

HJORTSHØJ & MØLLER CARE  
G.C. AMDRUPS VEJ 5  
8200 ÅRHUS N  
MAIL [Mettehjortshoj@gmail.com](mailto:Mettehjortshoj@gmail.com)  
Tlf.26 18 56 90

# Tilsynsrapport

## Kommunalt tilsyn

### 2020/21

### Plejecenter Engparken

### Ikast-Brande Kommune

Plejecenter: Engparken  
Adresse: Vejlevej 1-5  
Lokalleder: Connie Farsinsen  
Tlf. 20532480  
Mail: [confars@ikast-brande.dk](mailto:confars@ikast-brande.dk)

Tilsynsdato: 23.03.2021

---

# 1. Vurdering

Hjortshøj & Møller Care har den 23.03.2021 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Engparken. I tilsynet deltog lokalleder Connie Farsinsen, sygeplejerske Pernille Anna Knudsen, social- og sundhedsassistent Vibeke Sørli Sørensen, sundheds- og socialhjelper Heidi Moll og ergoterapeut Malene Kristensen

## Faglige fokusområder for tilsynet 2020 i Ikast-Brande kommune:

- ✓ Sund hele vejen - et værdigt liv
- ✓ Personcentreret omsorg – at se mennesket fremfor sygdommen
- ✓ Hvordan omsættes viden om Personcentreret omsorg til praksis?
- ✓ Tværfagligt samarbejde

Der har efter tilsynet været høring i forhold til den udarbejdede rapport, og ændringer til det faktuelle i rapporten er efterfølgende justeret i tilsynsrapporten.

## Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget den 23.03.2021 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

### Bemærkninger

**Se endvidere Bilag 1.**

## Sammenfatning af fund

Vurderingen af Engparken er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at ikke alle målepunkter ved tilsynet d. 23.03.2021 var opfyldt.

### Tilsynet giver bemærkning på:

- At der mangler en livshistorie på alle tre borgere (en borger er dog nylig flyttet ind).
- At det af journalen fremgår, at borgeren har sår på fod/venstre 1.tå. Der er ingen ydelse på sårskift, ej heller nogen beskrivelse/observation af såret.
- At der hos en borger med PEG-sonde mangler en ydelse på sondepleje. Der foreligger heller ingen handleplan for funktionen og ej heller observationer.
- At skift af ble hos en borger ikke fremgår af besøgsplanen for dag- og aftenvagterne

Der skal udarbejdes en handleplan på punkterne, der er givet bemærkning på inden den 27.4.2021. Handleplanerne sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og faglige konsulent Mari Tang Sevelsted

**Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:**

- At dokumentationen snarest bliver udfyldt for den nyindflyttede borger. Der skal som minimum være påbegyndt en besøgsplan samt en vurdering af øvrige punkter. Borgeren er tidligere kendt i dagcentret, hvorfor der må være oplysninger, der kan overføres. Borgerens datter er desuden til stede og kan også være behjælpelig med informationer.
- At det under "generelle oplysninger" fremgår hvilken instans, der er ansvarlig for den pågældende sygdom. (i dette tilfælde hvem der er ansvarlig for borgerens PEG-sonde og den sondemad borgeren får.
- At alle 5 funktionsevnetilstande udfyldes/vurderes og med jævnlige mellemrum revurderes.
- At den sundhedsfaglige vurdering vedrørende alle de 12 problemområder dokumenteres og løbende revurderes.
- At den forebyggende handleplan, der er udfærdiget på en beboer, inkorporeres i besøgsplanen, således at den bliver synlig og brugbar for alle.
- At man i personalegruppen er opmærksomme på at få den "tavse viden" nedskrevet og dokumenteret.

**Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar)**

Lokalleder Connie Farsinsen blev kontaktet den 07.04.2021 og havde nogle rettelser til rapporten. Disse er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

**Udvælgelseskriterier for tre borgere:**

En borger der kan give relevant feedback

En borger, hvor der er pårørende til stede

En borger, hvor der i plejen er fokus på personcentreret omsorg

## 2. Fund ved tilsynet

### Borgeroplevet kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne:

Tilsynet besøgte 3 borgere - 2 mænd og 1 kvinde. De tre borgere blev valgt ud fra ovenstående kriterier.

Derudover blev en pårørende til en af de tre borgere interviewet. Borgerne repræsenterede en

aldersspredning mellem 73 og 96 år og havde boet på Plejecenter Engparken mellem 10 dage og 2½ år.

