsynsmodellen består af:

- A. Udarbejdelse af en samlet tilsynsguide på baggrund af lovmæssige krav til kommunale plejetilsyn
- B. Plejetilsynene udføres af fagpersoner inden for temaerne:
  - Ledelse, kompetenceudvikling og trivsel
  - Faglig kvalitet
  - Kost og ernæring
  - Rengøring af boliger og fællesarealer
  - Træning og aktiviteter
- C. Afholdelse af et Læringsforum med deltagelse af formanden for Social- og Sundhedsudvalget, plejeenhedernes ledelse, alle tilsynsførende og pleje- og omsorgschefen.
- D. Udarbejdelse af en kort rapport med fokuspunkter, beslutninger og tids- og handleplan for implementering af tiltag efter Læringsforum

I læringsforum 2023 deltog Jytte Bendtsen som repræsentant for Social- og Sundhedsudvalget.

### Tilsynene

Det uanmeldte kommunale plejetilsyn blev afholdt d. 24. oktober 2023. Tilsynsgruppen besøgte både Rønnebo og Højstruphøve. Tilsynene blev ført med udgangspunkt i en tilsynsguide og samtaler med tilfældigt udvalgte beboere, pårørende, personale og ledelsen.

### **Tilsynsførende**

Der har været 5 tilsynsførende med forskellige faglige kompetencer relateret til de faglige temaer i tilsynsmodellen:

1. Ledelse, kompetenceudvikling og trivsel  
Mariann Lyby – Tidligere Chefkonsulent, Høje Taastrup Kommune
2. Faglig kvalitet  
Inger Marie Søndergaard Kolind, Afdelingsleder Visitationen, Vallensbæk Kommune og Heidi Nielsen, Visitator, Vallensbæk Kommune
3. Kost og ernæring  
Vivi Bruun Becktoft, Klinisk diætist, Fredensborg Kommune
4. Rengøring af boliger og fællesarealer  
Tilde Skjærlund Jensen, Sundhedskonsulent, Vallensbæk Kommune
5. Træning og aktiviteter  
Christina Giarbini, Leder af Rehabiliteringscenter Hedebo, Greve Kommune

### **Læringsforum**

Læringsforum er et dialogforum, hvor formanden for Social- og Sundhedsudvalget sammen med ledelsen i plejeenhederne, de tilsynsførende og pleje- og omsorgschefen gennemgår og diskuterer fokuspunkter fra plejetilsynene, med henblik på at kvalitetssikre, samt skabe læring og udvikling i plejeenhederne.

Læringsforum blev afholdt tirsdag d. 21. november 2023 kl. 13:00-15:00.



# Afrapportering

Hver tilsynsførende har fremsendt en afrapportering inden for deres faglige tema. Deres bidrag er samlet i afrapporteringen nedenfor.

Afrapportering er inddelt i 5 kapitler svarende til de faglige temaer der er udvalgt på forhånd. Under hvert af de 5 kapitler fremgår der desuden læringsspørgsmål, som de tilsynsførende hver især har udarbejdet. Spørgsmålene blev anvendt som oplæg til en faglig drøftelse i Læringsforummet.

## Ledelse, kompetenceudvikling og trivsel

### Kort beskrivelse af plejeenheden og beboernes trivsel

#### Rønnebo

De fleste beboere er til stede i dagligstuen. Nogen spiser morgenmad, andre sidder og snakker. Der er så småt ved at samle sig en gruppe af beboere, som skal lave formiddagsgymnastik. Senere deltager alle som er til stede i gymnastikken.

Der forberedes ligeledes frokost og de første indledende takter til aftenmaden. Stemningen er god, der grines og hygges.

#### Højstruphave

Ved tilsynet er der planlagt vaccinationer for beboerne, og der er derfor ikke mulighed for at vurdere plejeenhedens almindelige, dagligdags atmosfære og aktiviteter.

### Ændringer i beboersammensætning

#### Rønnebo

Der er igangsat en proces, som skal øge antallet af pladser op til 15. Beboersammensætningen er kompleks, og kompleksiteten stiger løbende, med f.eks. beboere som lider af fremskreden Parkinson og Lewy Body demens.

#### Højstruphave

Der er flyttet en yngre beboer ind på plejecentret. Det ændrer fuldstændigt på de behov og rammer der ellers er kendte hos beboerne, såsom familieliv, musiksmag etc. Vedkommendes børn er studerende, der er venner der kommer på besøg mm. Det stiller nye krav til medarbejdernes viden og kunnen både omkring beboeren, men også i, at få det til at fungere med de resterende beboere ved f.eks. fælles aktiviteter som tv-kiggeri.

### Ændringer i personalesituation

#### Rønnebo

I de senere år, har der været flere udskiftninger på lederniveau. Siden foråret har kvalitetskoordinatoren varetaget opgaven. Siden det sidste skifte, har der været opsigelse af både pleje- og rengøringspersonale, pga. bl.a. nedslidning, sygdom mm.

#### Højstruphave

Der er opnormeret fra SOSU-hjælpere til SOSU-assistenten i tre stillinger. Der er stort fokus på

kerneopgaven, og alle byder ind. Generelt har kommunen et godt ry, og der er ikke udfordringer i at besætte stillinger ved vakancer.

### **Handlinger der beskriver værdigrundlaget i Højstruphave og Rønnebo**

#### Rønnebo

Der er fokus på de grundlæggende værdier, bl.a. hjemlighed, idet der laves mad i køkken/spisestuen, som beboerne benytter, når de ikke opholder sig i deres egen bolig. Madlavningen betyder at der dufter hjemligt af mad op til måltiderne.

#### Højstruphave

Det vægtes højt, at beboerne skal have det gode liv. Der arbejdes ud fra den enkeltes livshistorie samt de nuværende behov. Der er stort fokus på dialogen med både pårørende og den enkelte beboer.

I det daglige er teamlederne meget sammen med både medarbejdere og beboere, bl.a. for løbende at sikre, at fokus og dialog holdes.

### **Tilsynets eksempler på hvordan værdierne afspejler sig i praksis**

#### Rønnebo

Lederen deltager ofte i de daglige opgaver i afdelingen, og tager fat hvor der er behov for det. Dette anerkendes af både medarbejdere og beboere. Lederen er tæt på og god til at drøfte forskellige situationer med medarbejderne og tage værdisnakken. Et eksempel på en værdisnak er, at en medarbejder følte sig utilstrækkelig i en situation hvor en beboer døde mens beboerens datter var sammen med ham/hende – men medarbejderen var et andet sted. Medarbejderen var der altså ikke – hvilket heller ikke er målet – men han/hun følte sig utilstrækkelig i situationen. Her griber lederen medarbejderen og får drøftet værdierne i den givne situation.

#### Højstruphave

Lederne har stort fokus på relationer og samarbejde med medarbejdere, beboere og pårørende. Ved løbende at italesætte hvad de vil, øges mulighederne for at alle er bevidste om, hvordan værdierne forventes udmøntet. At være nærværende som leder, betyder også, at medarbejderne føler sig set. Man hjælpes ad i det daglige arbejde på tværs, hvilket øger ledernes troværdighed som ligeværdige

### **Specielle indsatser for grupper med særlige behov**

#### Rønnebo

En beboer med en Alzheimer-demens har en opførsel, som betyder, at vedkommende støder de andre beboere og deres pårørende – i en sådan situation går både ledelse og medarbejdere meget ind i situationen, og arbejder med at skærme beboeren, samt tage hensyn til de andre beboere. Denne situation er også et godt eksempel på, hvorfor det er vigtigt at der arbejdes på en langsigtet plan for nye boliger, som er mere egnede til de mere og mere komplekse beboere, som i dag bor på plejehjem.

#### Højstruphave

Sygeplejersken er forløbsansvarlig på den enkelte afdeling, og alle sygeplejerskerne samarbejder på tværs. Der arbejdes med personcentreret omsorg som metode, og det giver mange muligheder for f.eks. at arbejde med kognitive behov. Pt. oplever en afdeling at have en kognitivt udfordret

pårørende, hvor der sættes ind med supervision og beboerkonference, udover at kontaktpersonen for den pårørende er teamlederen og/eller plejecenterlederen.

### **Ledelsens mulighed for efteruddannelse**

#### Rønnebo

Lederen oplever, at mulighederne er gode. Der er opmærksomhed på, hvilket behov der er ift. det fælles vidensniveau, og aktuelt afvikles der et uddannelsesforløb for alle lederne inkl. pleje- og omsorgschefen i samarbejde med en HR-medarbejder. Forløbet er specielt tilrettelagt med udgangspunkt i gruppens ønsker og behov.

#### Højstruphave

Det fungerer fint, der er tilfredshed med adgangen til efteruddannelse.

### **Personalets mulighed for efteruddannelse**

#### Rønnebo

Personalet oplever at der er mange muligheder for at efteruddanne sig. Der arrangeres mange kurser og forløb fra centralt hold (med udgangspunkt i kerneopgaven) men man kan også give udtryk for ønsker til den årlige MUS-samtale.

#### Højstruphave

Der er mange kursustilbud i relation til kerneopgaven. Derved er der opstået et udækket ønske om individuelle kurser. Mange medarbejdere har været uddannede i mange år, og der er et ønske om, at mangeårige medarbejdere kan tilbydes opdateringer af grundlæggende specialer som palliativ sygepleje, basal sygepleje mm.

### **Kvalitetsforbedrende opfølgning siden sidste tilsyn**

#### Rønnebo

Indsatsen inkluderer bl.a. følgende: Daglige tavlemøder med triagering af alle beboere – det er f.eks. 200 dage siden der sidst har været et tryksår.

Beboerne ernæringsvurderes løbende inkl. vejning.

Der er etableret lægeordning på plejecentret.

Der er stort fokus på dokumentation, og lederen vurderer, at den er kraftigt forbedret siden sidste tilsyn.

#### Højstruphave

Kvalitetsorganisationen fungerer fint med stort indblik i hvordan tingene fungerer, og hvor organisationen skal udvikle sig hen. Der er stor tilfredshed med kvalitetskoordinatoren, som gør et kæmpe arbejde udover sin rolle som leder på Rønnebo.

MyMedCards<sup>1</sup> er også introduceret siden sidste tilsyn.

---

<sup>1</sup> MyMedCards er et dokumentstyringssystem indeholdende f.eks. instrukser, IT-vejledninger, retningslinjer, procedurer mm. Medarbejderne tilgår MyMedCards via en app på tablet eller mobiltelefon.

### **"Tonen" / dialogen på stedet**

#### Rønnebo

Den observerede interaktion imellem leder og medarbejdere, medarbejderne imellem, til/med beboerne opleves venlig, respektfuld og meget omsorgsfuld.

#### Højstruphøve

Den interne tone imellem team-lederne og centerlederen opleves ligeværdig og respektfuld.

### **Ledelsens rolle i implementering og opdatering af instrukser/procedurer**

#### Rønnebo

Al implementering foregår i samarbejde med afdelingens sygeplejerske, som også er medlem af Kvalitetsudvalget.

MyMedCards har givet ny, hurtig adgang til den viden man står og har brug for.

Onsdagsmøderne ml. ledelse og medarbejdere er etableret til opfølgning, information mm. om nye tiltag, ændringer mm. Som udgangspunkt er der ingen beboerproblematikker på dagsordenen.

#### Højstruphøve

Nye tiltag præsenteres og drøftes med medarbejderne.

MyMedCards anvendes rigtigt af medarbejderne.

Der er ikke etableret en speciel arbejdsgang for at sikre, at medarbejderne følger instrukser, procedurer mm.

### **Instrukser for ansvar- og kompetenceforhold**

Stillings- og funktionsbeskrivelser samt delegation er under opdatering, ligesom MyMedCards også skal indeholde kompetenceprofiler – MySkills - på alle medarbejdere som næste trin. Arbejdet foregår på tværs af begge plejecentre.

#### Rønnebo

##### *Ledelsen udtaler*

Der er instrukser, som ligger i MyMedCards, hvorfra man også kan gå direkte ind i VAR<sup>2</sup>, hvis man har brug for det.

Der afholdes onsdagsmøder hvor alle relevante spørgsmål drøftes, og derudover udsendes der mails til alle medarbejdere efter behov.

##### *Personalet udtaler*

MyMedCards bruges rigtigt meget, og er f.eks. meget brugbart i samarbejdet imellem assistenter og

---

<sup>2</sup> VAR er en vidensbase med evidensbaserede procedurer og nyttige funktioner til brug i plejen. Procedurene er præsenteret pædagogisk og suppleret med illustrationer og videoer. Medarbejderne tilgår VAR via deres tablets.



hjælpere. Den daglige triagering hver morgen sikrer, at vi har beboeren i fokus, og at dokumentationen er opdateret.

#### Højstruphøve

##### *Ledelsen udtaler*

Stillings- og funktionsbeskrivelser samt delegation er under opdatering, ligesom MyMedCards også skal indeholde kompetenceprofiler – MySkills – på alle medarbejdere som næste trin.

##### *Personalet udtaler*

MyMedCards anvendes rigtigt meget.

### **Instruks for magtanvendelse**

#### Rønnebo

##### *Ledelsen udtaler*

Der findes en instruks for magtanvendelse, som alle kender og følger. Instruksen indebærer bl.a. at demenskoordinatoren skal involveres fra starten, ligesom der er dokumentationskrav som skal følges.

Der afholdes fokuserede beboerkonferencer efter behov. Da beboerkonferencerne blev startet op, blev de afholdt systematisk, men efter den første implementering var overstået og det er blevet en mere naturlig del af driften afholdes de efter behov så ressourcerne udnyttes bedst muligt.

#### Højstruphøve

##### *Ledelsen udtaler*

Der er en instruks for dette, og demenskoordinatoren er altid involveret, som en naturlig del af proceduren. Nylige eksempler på magtanvendelse er beboer med behov for rumføler og behov for GPS. I disse situationer drøftes det meget, hvad der sker hos den enkelte beboer, er der andre muligheder, hvad skal vi samlet set styre efter osv.

### **Oplæring og introduktion til nyansatte og afløsere**

#### Rønnebo

##### *Ledelsen udtaler*

Der er nyt introduktionsmateriale under udarbejdelse.

Der er etableret en fast procedure for nye medarbejdere, så man sikrer sig, at de er klædt på til at kunne gå i gang efter introduktionsperioden.

For faste afløsere vurderes det, om de kender huset, hvor godt de kender huset, hvad der er essentielt etc., dvs. en kortere, målrettet introduktion afhængigt af omstændighederne.

##### *Medarbejderne udtaler*

Medarbejderne bekræfter at det er en god investering af sikre, at både nye kolleger og faste afløsere er introduceret til det vigtigste, inden de skal have ansvar.

#### Højstruphøve

##### *Ledelsen udtaler*

På nuværende tidspunkt er der introprogram for nye medarbejdere og faste afløsere. Planlægningen

er fast for nyansatte, dog for begge grupper baseres det samlede introprogram på tidligere erfaring og viden hos den enkelte.

*Medarbejderne udtaler*

Introprogrammet for nyansatte fungerer godt. Det kan dog knibe med at finde den tid der er afsat, når først dagligdagen skal hænge sammen. Derudover glemmer vi nogle gange at følge op med de nye kollegaer.

Det ville være meget brugbart, hvis der løbende blev organiseret CURA<sup>3</sup>-kurser, også specifikt i relation til et introforløb. Vi er dog også andre, som kunne have glæde af at kunne melde sig til et ½-dags kursus som opfriskning af vores viden.

**Specifik oplæring til personalet**

Rønnebo

*Ledelsen udtaler*

Der er nu sygeplejersker tilknyttet alle afdelinger. Det betyder, at oplæring altid tager udgangspunkt i et samarbejde imellem SOSU-medarbejderen og sygeplejersken. Er der behov for yderligere oplæring, tages der f.eks. kontakt til den pågældende hospitalsafdeling.