To borgere kunne svare relevant på tilsynets spørgsmål, hvorimod det ikke var muligt for den tredje borger at besvare spørgsmålene. Der er markeret **rødt X** i ikke aktuelt der, hvor det ikke var muligt at indhente relevante svar på de spørgsmål, tilsynet stillede.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Borgeroplevet kvalitet</b>				
Sund hele vejen - et værdigt liv med demens				
Lytter de til, hvad du siger? Hvordan synes du omgangstonen er her på stedet?	xx		x	Den ene adspurgte borger tilkendegiver at være glad for og tilfreds med at bo på Engparken. Borgerudsagn: "jeg har det godt her og er glad for at være her". Den anden borger er flyttet ind

				for 8 dage siden og alting er fortsat nyt, men hun oplyser alligevel: <i>"jeg har et godt indtryk af stedet - jeg synes det er et dejligt helsecenter"</i> . De to borgere er enige om, at omgangstonen er god og respektfuld og personalet imødekommende og meget venlige.
Bestemmer du selv, hvordan din hverdag skal være?	xx		x	Borgerudsagn: <i>"jeg sætter stor pris på, at jeg har frihed til at gøre som jeg vil. Jeg kører ture rundt i byen på min scooter. Hvis jeg er ude efter kl 22, skal de bare vide, hvor jeg er, og så kan nattevagten lukke mig ind. Det er aldrig noget problem."</i> Den anden borger har endnu ikke helt fornemmelse af, hvordan hendes hverdag på Egeparken bliver. Men i indflytningsfasen og indtil borgeren har fundet sig til rette, bor hendes datter hos hende på Engparken. <i>"jeg er så glad for, at det er muligt, at jeg kan have min datter her"</i> .
Får du hjælp og støtte, når der er noget, der er svært?	x		xx	Den ene borger oplyser, at såfremt han har brug for støtte, kører han ned til sin datter, som han har et nært forhold til. Den anden borger har endnu ikke skabt en nær relation til personalet, men har 5 børn, som alle er flinke til at besøge hende.
Er der personale, du er speciel knyttet til?	xx		x	De to borgere tilkendegiver, at alle er flinke og rare.
Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv i det omfang du magter det? Hvad kan du lide at beskæftige dig med? Har du mulighed for det her på	xx		x	En borger oplyser, at for ham har det været udfordrende med Coronanedlukningen især i forhold til aktivitetstilbud og besøg. Borgerudsagn: <i>"jeg plejede at være med til "sjov og</i>

plejecentret?				<p><i>bevægelse - det savner jeg".</i> Borgeren fortæller, at han ud over at køre ture på sin scooter, går mange ture. "<i>jeg skal have frisk luft hver dag</i>". Derudover er borgeren meget glad for at høre musik og se fjernsyn - især sportsprogrammer fanger hans interesse. Den anden borger oplyser, at hun går ture på gangen dagligt og når vejret tillader det også i det fri. Hun har tidligere malet og været meget musikinteresseret og selv spillet både harmonika og klaver.</p>
Syntes du, du er en del af et fællesskab?	xx		x	<p>Borgeren, der nyligt er flyttet ind fortæller, at hun er glad for, at hun kender et par stykker af de andre beboere. De bor blot på en anden afdeling, men glæder sig til at kunne besøge dem. Denne borger har desuden fået en besøgsven.</p> <p>Den anden beboer oplyser: "<i>jeg savner samværet med de beboere, som jeg kender på de andre afdelinger, men vi må jo endnu ikke gå rundt og besøge hinanden. Her på afdelingen er der ikke ret mange, jeg kan snakke med. De siger ingenting</i>"</p> <p><b>Tilsynet oplever:</b> De to borgere, der kan svare på tilsynets spørgsmål virker begge rolige, trygge og veltilpasse. Den tredje borger, har træning ved en fysioterapeut mens tilsynet er på besøg. Grundet risiko for at borgeren ikke kan rumme for mange stimuli, er det ikke muligt for tilsynet af kommunikere med ham. Men det observeres, at borgeren virker rolig og tryk i kontakten med fysioterapeuten og formår at samarbejde og spejle sig i fysioterapeutens bevægelser.</p>
Personlig pleje/praktisk hjælp og rehabilitering				

Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk hjælp	xx		x	De to adspurgte borgere har brug for at blive guidet og støttet i forhold til den daglige, personlige pleje samt til bad en gang om ugen. Den tredje borger har brug for hjælp til alle funktioner. Han har dog bevaret sin gangfunktion. Denne borger ernæres desuden ved PEG-sonde. Det oplyses, at denne borger er tilknyttet en hjerneskade konsulent i kommunen, og det vurderes for øjeblikket, hvilke træningstiltag der kan iværksættes for borgeren, idet han siden indflytningen for 3 måneder siden, er blevet meget bedre end forventet. Alle tre borgere får hjælp til rengøring og medicindosering. To borgere får hjælp til tøjvask mens den tredje oplyser, at han selv ønsker at vaske sit tøj. Tilsynet observerer: At alle tre borgere er pæne og velsoignerede og lejlighederne fremstår rene, pæne og indbydende.
Vil du selv være i stand til at varetage nogle af de ting, som du får hjælp til?	xx		x	De to borgere tilkendegiver, at de kun får hjælp til det mest nødvendige og ønsker selv at klare resten. Borgerudsagn: <i>"jeg bliver nødt til at få hjælp til nogle ting ellers bliver jeg for forpustet"</i>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	xx		x	Begge borgere oplever, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, det er muligt for dem.
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	xx		x	De to borgere er enige om, at de får den hjælp, de har brug for
Ernæring og kost				

Hvad synes du om kvaliteten af maden?	x	x	x	<p>Borgeren der netop er flyttet ind angiver, at maden er god og veltilberedt. Hun fortæller, at hun altid har været vegetar, <i>"men her vil jeg gerne have det, de andre spiser."</i></p> <p>Den anden borger har valgt ikke at tilkøbe aftensmåltidet. Borgerudsagn: <i>"jeg får mad morgen, middag og eftermiddag her, det er fint. Men aftensmaden er for dårlig til at jeg vil have den. Min datter laver aftensmad til mig i stedet for og jeg kører om og henter det hver dag hos hende"</i>.</p> <p>Den tredje borger får sondemad.</p>
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	xx		x	<p>De to adspurgte borgere indtager de fleste måltider sammen med de øvrige beboere i spisestuen. Den borger, som har fravalgt aftensmaden på centret, varmer sin mad i mikroovnen og tager den med ud i spisestuen og spiser sammen med de andre. Borgerne tilkendegiver begge, at stemningen er ok men, at der bare næsten ingen er, der siger noget. Borgerudsagn: <i>"det er godt personalet sidder med ved bordet for de er næsten de eneste, der snakker"</i>.</p>
Spørgsmål til pårørende				
Oplever I at blive inddraget og lyttet til?	xx		x	<p>Tilsynet interviewede en pårørende til den nyindflyttede borger. Pårørendeudsagn: <i>"vi er blevet taget så godt imod. Alle er søde og nærværende. Jeg synes det er en fantastisk service, at jeg kan få lov at bo her hos min mor i starten."</i></p> <p>Den pårørende oplyser, at hun i høj grad føler sig set og hørt og fortæller, at der har været op til flere indflytningssamtaler. <i>"Der er en del min mor ikke kan tåle bl.a. sukker og kaffe. Det er meget vigtigt for os at</i></p>

				<i>personalet forstår, min mor bliver dårlig af det. Jeg tror det er blevet skrevet i journalen, men der går lidt tid inden alle ved det".</i>
Hvordan bliver din pårørende behandlet med værdighed og respekt?	x			<i>Pårørendeudsagn: "indtil videre er vi ovenud tilfredse og er ikke i tvivl om, at min mor bliver behandlet med værdighed og respekt".</i>
Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligesindede?			x	<i>Grundet Corona og det faktum, at borgeren lige er flyttet ind, har det ikke været aktuelt med en pårørendegruppe. Derudover oplyser den pårørende, at de er en stor søskendegruppe på 5, som er gode til at hjælpe og støtte hinanden</i>
Får du/I den nødvendige støtte fra personalet?	x			<i>Pårørendeudsagn: "jeg oplever stor åbenhed og et personale, som gerne vil gøre det så godt som muligt for såvel beboere som for pårørende".</i>

## Dokumentation

Målepunkter Praktisk hjælp	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Dokumentation				
Generelle Oplysninger:		xxx		Hos alle tre borgere mangler der en livshistorie (en borger er nyindflyttet).  Hos den nyindflyttede borger mangler alle generelle oplysninger. Forespørgsel desangående er sendt til egen læge.