*Medarbejderne udtaler*

Medarbejderne oplever ligeledes at sygeplejersken påtager sig opgaverne med at sikre, at man er oplært til de opgaver man har ansvar for.

Højstruphøve

*Ledelsen udtaler*

Sygeplejersken er ansvarlig for oplæring, og alle sygeplejerskerne er del af en samlet gruppe, hvor man også trækker på, og hjælper hinanden. Der er opmærksomhed på vigtigheden af oplæring, og der er et stigende antal situationer, hvor der er behov for specifik instruktion/undervisning.

*Medarbejderne udtaler*

Personalet oplever, at det fungerer på denne måde i praksis.

**Handlingsinstrukser/guide ved fravær af personale**

Rønnebo og Højstruphøve

*Ledelsen udtaler*

Der findes en instruks, som medarbejderne kender og følger. Der indkaldes kun faste vikarer, når alle andre muligheder er udtømt. Det er f.eks. selv at blive en ekstra vagt, kontakt til andre kolleger om at tage en ekstra vagt og lignende.

*Medarbejderne udtaler*

Medarbejderne bekræfter at det er denne måde de administrerer instruksen på.

**Omfanget af sygefravær**

Rønnebo

---

<sup>3</sup> CURA er kommunens dokumentationssystem til borgerjournal.



Sygefraværet for år til dato er 9,9%, hvilket er en stigning fra 2022, hvor fraværet var 2,1%. forklaringen skal findes i langtidssygdom.

#### Højstruphave

Sygefraværet på Højstruphave er for år til dato på 4,7%, hvilket er et fald fra 2022, hvor fraværet var 9,5%.

### **Samtykke**

#### Rønnebo og Højstruphave

Personalet kender og forstår vigtigheden af at indhente samtykke ifølge gældende lovgivning. Det er blevet gjort meget nemmere at huske dette efter CURA har fået et flueben, som skal sikre de situationer hvor det er aktuelt, når man dokumenterer.

### **Forvaltning af magtanvendelsesreglerne**

#### Rønnebo

Der findes en instruks i MyMedCards, og den følges. Drøftes ligeledes på de daglige triagemøder, hvis der er en beboer, som er udfordret.

#### Højstruphave

Medarbejderne mener, at det er et vigtigt punkt i relation til det store værdighedsfokus. Det drøftes altid, om der er alternative muligheder, og alle synspunkter vendes for at finde passende løsninger, ligesom der arbejdes med perspektivskifte, som en del af processen.

Generelt bliver beboerne mere og mere syge, og der er stigende behov for flere redskaber til at analysere og bearbejde situationerne.

### **Samarbejde med ledelsen**

#### Rønnebo

Medarbejderne er meget glade for samarbejdet med lederen.

Man kan sige sin mening, der bliver fulgt op på de aftaler der laves, og lederen er meget synlig i dagligdagen.

Lederen kan altid kontaktes, hvis man vurderer at det er hende der skal involveres i en problemstilling og hun opleves meget professionel i sin tilgang til opgaven som leder.

Derudover er beboerne også meget glade for teamlederen, og spørger efter hende, når hun ikke er der, bl.a. fordi hun naturligt tager de opgaver der er, og indgår i det daglige arbejde i afdelingen.

#### Højstruphave

Medarbejderne oplever en lydhør ledelse, som arbejder målrettet på, at personalet skal trives. De oplever at blive set individuelt, og at deres viden og kompetencer anerkendes og bruges. Der er stor tilfredshed med den måde der ledes på, bl.a. mht. nærvær vedr. medarbejderne. Der er en oplevelse af, at man gør meget fra ledelsens side for at imødekomme individuelle ønsker og behov.

Der er et generelt ønske om, at der bliver givet mulighed for den enkelte medarbejder til at få yderligere faglige kompetencer/genopfriskning af kompetencer, f.eks. hvis man er uddannet for mange år siden.

### **Trivsel på arbejdspladsen**

#### Rønnebo

Det har været svært i en periode i afdelingen, og trivslen har ikke været god. Det er helt ændret nu. Vi har det godt med hinanden, vi kender og stoler på hinanden, har tillid, kan sige vores mening, og sætter pris på en mandlig kollega. Det har været med til at ændre på arbejdsmiljøet at der er kommet en mand ind i vores sammenhæng.

Også beboerne trives og har det godt.

#### Højstruphøve

Der er et godt samarbejde på tværs, der er gode kolleger, tillid og trivslen er blevet meget bedre. Nu passer vi godt på hinanden, man kan sænke skuldrene. De udvalg der er, er også med til at styrke samarbejde og udvikling. Der er færre opsigelser, hvilket ses som et positivt tegn.

### **Generelle kommentarer til tilsynet**

#### Medarbejderne

Der er et bredt ønske om mulighed for kontinuerlig faglig supervision med udgangspunkt i kerneopgaven. Som beskrevet flere steder, er der øget kompleksitet i opgaverne og der er behov for, at man kan bearbejde og blive klogere på de situationer man er en del af, med kvalificeret understøttelse.

Dette spiller også sammen med medarbejdernes ønsker om mulighed for faglig opdatering på områder som grundlæggende sygepleje, palliativ pleje og lignende.

#### Ledelsen

Ledergruppen er en gruppe dedikerede fagpersoner, for hvem det er vigtigt at alle lederstillinger er besat. Der er brug for alle ressourcerne til rådighed for at kunne drive udviklingsprocessen fremad.

Der holdes et stort fokus på faglighed, både i ledergruppen og hos medarbejderne, og der arbejdes målrettet på at sikre at fokus holdes på kerneopgaven.

### **Læringsspørgsmål**

1. Hvordan kan vi som ledergruppe fastholde det gode momentum i samarbejdet med medarbejderne?
2. Er det muligt at imødekomme medarbejdernes ønske om adgang til opdatering/opkvalificering i emner som grundlæggende pleje/omsorg og CURA (dokumentation)?

### **Konklusion på læringsforum**

Der arbejdes kontinuerligt med medarbejderudvikling, da medarbejderne er en vigtig ressource og udgangspunktet for at der tages godt af beboerne og at kerneopgaven kan opfyldes. Dette arbejde

ses bl.a. via personcentreret ledelse - dvs. at man tilpasser ledelse til den enkelte medarbejder.

Derudover arbejdes der værdier, relationer og sygefravær.

Der har været fokus på den fælles kompetenceudvikling via f.eks. personcentreret omsorg og beboerkonferencer de senere år. Kompetenceudvikling for den enkelte ses i det daglige gennem f.eks. praksisnær kompetenceudvikling ved at medarbejderne løser opgaver sammen og herigennem lærer af hinanden.

## Faglig kvalitet

Tilsynet er afdækket med deltagelse af i alt fire beboere, én beboer fra hver afdeling i Højstruphave og én beboer fra Rønnebo. Tilsynet er afviklet ved at de tilsynsførende har bedt om at tale med beboere, der henholdsvis har boet i længere tid, en relativ ny-indflyttet beboer samt at de interviewede er både kvinder og mænd.

De tilsynsførende havde dialog med teamlederne om hvilke beboere, der kunne deltage og det var de tilsynsførendes oplevelse, at der var få beboere, der kunne deltage kvalitativt.

Tilsynet er afviklet på følgende måde:

- Borgerinterview med i alt fire informanter (Højstruphave og Rønnebo)
- Journalgennemgang på dokumentation hos/på de fire beboere
- Øvrige observationer af tilsynsførende

### Generelt

I alle fire enheder mødes man af et roligt og imødekommende miljø, hvor det personale, der var i fremmøde, fremstår serviceminded, tilgængelige og parate til at svare på spørgsmål fra de tilsynsførende. Der sås aktiviteter på fællesarealerne sammen med borgerne, og på baggrund af et interview blev personalet på en afdeling spurgt ind til, om der havde været besøg af børn, hvilket blev bekræftet.

### Borgerens tilfredshed med den personalemæssige tilknytning samt kontinuiteten i opgavevaretagelsen

Alle adspurgte beboere er generelt tilfredse. Oplever at alle er søde og kan ikke komme i tanke om, at noget kunne være anderledes. De oplever heller ikke der er forskel gennem døgnet. Én af de fire beboere genkender ikke hvem der er fast kontaktperson.

### Borgerens tilfredshed med fleksibilitet i opgavevaretagelsen

De tilsynsførende er i tvivl om, én beboer forstår spørgsmålet. Beboeren var indflyttet for 14 dage siden. De andre adspurgte beboere, er meget tilfredse. Én siger, at hun er helt tilfreds, da hun kan komme i bad, når hun vil. En anden siger, at han ikke ønsker noget anderledes. Den tredje har oplevelsen, at han ikke får hjælp, fordi han klarer det hele selv.

### Levering af ydelser

Der er ingen beboere, der giver udtryk for, at de ikke får den hjælp, de har brug for.

### Værdighed, selvbestemmelse og værdige relationer

Alle fire beboere oplever en god relation til sine faste hjælpere, at have indflydelse på egen hverdag, egen pleje og behandling og er meget tilfredse med den hjælp de modtager. De tilkendegiver at være glade for fast struktur og rytme. Som én beboer siger "Bare jeg får min mad og der bliver gjort rent, så er jeg glad". Ud fra de fire interviews konkluderer de tilsynsførende at boerne bliver mødt med værdighed og respekt.

### **Dokumentation/Plejeplan hos borgeren**

Ift. alle de beboere, der har fungeret som informanter ved tilsynet, er der gennemført en gennemgang af de optegnelser i CURA, der vedrører den enkelte beboer.

Det er tydeligt at se, at der arbejdes med personcentreret omsorg. Helt generelt er den dokumentation på den enkelte beboer, der var medvirkende ved tilsynet, meget grundig. Dette ses at dokumentationen fint beskriver beboers behov og dagligdag. Dokumentationen var opdateret ift. både funktionsevnetilstande, helbredstilstande, observationer og handlingsanvisninger på ydelserne. De tilsynsførende bemærkede en forventelig forskel på dokumentationen, om en beboer var ny-indflyttet eller havde boet der i længere tid.

Ud fra sidste års tilsyn, hvor et af udviklingsområderne var indhentning af livshistorie, bemærkede de tilsynsførende, at de nu var fyldestgørende.

De tilsynsførende bemærkede, at intervallerne på opfølgningsdatoerne var lidt forskellige. F.eks. var opfølgningsdatoen på en ny-indflyttet beboer sat et år frem, og de beboere, der havde boet i længere tid, var opfølgningsdatoerne sat ca. 3 måneder frem. De tilsynsførende bemærkede, at når der var taget stilling til hjertelungeredning, fremgik det af stamdata.

De tilsynsførende bemærkede en lille forskel på hvilke ydelser der tildeles den enkelte beboer på hver afdeling. F.eks. tilberedning og anretning af mad, så de tilsynsførende kun på én af beboerne, hvor de andre tre beboere havde indsatsen "Ernæring".

Skulle tilsynsførende pege på et udviklingsområde, anbefales det, at der grundlæggende benyttes de samme indsatser, inklusive handlingsanvisningerne på tværs af afdelingerne, så en udefrakommende nemt kan orientere sig i dokumentationen, da denne også benyttes som vejledende beskrivelse af borgerens dagligdag.

De tilsynsførende bliver oplyst om fra personalet, at en af de interviewede beboere var mistænkt for at have en urinvejsinfektion. Den efterfølgende gennemgang af dokumentationen er der beskrevet en observation, at urinen er stixet, men der ingen beskrivelse af årsagen til denne handling.

### **Nødkald**

De fire beboere bærer alle sammen armbånd til nødkald. De tilkendegiver alle, at de får hjælp, når de trykker.

### **Boligforhold og fysiske rammer**

I forhold til beboernes oplevelse af boligforhold og fysiske rammer er der blandt de interviewede beboere generelt tilfredshed.

### **Læringsspørgsmål**

Læringsspørgsmål omhandler primært dokumentationen

1. Hvilke overvejelser har medarbejderne, der sætter opfølgningsdatoer på ydelser, helbredstilstande og funktionsevnetilstande, så opfølgningsdatoerne fremstår mere konsekvente?

2. Hvordan kan der skabes mere fokus på, at personalet har en fælles forståelse for brug af ydelser og handleanvisningerne på tværs af afdelinger?
3. Hvordan kan der skabes fokus på at sikre en praksis for dokumentation, når borgeres adfærd/tilstand ændrer sig fra det habituelle, så det ikke kun er handlingen, der bliver beskrevet?

### **Konklusion på læringsforum**

Der arbejdes kontinuerligt med at forbedre dokumentationen. De nye indsatser som er igangsat og som kan hjælpe med at forbedre dokumentationen er bl.a. triagering af borgerne. Triagering er et sorterings- og prioriteringsredskab til at vurdere en borgers aktuelle tilstand og indsætte rettidig indsats. Derudover arbejdes der med forenkling af Fælles Sprog 3. Fælles Sprog 3 er de begreber og den metode medarbejderne anvender, når de skal beskrive og dokumentere en borgers situation og kommunens indsats. Der arbejdes pt. med forenkling af metoden, hvilket forhåbentlig også fører til bedre og mere "rigtig" dokumentation.

Superbrugerne i forhold til dokumentation er i efteråret 2023 kort før tilsynet blevet organiseret anderledes, hvilket også gerne skulle understøtte og forbedre den lokale dokumentation på plejecentrene.

## Kost og ernæring

Kost og ernæring er vurderet på baggrund af interview med:

- 2 beboere (én fra Højstruphave og én fra Rønnebo)
- 2 køkkenfaglige personaler

Derudover gennemgang af fire beboere i journalsystemet CURA i samarbejde med medarbejdere.

### **Vurdering af beboernes ernæringstilstand ved brug af ernæringsvurderingsredskab (EVS) fra Sundhedsstyrelsen. Information hentet fra journalsystemet CURA**

Vallensbæk Kommune har udviklet deres egen ernæringsvurdering, som ikke følger Sundhedsstyrelsens EVS. Vallensbæk Kommunes ernæringsvurdering mangler en samlet ernæringsscore – dvs. der mangler et resultat der leder personalet hen til den ernæringsindsats de skal foretage sig. Det er fornemmelsen at personalet lidt blander Braden-score (en skala, der bruges til at vurdere en borger/patients risiko for udvikling af tryksår) og EVS sammen – og bruger Braden-score som argumentation for at de har udført EVS.

Det virkede derudover som om personalet havde svært ved at finde EVS i CURA, hvilket også var en udfordring ved tilsynet sidste år.

Ved gennemgang af dokumentationen vedr. ernæringsvurdering var der ingen af de fire beboere som havde en dårlig ernæringstilstand. To af de fire beboere havde fået dokumenteret deres ernæringstilstand ved brug af EVS og alle fire beboere havde en vægt dokumenteret inden for de seneste tre måneder.

Ifht. anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen skal EVS udføres ved vægttab over 1 kg. I Vallensbæk Kommune får alle beboere udført EVS en gang hver 3. måned uagtet vægtstatus, dvs. at der i udføres arbejdsopgaver som ikke er nødvendige. Borger med uplanlagt vægttab over 1 kg får udført EVS og vejes i 1 x ugen som anbefalet af SST.

En beboer er vurderet af plejepersonale til at spise blød kost. Borger er ikke vurderet af ergoterapeut. Plejepersonale har ikke de rette kompetencer til at dysfagi-vurdere.

### **Observation af køkken og spiseområde, samt samtale med køkkenmedarbejdere**

Der er ét køkken i Rønnebo og tre køkkener i Højstruphave, hvor maden til beboerne produceres. Dvs. 4 køkkener i alt på de 2 plejehjem. Beboerne tilbydes seks måltider om dagen – hvoraf tre er mellemmåltider og tre er hovedmåltider. Alle måltider bliver forberedt og tilberedt af køkkenmedarbejderne i hverdagene. I weekenden opvarmes mad af plejepersonalet. Køkkenmedarbejderne arbejder ikke weekend.