				Hos en borger med PEG-sonde mangler der angivelse under "Generelle oplysninger" af, hvem der har det overordnede ansvar for sonden og for sondeernæringen.
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4 udfyldes af visitationen		xx		<p>Hos to borgere mangler vurderingen af den mentale funktion.</p> <p>Hos den nyindflyttede borger mangler alle funktionsevnetilstandene at blive udfyldt. Det fremgår at de skal opdateres d.30.3.</p> <p>Hos en borger fremgår det af vurderingen af funktionsevnetilstandene, at borgeren har kateter á demeure. Dette stemmer ikke overens med det faktuelle - borgeren bruger ble.</p>
<p>Helbredstilstande – vurdering ift., at kunne yde personcentreret omsorg og pleje.</p> <p>1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer</p>				<p>Hos den nyindflyttede borger mangler vurderingen af de 12 helbredstilstande at blive udfyldt. I forhold til f.eks. ernæring foreligger der en del oplysninger, som kunne tilføjes på nuværende tidspunkt.</p> <p>Hos en borger fremgår det af vurderingen af "hud og slimhinder", at borgeren har sår på fod. Senere i besøgsplanen står der sår på højre 1. tå. Der er imidlertid ingen ydelse på sårskift, ej heller nogen observationer ang. et eventuelt sår.</p> <p>Hos en borger med PEG-sonde mangler der en ydelse på sondepleje. Der foreligger ingen handleplan for funktionen og heller ingen observationer</p> <p>Hos en borger står der fejlagtigt i vurderingen af</p>

				funktionsevnetilstande, at borgeren har KAD. Det fremgår ikke under vurderingen af "udskillelse af affaldsstoffer", at han i stedet bruger ble.
Besøgsplan		x		Hos den nyindflyttede borger mangler der en besøgsplan  Hos en borger, der anvender ble, fremgår skift af denne ikke på besøgsplanen for dag- og aften timerne. Skift af ble fremgår to gange i løbet af nattevagten på bestemte tidspunkter.
Informeret samtykke - værgemål?	xx	x		Hos den nyindflyttede borger er det ikke dokumenteret om borgeren kan give habilt samtykke

**Tilsynet givet bemærkning på:**

- At der mangler en livshistorie på alle tre borgere (en borger er dog nylig flyttet ind)
- At det af journalen fremgår, at borgeren har sår på fod/venstre 1.tå. Der er ingen ydelse på sårskift, ej heller nogen beskrivelse/observation af såret
- At der hos en borger med PEG-sonde mangler en ydelse på sondepleje. Der foreligger heller ingen handleplan for funktionen og ej heller observationer
- At skift af ble ikke fremgår af besøgsplanen for dag- og aften vagterne

**Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:**

- At dokumentationen snarest bliver udfyldt for den nyindflyttede borger. Der skal som minimum være påbegyndt en besøgsplan samt en vurdering af øvrige punkter. Borgeren er tidligere kendt i dagcentret, hvorfor der må være oplysninger, der kan overføres. Borgerens datter er desuden til stede og kan også være behjælpelig med informationer.
- At det under "generelle oplysninger" fremgår hvilken instans, der er ansvarlig for den pågældende sygdom. (i dette tilfælde hvem der er ansvarlig for borgerens PEG-sonde og den sondemad borgeren får).
- At alle 5 funktionsevnetilstande udfyldes/vurderes og med jævnlige mellemrum revurderes
- At den sundhedsfaglige vurdering vedrørende alle 12 problemområder dokumenteres og løbende revurderes.
- At den forebyggende handleplan, der er udfærdiget på en beboer, inkorporeres i besøgsplanen, således at den bliver synlig og brugbar for alle.

## Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: Lokalleder Connie Farsinsen, sygeplejerske Pernille Anna Knudsen, social- og sundhedsassistent Vibeke Sørli Sørensen, sundheds- og socialhjelper Heidi Moll og ergoterapeut Malene Kristensen