De 4 køkkener menuplanlægger sammen og grundplanen er "mad fra bunden". De forsøger at følge anbefalinger som sæson/årstider, klimavenlig mad/mindre oksekød og går op i at begrænse madspild. Der er ikke et krav om at maden skal være økologisk. Forsøger også at planlægge "tema-måltider" som f.eks. græsk mad, italiensk mad osv. Medarbejderen på Højstruphave udtrykker at det kan være svært at menuplanlægge sammen da "vi har forskellige beboere med forskellige behov og ønsker". Beboerne har mulighed for at ønske en menu og kan ønske menu til f.eks. fødselsdag.



Begge køkkener forsøger at lave så meget hjemmelavet mad som muligt. Proteindrikke er ikke hjemmelavet og diverse timbaler indkøbes til gratinkost. Færdiglavede mayonnaisesalater benyttes til smørrebrød og generelt i nødsituationer benyttes færdiglavede mad (f.eks. kager).

Køkkenerne ligger sammen/åbent sammen med spiseområdet. Dette bidrager til en del larm og rod (for beboerne) og forstyrrelser for køkkenpersonalet, hvilket kan være kilde til fejl. Køkkenpersonalet forsøger kun at udføre opgaver der ikke larmer under spisesituationen. Køkkenerne er begrænset af den fysiske arbejdsplads og at de laver mad til så få borgere. Køkkenmedarbejderne laver mad til weekenden om torsdagen og fredagen, hvilket giver udfordring på særlig køleskabsplads. Ved sygdom/ferie/fridage på Rønnebo er de eksisterende køkkener udfordret. Maden transporteres på rulleborde mellem Højstruphave og Rønnebo, hvilket virker uhensigtsmæssigt i forhold til vind og vejr og er en tidsmæssig tung opgave for de medarbejdere der er på arbejde, som samtidig skal passe deres eget køkken og beboere. Menuplanerne tager ikke hensyn til at der dobbelt-produceres to dage om ugen og at plejepersonalet varetager opgaven med at tilberede måltider i weekendene.

Ift. diæter tilbereder medarbejderen på Rønnebo pt. tre forskellige kostformer/diæter (diabeteskost, blød kost og plejehjemskost) og medarbejderen på Højstruphave tilbereder pt. også tre forskellige kostformer/diæter (gratinkost, blød kost og plejehjemskost). Begge medarbejdere har svært ved at redegøre for hvilke kostprincipper de tilbereder maden ud fra – f.eks. hvad er "plejehjemskost"? De virker usikre på konsistenser til dysfagikost og blender maden (hvilket er udgået af institutionskøkkener for mange år siden). Ift. gratinkost produceres der "tyk sovs" men køkkenmedarbejderen vidste ikke at sovsen skal være lige så tyk som kødet og grøntsagerne.

### **Beboernes tilfredshed med maden (smag, udseende, kvalitet)**

De to beboere fra hhv. Højstruphave og Rønnebo udtrykker begge to at maden er god, den smager godt og ser godt ud. Ift. spisesituationen udtrykker de også tilfredshed. Udtrykker tilfredshed med bordplan og hygge. Begge beboere har generelt ikke input til menuplanen og synes maden er varieret – men den ene udtrykker at kødet gerne må være mere mørt. Den ene beboer beskriver at han/hun bliver hentet til måltidet. Han må dog nogle gange ringe til personalet inden og gøre opmærksom på medicin-indtag inden måltidet, hvilket personalet til tider glemmer. Den ene beboer beskriver at personalet øser maden op og spørger ikke hvor stor en portion beboeren ønsker eller om der er noget han/hun ikke ønsker. Bliver altid tilbudt 2. omgang.

### **Læringsspørgsmål**

1. Hvordan ajourføres EVS så den kan benyttes i en ernæringsindsats?
2. Hvordan opdateres viden og arbejdsgange inden for dysfagikost for pleje- og køkkenpersonale således at UTH og konsekvenser af dysfagi undgås? Herunder at borgere med behov for dysfagikost altid er vurderet af en ergoterapeut.
3. Hvordan sikres god og ensartet dokumentationspraksis i CURA ift. kost og ernæring?

### **Konklusion på læringsforum**

Allerede inden læringsforum har man igangsat indsatser som skal forbedre indsatser vedr. kost og ernæring på plejeboligområdet. Der er igangsat et arbejde med at forbedre brugen af EVS og den

korrekte EVS er nu implementeret i CURA. Derudover er der ved at blive udarbejdet en procedure for ernæringsområdet. Ift. dysfagikosten er der ansat en ergoterapeut i daghjemmet som også skal arbejde med ernæring på hele plejeboligområdet.



## Rengøring af boliger og fællesarealer

Rengøring er vurderet på baggrund af

- Interview med 4 rengøringspersonaler (Højstruphave Stuen, Højstruphave 1.sal, Højstruphave 2. sal, Rønnebo)
- Interview med 4 beboere (Højstruphave Stuen, Højstruphave 1.sal, Højstruphave 2. sal, Rønnebo)
- Interview med rengøringskoordinator på Rønnebo
- Udført visuel kvalitetskontrol på beboertoilet, beboerstue og fællesarealer
- Gennemgang af dokumentation, samt rengøringsvogn

### Håndhygiejne

Rengøringspersonalet bærer alle korrekt brug af uniform, enkelte bærer smykker i form af ringe og halskæde. De rengøringspersonaler der bærer ringe, benytter sig af handsker under rengøring. Rengøringspersonalet har let adgang til handsker. Retningslinjer for håndhygiejne herunder håndvask samt hånddesinfektion er kendt blandt personalet. Hånddesinfektion er indgribning af et alkoholbaseret eller et andet egnet hånddesinfektionsmiddel på synligt rene og tørre hænder, håndled og evt. underarme. Målet med hånddesinfektion er at dræbe den transiente mikrobielle flora og reducere den resistente mikrobielle flora. Hånddesinfektion er første valg til synligt rene og tørre hænder, håndled og evt. underarme. Hånddesinfektionsmidlet skal indgribes i 30 sekunder. Det anbefales, at hånddesinfektionsmidler skal være hudvenlige og være tilsat et hudplejemiddel (fx glycerol) for at beskytte hænderne mod udtørring. Alt adspurgt personale ved hvor der forefindes spritdispenser. Spritdispensere er lettilgængelige for øvrigt personale og pårørende, og der er opsat skilte med instruks ved indgangen. Under tilsyn ankom enkelte pårørende som alle benyttede sig af spritdispenser. Generelt anbefales det ikke i et hygiejnemæssigt perspektiv, at man bærer smykker, som plejepersonale eller rengøringspersonale.

På rengøringspersonalets rengøringsvognene hænger datablade på rengøringsmidler samt instruks ved håndtering af smitsomme infektioner. Enkelte datablade mangler opdatering af dato og rengøringspersonalet ved ikke om instrukserne er retvisende og opdateret. Det adspurgte personale kendte til korrekt håndtering og arbejdsgang ved desinfektion i sundhedsplejen baseret på Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) under f.eks. infektioner. Herunder krav til anvendelse af arbejdsdragt, værnemiddel, afspritning, håndtering af rengøringsklude mm.

### Rengøringsstandard, frekvens og dokumentation

Ved visuel kontrol af rengøringsstandard anvendes forskellige rengøringsmetoder og derved ikke en ensartet måde at sikre korrekt aftørring af støv, snavs fra flader og objekter samt gulvvask. Nogle steder anvendes principper fra kvalitetsstandarden DS INSTA 800 og f.eks. de 10 kritiske kontaktpunkter, andre steder anvendes programmeret rengøring.

Formålet med rengøring er primært at fjerne støv, smuds og organisk materiale for at forhindre en opformering og spredning af mikroorganismer, der potentielt kunne fremkalde infektioner. En kvalitetssikring af rengøring og hygiejne har til hensigt at sikre, at rengørings- og hygiejneniveauet

anvendes af alle medarbejder og sikre at både personale undgår ukoordineret opgaver ekstra brug af ressource og et en standard der ikke beror på den enkeltes vurdering. For beboer omhandler dette oplevelsen af ensartet tilfredsstillende rengøring der forhindrer smittespredning og forebygger infektioner.

Der findes ingen dokumentation for kvalitetssikring, kvalitetsprofil, metoder, arbejdsplaner eller rengøringskontroller. Kvalitetsvurderingen foregår ved rengøringspersonalets egen oplevede rengøring, samt i fravær af klager fra beboer og pårørende.

Der er ifølge rengøringskoordinator i Rønnebo påbegyndt udarbejdelsen af en oversigt over daglige rengøringsopgaver og arbejdsbeskrivelse i samarbejde med Højstruphave, som skal implementeres på tværs af plejeenhederne. Planen er at arbejde med temaer som ergonomi, produktkendskab, samt hygiejne.

Man skal være opmærksom på, at en række installationer på arbejdsstedet ikke bliver gjort rent ved den rengøring, som foretages løbende. Det gælder bl.a. lysarmaturer, svært tilgængelige gulvflader i f.eks. opvaskerum mm. Rengøringspersonalet er normeret til at udføre Kvalitetsstandarden DS INSTA 800 som er en visuel vurderingsmetode. Det betyder at et gulv ikke automatisk skal gøre rent, hvis det efter nogle kriterier opleves rent. Men da rengøringspersonalet samtidig anvender programmeret rengøring, hvor et gulv f.eks. altid gøres rent hver tirsdag uanset om det er beskidt eller ej, er der risiko for ressourcemæssig skæv arbejdsfordeling af opgaver. I interviewet med rengøringsmedarbejder underbygges dette af deres fortællinger om at opleve at det er svært at nå sit arbejde, især ved sygdom eller ferie.

Medarbejdergruppen fortæller, at de har fået en rengøringskoordinatorer og forventer, at de af den vej informeres om ny viden inden for lovmæssig hygiejne og rengøringskrav, kursus og uddannelsesmuligheder. Rengøringspersonalet oplever at blive taget med ind i den eksisterende personalegruppe f.eks. i forbindelse med kursus i demens.

### **Sundhedsfaglige forhold på fællesarealer**

#### Rønnebo

Under tilsynet blev fællesarealerne vurderet efter visuel kontrol. Der var beboere og personale i opholdsstuen. Fællesarealerne fremstår rene både på gulvflader, kontaktpunkter, samt på møbler. I opholdsstuen ses enkelte indgroede pletter (f.eks. kaffe, saft). De snavsede flader er ikke umiddelbart sundhedsskadelige, men kan øge risikoen for at samle bakterier eller skade inventar.

Der er let tilgængelige rengøringsflader i opholdsrum samt gangareal, og der forefindes ikke mange løse genstande, som besværliggør rengøringen. I opvaskerummet i forbindelse med gangareal er svært tilgængeligt snavs, som kræver periodisk grundig rengøring for at forhindre opformering af snavs. Rengøringspersonalet fortæller under interview at hun foruden opvaskerummet også har overtaget opgaven omkring rengøring af køleskab. Foruden at der er kommet flere opgaver ifm. rengøring f.eks. flere midlertidige boliger, som kræver hovedrengøring ved ind og udflytning, håndtering af arbejdstøj for et stigende antal medarbejdere, samt flere terminale beboere som kræver ekstra rengøring. Rengøringsmedarbejderen oplever at være en del af et godt serviceteam hvor de hjælper hinanden med opgaverne, rengøringsmedarbejderen er blevet ansat pr. 30 juni 2023. Rengøringsmedarbejderen har et ønske om at blive instrueret i korrekt ergonomisk arbejdsstilling ved f.eks. tunge løft.

Den interviewede beboer fortæller at hun er glad for rengøringen i fællesrummet, at personalet altid er sødt og imødekommende og der er rent og pænt.

#### Højstruphave

Ved gennemgang af rengøringsniveauet på fællesarealerne på Højstruphave fremstår alle arealer rene ved visuel kontrol. Både på gulvflader, kontaktpunkter, samt på møbler. Der er på alle tre etager fint tilgængelige rengøringsflader, som understøtter et godt arbejdsmiljø for rengøringspersonalet. Rengøringspersonalet fortæller at de godt kan nå deres opgaver og at plejepersonalet er gode til at tørre op på gulv efter evt. spildt drikkevarer i weekenden, så pletter ikke er der mandag når rengøringspersonalet møder ind.

Den interviewede beboer på 1. sal oplever rengøringen i fællesarealerne som god og som hun selv ville have gjort det, hvis hun kunne. Beboeren er glad for rengøringspersonalet og har ifølge hende selv "intet at klage over".

Der har siden tilsyn 2021 været et ønske fra rengøringspersonalet om indkøb af en minigulvvaskmaskine til deling i Rønnebo og Højstruphave for at sikre grundig rengøring af gulve i boliger, og mindske slitage af linoleumsgulvet, da dette i dag kun kan vaskes med håndkraft. Dette er stadig et ønske. Der vurderes ikke umiddelbart at være et hygiejnemæssigt argument i dette, men der ses en ressourcemæssig, ergonomisk og slitagemæssig gevinst, som kan overvejes.

### **Sundhedsfaglige forhold i boligen**

#### Rønnebo

Alle boliger rengøres delvist efter visuel vurdering og programmeret rengøring. I Rønnebo rengøres alle toiletter dagligt. Der vurderes efter endt rengøring. Toiletterne er rengjort af normal standard. Boligens øvrige areal er rengjort af normal standard der ligger ingen løst snav eller støv. Der anvendes ikke rengøringsstandard efter gældende anbefalet retningslinjer for Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer ift. de kritiske kontaktpunkter - et risikopunkt/kontaktpunkt er et berøringspunkt, hvor der er særlig stor risiko for overførsel af smitte. I boligens øvrige overflader anbefales ikke en bestemt metode (eks. gulv og loft)  
Under interview udtrykker beboer samt pårørende stor tilfredshed med rengøring af boligen. De oplever den som meget pænt rengjort.

#### Højstruphave

Rengøringsassistenter laver visuel vurdering og programmeret rengøring. Der vurderes efter endt rengøring af toilet og bolig. Boligen i stueetagen, 1. sal og 2. sal fremstår overordnet rene. Der ligger ingen snavs, støv eller pletter, og boligen er rengjort efter høj standard. Der er kendskab til korrekt fremgangsmetode for kontaktpunkter i boligen og skift af klude.  
Rengøringspersonalet benytter sig af forskellige doseringsteknikker og der er stor forskel på hvor meget vand der anvendes, dette vurderes ikke som øget risiko for smittefare, men kan skabe slitage på inventar, samt være en miljømæssig belastning.  
Der anvendes duftmiddel i form af spray. Dette anvendes på alle etager. Ved duftspray dannes aerosoler, som holder sig svævende i timevis, og de indåndes med mulig risiko for allergi og kemisk irritation til følge hos beboerne, rengøringspersonale og plejepersonale. Rengøringspersonalet

fortæller at de er glade for brug af duftspray, da det medfører en tydelig indikation af at de har været at gøre rent og at duften også bemærkes positivt af pårørende.

#### *Konklusion*

- Der er generelt stor tilfredshed med rengøringsniveauet på Højstruphave stueetagen, 1. sal og 2. sal.
- Generelt er der et tilfredsstillende rengøringsniveau i Rønnebo. Der bør være en særlig opmærksom på at hindre smittespredning via rengøringsmetode for kontaktpunkter.

#### **Læringsspørgsmål**

1. Rengøring af bolig udføres i en kombination af programmeret rengøring (opgaver som udføres i fast interval) og kvalitetsbaseret rengøring (opgaver som skal udføres, hvis der er behov). Hvordan vurderes hvilken metode der bør anvendes til hvilke opgaver?
2. Hvordan kan der arbejdes med synlighed og anerkendelse af rengøringen, hvis det ikke er gennem en oplevelsesværdi af duftspray?
3. Hvordan arbejdes med vidensdeling og kvalitetssikring på tværs af plejeenhederne?