Interview Faglige fokuspunkter 2020	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sund hele vejen - et værdigt liv med demens				
Hvilken tilgang kendetegner jeres møde med borgeren?	x			<p>Personalet oplyser, at der er stor fokus på at sikre borgernes livskvalitet og medbestemmelsesret i deres hverdag. Personaleudsagn: "vi møder borgeren, der hvor han/hun er". Personalet tilkendegiver, at det er vigtigt at kende borgerens livshistorie og, hvilke normer og værdier, der tidligere har været fremherskende i deres liv. Det oplyses således, at der i høj grad bliver taget hensyn til en individuel døgnrytme.</p> <p>Personaleudsagn: "dette er en døgninstitution og ikke et dagcenter. Hvis det f.eks. passer borgeren bedre at komme i bad om eftermiddagen eller om aftenen i stedet for om morgenen, så er der mulighed for det. Vores plan bliver så vidt muligt formet ud fra borgernes ønsker"</p> <p>Personalet oplyser, at det er vigtigt, at borgerne føler, at Engparken er deres hjem og personalet går f.eks. aldrig ind i lejlighederne uden at banke på.</p>
Hvad kendetegner samarbejdet med de pårørende? (Inddragelse, støtte, omsorg)	x			<p>På Engparken har man et motto: "når man flytter på Plejecenter Engparken så er det hele familien, der flytter ind".</p>

				<p>Personalet oplyser, at de forsøger at efterleve dette motto ved bl.a. at afholde indflytningssamtale, hvor både leder og personale deltager og, hvor forventninger bliver afstemt. Der er en løbende god dialog med de pårørende, hvor personalet hele tiden sørger for, at de pårørende er inddraget og bliver holdt á jour. Medarbejderudsagn: <i>"de pårørende bliver mødt meget forskelligt og har meget forskellige behov. Det, der er vigtigt for den ene, er ikke nødvendigvis vigtigt for den anden."</i> De pårørende anses for at være en kæmpe ressource og besidder megen værdifuld viden/information i forhold til borgeren. Personalet oplyser, at de også oplever udfordringer med de pårørende. De benytter sig dog i høj grad af "perspektivskifte" for at forstå de pårørendes reaktion og for at forstå, at de har det svært og ofte er i krise og for langt de fleste pårørende er det en helt ny og ukendt situation at have et nærtstående familiemedlem på et plejehjem. Medarbejderudsagn: <i>"vi skal altid huske på, at vi ikke har besværlige pårørende, men pårørende, der vil deres kære det allerbedste og som har så meget af give af"</i>.</p>
Hvordan støtter I borgeren i at være fysisk aktiv og leve et sundt liv? Støtte borgeren i det de kan?	x			<p>På Engparken er der ansat en ergoterapeut som er aktivitetsansvarlig. Desuden er der ansat en aktivitetsmedarbejder, der er ansvarlig for klippekortene. Alle aktiviteter foregår på borgernes præmisser og ud fra borgernes ønsker. Coronarestriktionerne oplyses at have ændret en del på</p>

				<p>udbuddet af aktiviteter og det set-up aktiviteterne har kunne foregå i.</p> <p>Mange borgere ynder cykelturene i centrets rickshaw cykler. Derudover nævnes der stolegymnastik, banko, gudstjeneste, wellness, og udflugter i centrets bus som yndede aktiviteter</p> <p>Under Corona har der været udendørsarrangementer som koncerter og cirkus og der har været lejet en pølsevogn.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"vi har skulle tænke anderledes og kreativt"</i>.</p>
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette?	x			<p>På plejecenter Engparken er der generelt meget stort fokus på rehabilitering og vedligeholdelse af borgernes ressourcer. Også i denne forbindelse har centrets ergoterapeut en central rolle. Ergoterapeuten laver årlig gennemgang af fysisk træning for alle beboerne.</p> <p>Efter instruks fra Ikast/Brandeborg Kommune er målet 30 minutters aktiv træning dagligt for den enkelte beboer. Aktiv træning/rehabilitering indtænkes i mange små ADL aktiviteter som f.eks. at barbære sig, rede sit hår eller børste tænder.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"vi støtter borgerne i at gøre det, de selv kan, men dog ikke for enhver pris. Somme tider skal borgerne guides i at økonomisere deres ressourcer og overskud, så de kan bruge det lige der, hvor det giver mest mening"</i>.</p> <p>På Egeparken har der været et indsatsområde med henblik på at øge antallet af borgere der får vederlagsfri fysioterapi.</p>