#### **Konklusion på læringsforum**

Allerede inden læringsforum er der igangsat et uddannelsesforløb for rengøringsassistenterne omhandlende bl.a. hygiejne, ergonomi, egenkontrol mm. Derudover er der udarbejdet stillingsbeskrivelser for rengøringsassistenterne og procedurer for rengøringsområdet som skal implementeres. Der er hermed et nyt fokus på rengøringsopgaven hvilket gerne skulle imødekomme læringsspørgsmålene.

## Træning og aktiviteter

Tilsyn på træning og aktiviteter er vurderet på baggrund af:

- Observationer under tilsynet
- Interview med fire beboere henholdsvis: én på hver etage på Højstruphave og én på Rønnebo, samt dialog med pårørende til beboer på Rønnebo
- Samtale med medarbejdere på henholdsvis Højstruphave og Rønnebo
- Gennemgang af dokumentation på tre borgere på Højstruphave og to borgere på Rønnebo

Tilsynet har til hensigt at vurdere:

- Om det dokumenteres i plejeplanen, at beboere, som har behov, tilbydes genoptræning/vedligeholdelsestræning.
- Om det, hos beboere med nedsat funktionsniveau også fremgår af plejeplanen
- Om beboerne ved dagligdags aktiviteter stimuleres til at opretholde funktionsniveauet – herunder om personalet er vidende om den enkelte beboers behov for bevægelse og træning i dagligdagen, og hvordan der tages højde for dette.

### Observationer

På alle afdelinger er der en tavle, hvoraf det fremgår, hvilke aktiviteter der finder sted, både ugentlige aktiviteter samt enkeltstående aktiviteter. Der er tilbud om gymnastik, sang, spil, filmklub, udflugter m.m. Aktivitetsplanen fremgår som en månedsplan, og dagens aktiviteter skrives så separat ind på den store aktivitetstavle, hvilket gør dagen overskuelig.

Under tilsynet observeres på forskellige tidspunkter i løbet af dagen, at aktiviteterne som er planlagt gennemføres. Der er på tilsynsdagen bl.a. sang med en børnegruppe på Højstruphave, der står lærreder, trææsker og maling fremme på én af etagerne, og der er beboere, som er ude at gå. Der er beboere som sidder og nyder en koncert med et symfoniorkester, mens de venter på at blive vaccineret, idet der på tilsynsdagen også foregår vaccinationer om eftermiddagen.

På Rønnebo er der gymnastik, og efterfølgende får beboerne noget at drikke mens de spiller et quizspil. Quiz-spillet efterfølges af guitarspil på Rønnebo sammen med aktivitetsmedarbejderen, og beboerne synger glade med.

Der er en god stemning på alle afdelinger og en hjemlig atmosfære.

Der dufter dejligt af mad på alle etager på Højstruphave og på Rønnebo, hvor køkkenpersonalet under tilsynet også drøfter mad med et par af beboerne, og taler om cafebesøg i husets cafe, hvor der snart skal serveres stegt ål. Beboerne fortæller at de bl.a. selv må vælge deres yndlingsret, så den serveres til deres fødselsdag.

To beboere vedligeholder bl.a. deres færdigheder i finmotorik med strikketøj, og fortæller om, hvordan de tit tilbydes at gå omkring, så de kan blive ved med at gå. En beboer viser glad tilsynsførende omkring på etagen, mens hun fortæller om. bl.a. cykling om sommeren. Der ses træningscykler alle steder, som kan bidrage til at vedligeholde borgernes funktionsniveau.



### **Interview med beboerne**

En beboer (2. sal Højstruphøve) er forholdsvis ny-indflyttet og kommer fra kommunens midlertidige pladser. Hun fortæller, at hun er glad for at være flyttet ind, men stadig er lidt forvirret. Hun fortæller at hun var faldet og at der var sket noget med hendes hofte (hun havde pådraget sig en hoftefraktur). Hun fortæller om sine børn og sit tidligere job. Hun fortæller at hun strikker en del, og viser, hvor god hun er blevet til at rejse/sætte sig. Hun fortæller spontant om formiddagens aktivitet med børn der sang, men at hun ikke har styr på alle de aktiviteter der ellers er, endnu. Hun fortæller at hun færdes rundt på etagen med sin rollator, for at træne sit ben. Hun oplever at hun får støtte og hjælp til det hun har behov for, og at hun forsøger at udføre det hun selv kan i plejen.

En beboer (1. sal Højstruphøve) fortæller at hun er meget glad for at bo på Højstruphøve, hvor hun har boet lidt over et år. Hun fortæller at hun holder sig i gang, ved gåture omkring på centret, og i haven, samt at hun deltager på ture ud af huset. Det er meget vigtigt for hende at holde sig i gang, da hun ikke vil ende i en kørestol. Hun fortæller hun klarer flere opgaver i forbindelse med plejen, med støtte fra personalet.

Herudover fortæller hun om bl.a. duocykling, hvor: "jeg sidder der som en anden prinsesse på cyklen". I boligen færdes hun med let møbelstøtte, og bruger ellers rollator. Hun fortæller at hun selv er aktivt deltagende ved morgenplejen. Hun er meget glad for håndarbejde, og har tidligere kneblet en del, men at hun nu for det meste strikker. Ellers får hun tiden til at gå, ved at høre lydbøger. Adspurg om hun deltager i f.eks. borddækning, fortæller hun, at hun sagtens kan, men det vil jeg ikke, for: "det har jeg folk til her", og fortæller ærligt at hun ikke ønsker at deltage i praktiske gøremål. Hun viser mig glad rundt på afdelingen, og viser mig også aktivitetstavlen.

En beboer (Højstruphøve stuen) fortæller at han får tiden til at gå med at lægge kabale og spille kort, dog vil han ønske, at nogle flere medbeboere kunne deltage i kortspil sammen med ham. Han er rigtig glad for at bo på centret, og fortæller at han går omkring inde på selve centret, men at det ikke er så tit han kommer ud længere. Han fortæller at han deltager i borddækning, og fortæller om børnene som kommer og synger. Han fortæller at han har deltaget i mange ture ud af huset tidligere, men at der ikke har været så mange p.t. Han viser mig en fin aktivitetsmappe som han har på stuen, hvor der er billeder af de mange aktiviteter han har deltaget i. Han fortæller glad om besøgshunden Cody.

En beboer (Rønnebo) fortæller at hun er blevet meget bedre fysisk siden hun er flyttet ind på centret og at hun får lov til at gøre så meget hun kan selv i plejen. Hun fortæller glad om de aktiviteter der er på afdelingen, og som hun deltager i. Herudover nævner hun caféen på øverste etage, hvor hun har bestilt bord, til den dag der er stegte ål. Hun har netop deltaget i gymnastik, da tilsynsførende sætter sig og taler med hende. Hun viser mig glad ned i sin bolig, og fortæller, hvordan hun holder sig i gang med gåture op og ned ad gangen, samt gåture udenfor, og så naturligvis til gymnastikken. Hun er glad for de aktiviteter som udbydes. Da vi vender tilbage til opholdsstuen, deltager hun i sang med aktivitetsmedarbejderen. Hun fortæller at hun er meget glad for at bo på Rønnebo.

### **Interview med pårørende (Rønnebo)**

Fortæller at beboeren igennem hele sit liv har dyrket gymnastik, hvorfor det er dejligt for hende at deltage i gymnastikken på afdelingen, samt at det er dejligt med musikken, og at hun oplever at der foregår en del aktiviteter. Hun fortæller at personalet prioriterer at lære beboeren at kende, og der er

stor ros til personalets relationsarbejde, så beboeren kan opbygge tillid til dem. Den pårørende er vidende om, hvem der er kontaktperson, og fortæller de er glade for at hun har fået en plads.

Fortæller at beboeren er kommet efter et 3 ugers ophold på de midlertidige pladser. Her var den pårørende meget tryk, og udtrykker stor ros til deres arbejde.

Fortæller om indflytningssamtalen, hvor hun også deltog som pårørende. Samtalen var mest med borgeren, så pårørende kunne ønske, der kunne have været tid til en opfølgende samtale med pårørende efterfølgende, idet hun havde meget viden om borgeren, bl.a. i forhold til mad og væske, som har været en udfordring gennem længere tid, også i eget hjem, så det ville være så ærgerligt, hvis "borger gik ned på grund af manglende væske". F.eks. nævner hun at borger er god til at drikke med sugerør, men at det jo kræver at sugerøret står i glasset, som et eksempel på sin viden om beboeren.

Ligeledes fortæller hun at man som pårørende kunne have brug for lidt mere viden om, hvad rammerne er på et plejecenter, omkring hvad der sker på et plejecenter og på at få forventningsafstemt.

Det opleves at beboerne som overordnet helhed er tilfredse med udbuddet af aktiviteter, og at de selvstændigt kan vælge aktiviteterne til eller fra, og at de stort set alle giver udtryk for, at de har mulighed for at vedligeholde deres færdigheder, også igennem inddragelse af den daglige pleje.

Dagligdagsgøremål såsom borddækning nævner kun én beboer at deltage i, så almindelige dagligdagsaktiviteter såsom:

- selv at tage maden over på sin tallerken
- tage af bordet mm.

kunne fortsat være aktiviteter som kan inddrages for at vedligeholde beboernes funktionsniveau, selvom det kan være en udfordring, når beboerne synes det er dejligere, at andre gør det.

### **Samtale med personale på Højstruphave**

Personalet og ledelse kan redegøre for de forskellige aktiviteter som løbende finder sted på afdelingerne, og fortæller om, hvordan der arbejdes med strukturen omkring aktiviteterne, så der igen kan komme flere ture ud af huset.

Der arbejdes herudover med 1-1 kontakt, hos de borgere, som har brug for det. Der har været fokus på, at tingene godt må stå fremme fx: puslespil, maling m.m., så beboerne for lyst til at sætte sig spontant ned, og fx male.

Der fortælles om snackvognen, hvor beboerne lige kan snuppe en lille snack eller noget at drikke, når de går forbi.

Der er fortsat fokus på, at beboerne skal så meget de kan selv, og f.eks. også selv hælde kaffe op, når de sidder ved eftermiddagskaffen, fremfor at kaffen serveres.

Personalet understøtter beboernes fortællinger af, hvordan de f.eks. vedligeholder borgernes funktionsniveau ved bl.a. trappetræning, gang rundt på afdelingen og hvordan de tager udgangspunkt i selv de små ting der lykkes.

Aktivitetsmedarbejder sørger ligeledes for aktiviteter selv, og understøtter samtidig de aktiviteter, som foregår på afdelingerne. Aktivitetsmedarbejder støtter op om og deltager på turene ud af huset med bussen, og fortæller desuden om duo-cyklingen, som skaber glæde for mange af beboerne.

### **Samtale med personale på Rønnebo**

Aktivitetsmedarbejder fortæller glad om de forskellige tiltag der er iværksat på afdelingen, og viser, hvordan han får beboerne med på sang. Aktivitetsmedarbejder sikrer at hele kroppen arbejdes igennem under stolegymnastikken, så beboerne kan vedligeholde hele kroppen, og viser at der er indkøbt en Wii, så beboerne også kan spille bowling, golf m.m. og få brugt deres krop. Opholdsstuen, hvor aktiviteterne foregår, fremstår lys og hyggelig.

Personale kan fortælle at der foregår en del aktiviteter på afdelingen, fortæller bl.a. om gymnastikken, spil m.m.

Ovenstående er i tråd med interview med beboer på afdelingen, og der ses en betydelig ændring i ovenstående i forhold til tilsynet i 2022.

### **Gennemgang af dokumentation**

Der er ved tilsynet gennemgået dokumentation på i alt fem beboere, hvoraf to er forholdsvis ny-indflyttede.

Ved gennemgang af de tre længst boende beboeres elektroniske dokumentation foreligger der beskrivelser af, hvordan nuværende funktionsniveau forsøges vedligeholdt, også ved forskellige aktiviteter, og det er dokumenteret, hvad beboerne får hjælp til, og hvordan beboerne støttes til at bibeholde nuværende ressourcer gennem den aktiverende pleje.

Hos særligt den ene beboer, fremgår det desuden tydeligt, hvilket funktionsniveau beboeren havde ved indflytningen, og af dette ses, at der har været en markant fremgang i det fysiske funktionsniveau hos den pågældende beboer, og hvordan vedkommende vedligeholder dette i det daglige (beboeren havde ved indflytningen siddet i kørestol, og kunne nu færdes omkring med møbelstøtte i boligen og rollator på fællesarealerne). Hos én af beboerne ses også indikation på sundhedsfremmende tiltag med god effekt, fra at beboeren tidligere har røget mellem 40-60 cigaretter. Der foreligger udarbejdede livshistorier hos disse beboere.

Det fremgår af dokumentationen, hvordan beboerne i det daglige inddrages, særligt i plejen efter deres egne ønsker, og at beboernes selvbestemmelse vægtes højt. Der foreligger beskrivelser af, hvordan de selv beslutter f.eks. hvad tøj de ønsker at få på. Der er fyldestgørende dokumentation i forhold til beboernes helbredstilstande. Der er på tilsynet ikke set optegnelser over at aktiviteterne er udført.

Ved gennemgangen af de to ny-indflyttede borgere er dokumentationen endnu ikke helt udarbejdet, men de har også kun boet et par uger på centrene, hvorfor dokumentationen fortsat var under

udarbejdelse. Begge af disse beboere er indflyttet direkte efter ophold på de midlertidige døgnpladser. Særligt hos den ene beboer er genoptræningsbehovet tydeligt beskrevet, og understøttes af forflytningsplaner, træningsnotater og opfølgningsdatoer. Hos denne beboer fremgår det desuden, hvordan beboerens mobilitet kan understøttes gennem hverdagsaktiviteter.

Der foreligger dokumentation for, hvilke restriktioner der er hos beboeren i forhold til konkret hoftefraktur. Der kunne med fordel arbejdes videre, hvordan plejepersonalet kunne understøtte terapeuternes træning. Der foreligger beskrivelse af ADL og pleje hos den pågældende beboer, men dette kunne med fordel foldes yderligere ud med fokus på de vedligeholdende aspekter, så beboeren ikke mister det opnåede funktionsniveau. Hos den anden beboer er dokumentationen endnu ikke så fyldestgørende i forhold til træning og aktiviteter, idet det sygeplejefaglige fokus har fyldt mere, også på opholdet på de midlertidige pladser.

Der kunne med fordel arbejdes med sikring af overlevering af oplysninger fra de midlertidige døgnpladser til fx plejecentre eller fx hjemmeplejen, så "tavs viden" ikke går tabt. Tilsynsførende nævner dette, idet der ved gennemgang af den pågældende journal, ikke fremgår oplysninger, som fremhæves under pårørende interviewet, som værende noget af det, de midlertidige døgnpladser havde styr på. Det er blot ikke dokumenteret, hvorved den viden ikke kommer plejeafdelingen til gode.

### **Læringsspørgsmål**

1. Hvad kunne fordelene være af en klar og entydig dokumentation, også af "den tavse viden" i overgangen fra de midlertidige pladser til plejecentrene?
2. Hvordan kan vi understøtte terapeuternes træning endnu mere som plejepersonale?
3. Hvordan kan vi blive ved med at inddrage beboerne i dagligdagsaktiviteter igen, for herigennem at støtte beboerne i at vedligeholde deres funktionsniveau?

### **Konklusion på læringsforum**

Der arbejdes kontinuerligt på forbedring af dokumentationen. Dette vil også have en positiv effekt på overgangen mellem de midlertidige pladser og plejeboligerne. Der vil derudover blive arbejdet med et tættere samarbejde mellem terapeuterne og plejepersonalet og at inddrage beboerne i dagligdagsaktiviteter for at beboerne opretholder deres funktionsniveau.