				<p>Resultatet har været, at 25% af beboerne nu får vederlagsfri fysioterapi.</p> <p>Der berettes om en overvægtig borger med voldsomme knæsmærter og som tidligere fik meget smertestillende medicin. Denne borger fik bevilliget vederlagsfri fysioterapi og får nu efter fast fysisk træning mindre smertestillende medicin. Der er oprettet en træningsydelse på borgeren, så hun nu dagligt træner og ikke blot den ene gang om ugen, hvor fysioterapeuten er i huset. Fysisk træning er på denne måde blevet en integreret del af borgerens dagligdag.</p>
Ernæring og kost				
<p>Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne? Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?</p>	x			<p>Maden er præfabrikeret og bliver leveret fra "Madjyden". På Engparken er der ansat en køkkenassistent som har den primære kontakt med "Madjyden" og som sørger for at rekvirere specialkost ud fra borgernes ønsker og behov. Medarbejderudsagn: <i>"Taget i betragtning, at vi ikke har vores eget produktionskøkken, er der faktisk plads til megen kreativitet for at imødekomme borgernes særlige ønsker og behov. Der tilkøbes ekstra retter på frost, så der altid er mulighed for "kræsekost"."</i></p> <p>Alle beboere har en ernæringsplan, hvor der er beskrevet specielle behov og ønsker i forhold til mad og væske samt, hvor borgerne ønsker at indtage deres måltider.</p> <p>Der arbejdes med det pædagogiske måltid og der sidder altid personale med ved bordet for at skabe ro og en god stemning, så måltiderne bliver en hyggestund for alle.</p>

				Beboere, der er afhængige af at skulle have sondemad, kommer med ud til bordet for, at de også kan føle sig som en del af fællesskabet. Personalet oplyser, at deres deltagelse ved bordet også giver dem en oplagt mulighed for at observere beboerne i spisesituationerne i forhold til, om de hoster, om de spiser op, hvad de helst vil have etc.
Hvordan samarbejder I med Madjyden og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)	x			Centrets ergoterapeut dysfagiscreener borgerne mindst x 1 årligt ligesom borgerne også ernæringsscreenes mindst x 1 årligt. Såfremt der konstateres dysfagi problemer tilpasses kosten herefter. Dette sker typisk i et samarbejde mellem centrets køkkenassistent og lederen af "Madjyden", som er uddannet økonoma. Ved særlige problematikker trækkes der på specialuddannede træningsterapeuter. Dette kræver dog, at der er bevilliget en genoptræningsplan. I forhold til den borger, som tilsynet besøgte, der får sondemad, berettes det, at borgerens genoptræningsplan ved indflytningen til Engparken var afsluttet. Efter indflytningen er borgeren blevet markant bedre og er under vejledning af ergoterapeuten startet med at indtage lidt mad per os. Der arbejdes nu på at få borgerens genoptræningsplan åbnet igen så han kan få specialuddannede træningsterapeuter til at supervisere denne proces.
Borger med demens				
Har I kompetencerne til at yde personcentreret omsorg til borgere med demens?	x			En stor del af personalegruppen har været på kursus i personcentreret

<p>Hvis ja, vil I uddybe? Hvis nej, hvorfor ikke?</p>			<p>omsorg og resten forventes at starte op lige efter påske. Opsamlingskurser bliver løbende afviklet også for nyansatte. Medarbejderudsagn: <i>"kursusforløbet har gjort, at vi har fået en fælles strategi på arbejdspladsen, og det forpligter os alle at bruge den og tilgå værdierne"</i>. Personalet fortæller, at de i hverdagen er gode til at sparre med hinanden. Medarbejderudsagn: <i>"ved de daglige stop-op møder drøfter vi, hvordan vi kan lykkes ved at lave nogle små justeringer. Vi er hele tiden opmærksomme og nysgerrige på, hvordan små ændringer kan øge borgernes livskvalitet"</i>.</p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	<p>x</p>		<p>Medarbejderudsagn: <i>"vi forsøger i vores tilgang til beboerne at gøre alt, hvad vi kan for at undgå magtanvendelse"</i>. Personalet oplyser, at i forhold til komplekse borgere er borgerkonferencerne og de "forebyggende handleplaner" blevet et meget vigtigt og anvendeligt værktøj for dem. Personalet fortæller, at de trækker på ressourcer udefra til for eksempel at facilitere borgerkonferencerne. Medarbejderudsagn: <i>"Det er meget brugbart at inddrage nogen, der ikke er forudindtaget og som kan se tingene i et andet perspektiv og se andre facetter end vi kan"</i>. Personalet tilkendegiver, at de kan blive endnu bedre til at få handleplanerne inkorporeret i borgernes besøgsplan i Cura og få den "tavse viden" gjort synlig for alle. Personalet fortæller, at der er</p>



				et rigtig godt samarbejde og sparring med demenskonsulenten om magtanvendelse og forebyggelse heraf.
<p>Oplever I at have behov for at bruge magtanvendelse? Hvis Ja, Giv et eksempel på hvor der anvendes magt og hvordan I overholder de juridiske regler for magtanvendelse?</p>	x			<p>Personalet oplyser, at de har ganske få eksempler på tilfælde, hvor det har været nødvendigt at anvende magt. Personalet beretter om en aktuel situation, hvor personalet ved brug af den personcentrerede tilgang undgik at skulle bruge akut magtanvendelse. Det drejer sig om en borger med så lange tånegle, at der var overhængende risiko for sårdannelse. Medarbejderudsagn: <i>"Argumentet for magtanvendelse her ville være, at hvis der først kommer sår på tæerne, så vil vi skulle ud i en daglig magtanvendelse for at kunne udføre sårpleje. Vi er i dilemmaet magtanvendelse versus omsorgssvigt".</i> I forhold til denne borger er der blevet afviklet beboerkonferencer og det er lykkedes personalet at finde andre muligheder og løsninger end magtanvendelse. I hele forløbet oplyses der at have været en meget tæt dialog også med de pårørende.</p>
<p>Hvordan arbejder I med forebyggelse af vold og trusler fra borgere til medarbejdere?</p>	x			<p>Personalet fremhæver igen tilgangen til borgerne som det helt centrale. Det at kunne aflæse borgerens signaler og benytte scenskift og acceptere et "nej" fra borgeren for i stedet at prøve senere, fremhæves at være af afgørende betydning for at undgå konflikter og konfrontationer Der er stor åbenhed i personalegruppen om vigtigheden af at få italesat voldelige/krænkende episoder</p>

				og af at få dem indberettet. Personalet er endvidere bevidste om muligheden for og betydningen af at tage imod psykologbistand og supervision ved behov herfor.
Tværfagligt samarbejde				
Hvordan fungerer jeres samarbejdsrelationer i forhold til borgeren? - frivillige - Pårørende - fys/ergo -praktiserende læge - geronto-psykiatrien - demensteamet	x			De frivillige, der normalt gør en stor indsats for at skabe gode oplevelser for borgerne har været underlagt Coronarestriktioner. De er dog begyndt så småt at komme igen. Derudover har der været fokus på at rekruttere en del besøgsvenner som nu også må komme i lejlighederne. De praktiserende læger angives som gode og tætte samarbejdspartnere. Der er daglig kontakt med plejehjemslægen. Hun ringer hver dag ca. kl 10 og drøfter eventuelle problematikker. Akutteamet er tilgængelig i aften-, nat- og weekendvagterne. Der berettes om et tæt samarbejde med såvel demenskonsulenten som med gerontopsyk.
Hvordan foregår det tværfaglige samarbejde? - borgerkonferencer? - ugemøder? - relationelle koordineringsmøder?	x			På Engparken er der stor fokus på at få uddannet nøglepersoner indenfor demens, ernæring, sårpleje, forflytning etc. Medarbejderudsagn: <i>"de har alle tovholderfunktioner for at øge den interne faglighed og gøre den interne organisation stærkere"</i> Der afholdes beboerkonferencer på tværs af vagtlagene 4 gange årligt i hver søjle. Derudover afholdes der akutte ad-hoc møder. Der er daglige stop-op møder på 10 min i hver søjle. Personalemøder afholdes fire

				gange årligt og er forbeholdt personalepleje, arbejdsmiljø og trivsel. Endelig er der fagspecifikke møder og møder for de forskellige vagtlag.
--	--	--	--	--

**Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i Ikke opfyldte målepunkter:**

- At man i personalegruppen er opmærksomme på at få den "tavse viden" nedskrevet og dokumenteret

## 3. Relevante oplysninger

### Oplysninger om behandlingsstedet

Plejecenter Engparken er beliggende centralt i Brande og fremstår hyggeligt og velholdt. Centret blev indviet i 1998. Engparken råder over 45 boliger. Huset består af 3 blokke forbundet med glasgange. I hver blok er der 2 etager. Der er en terrasse/altan i forbindelse med alle boliger og centret råder over en dejlig sansehøve.

Beskrivelse af plejecentret:

Der er ansat 3 sygeplejersker

Der er ansat 1 ergoterapeuter

Der er ansat 9 social- og sundhedsassistenter

Der er ansat 25 social- og sundhedshjælpere

### Om tilsynet

Tilsynet mødte op om formiddagen.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interview med borgere som boede på plejecentret
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog Lokalleder Connie Farsinsen
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mari Tang Sevelsted

## Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af, til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
----------	-----------------------

<b>Ingen bemærkninger</b>	<b>Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger</b>
<b>Bemærkninger X</b>	<p><b>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</b></p> <p>Der er fundet mangler som giver anledning til at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.</p>
<b>Betydende mangler</b>	<p><b>Tilsynet har fundet betydende mangler</b></p> <p>Der er fundet betydende mangler som giver anledning til at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Der skal tages kontakt til visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>
<b>Kritisable forhold</b>	<p><b>Tilsynet har fundet kritisable forhold</b></p> <p>Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted.</p>

## Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2020

### Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter. Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Kommunikation	Borgeren oplever at blive lyttet til og kommunikationen med personalet er respektfuld.

Selvbestemmelse	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i egen hverdag.
Identitet og trøst	Borgeren oplever at få hjælp og støtte, når der er noget der er svært.
Tilknytning	Borgeren oplever at have nære relationer også blandt medarbejderne.
Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse	Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang borgeren magter det og borgeren har mulighed for at deltage i meningsfuld beskæftigelse på plejecentret.
Inklusion	Borgeren oplever at være en del af et fællesskab
<u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendeinddragelse	Pårørende har oplevelsen af at blive set, lyttet og inddraget i borgerens liv
Borgeren behandles værdigt og med respekt	Pårørende oplever at borgerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
<u>Spørgsmål til pårørende:</u> Pårørendegrupper	Møder den pårørende ligestillede og benytter de kommunens tilbud.
Støtte fra plejecenterets personale	Pårørende oplever støtte, når noget er svært.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan vedligeholde sine færdigheder.
Ernæring	
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.

## Dokumentation

Målepunkter Dokumentation	Uddybning af målepunkt
Sundhedsfaglig dokumentation	
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes mestring, motivation, ressourcer, helbredsoplysninger (herunder hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol), vaner, hjælpemidler, uddannelse og job, livshistorie, Roller, netværk, boligens indretning.

Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger. Det er beskrevet, hvilken betydning det har for demensudtrykket/adfærd.
Besøgsplan	Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med den personcentrede omsorg tilgang, og hvor der er et rehabiliterende sigte. Afspejler de 10 punkter i personcentreret omsorg
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

## Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Samspil med borgeren	Medarbejderen beskriver at deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori (blomsten, trivsel, perspektivskifte og beboerkonference), at relationen til borgeren vægtes lige så højt som plejeopgaver.
Samspil med pårørende	Personalet har blik for de pårørendes ressourcer og evner at

	inddrage og støtte dem i hverdagslivet. Personalet drager omsorg for de pårørende og støtter dem i at møde ligestillede i evt. pårørendegrupper.
Bevægelse og meningsfuld beskæftigelse	Personalet støtter borgeren i fysisk aktivitet og meningsfuld beskæftigelse som bidrager til borgerens trivsel.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Ernæring og kost	
Personcentreret tilgang ved måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
Dysfagi og ernæringsproblematikker	Personalet samarbejder med Madjyden, ergoterapeuten og evt. ernæringsassistent ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Borger med demens	
Kompetencer	Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens og anvender personcentreret omsorg. Dette ved personalet tilkendegiver deres faglighed, når der tales om borgere med demens. Der tages udgangspunkt i de psykologiske behov, som skal dækkes, for at vi kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse. Borgerkonferencen ses som en metode til at blive klogere på, hvordan trivselen hos borgeren kan styrkes.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse og oprettet en observation, der hedder "Forebyggende handleplan (magtanvendelse)", hvor det vurderes relevant. Er tilgangen beskrevet i besøgsplanen?
Brug af magtanvendelse	Leder og medarbejderne anvender reglerne om magtanvendelse og der sker indberetning efter forskrifter.
Voldsforebyggelse	Der sker systematisk registrering af voldsepisoder. Der arbejdes med at observere tips og triggere, stille passende krav så borgeren kan bevare selvkontrollen dette med udgangspunkt i personcentreret omsorg.
Tværfagligt samarbejde	
Tværfagligt samarbejde	Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde med praktiserende læger, udredningsklinikker, geronto-psykiatrien, fys/ergo, pårørende, demensteamet og frivillige. I forbindelse med indflytning også visitatorer, hjemmepleje, sygeplejen og evt. rehabilitering

