



# Tilsynsrapport Fredensborg Kommune

Center for Ældre og Forebyggelse  
Else Mariehjemmet

Uanmeldt tilsyn  
September 2024

# Indhold

Indhold.....	2
Forord.....	3
1. Oplysninger om tilsynet .....	4
1.1 Opfølgning og aktuelle vilkår .....	4
2. Tilsyn.....	6
2.1 Overordnet vurderinger .....	6
2.2 Score .....	6
2.3 Vurderinger i forhold til temaer .....	7
2.4 Tilsynets anbefalinger .....	12
3. Medicinhåndtering .....	13
3.1 Overordnet vurdering.....	13
3.2 Score .....	13
3.3 Vurderinger i forhold til temaer .....	14
3.4 Tilsynets anbefalinger .....	16
4. Vurderingsskema .....	17
Om BDO .....	18

# Forord

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

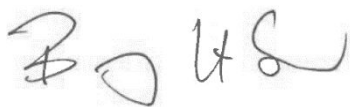
Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om Plejehjemmet. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af Plejehjemmet.

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

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth

*Partner*

Mobil: 28 10 56 80

Mail: bsq@bdo.dk

**Partneransvarlig**



Mette Norré Sørensen

*Director*

Mobil: 41 89 04 75

Mail: meo@bdo.dk

**Projektansvarlig**

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



# 1. Oplysninger om tilsynet

## Tabel med generelle oplysninger om tilsynet

Navn og adresse: Else Mariehjemmet, Kystvej 33, 3050 Humlebæk

Forstander: Pia Enemark

Antal boliger: 29 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 18. september 2024

### Datagrundlag:

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejehjemmets ledelse
- Observationsstudie
- Tilsynsbesøg hos to beboere
- Gennemgang af dokumentation for to beboere
- Gennemgang af medicin håndteringen for to beboere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere (To social- og sundhedshjælpere og en sygeplejerske)

Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder observation, dialog med medarbejdere og beboere.

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.

### Tilsynsførende:

Mette Norré Sørensen, Sygeplejerske, MPH.

## 1.1 Opfølgning og aktuelle vilkår

### Emne:

Opfølgning på sidste års tilsyn og aktuelle vilkår

### Data:

Ved sidste års tilsyn blev der givet anbefalinger i forhold til de hygiejniske retningslinjer, herunder brug af engangsforklæde i plejen. Dertil flere anbefalinger i forhold til medicin håndteringen.

Ledelsen oplyser, at der er blevet foretaget flere tiltag for at sikre, at de hygiejniske retningslinjer overholdes. For det første er instruks på området tilrettet, således, at det fremgår tydeligt, hvornår der skal anvendes forklæde. Dertil er der implementeret e-læringsundervisning ved Kvalicare, hvor medarbejderne via deres personlige link kan tilgå blandt andet hygiejnemodulet. Kurset består af 2 moduler og 1 quiz, hvor medarbejderne er opfordret til at tage modulet i det tempo og tidsrum, der er mulighed for. E-læringsmodulet giver mulighed for, at ledelsen kan følge med i medarbejdernes præstation, og spore fremskridt og evt. udfordringer, hvor ledelsen kan støtte fagligt op om de medarbejdere, der kan have svært ved området.

I forhold til anbefalingerne på medicinområdet, er e-læringsmodul fra QualiCare også her anvendt for at kvalificere området. Dertil er der arbejdet intenst på at få beboerne over på dosisdispensering, hvor det dog har voldt en del udfordringer, grundet samarbejdet med lægerne. Udover ovenstående tiltag, har der også været behov for kompetenceudvikling på området, hvor der derfor har været iværksat undervisning på området, med særligt fokus på medarbejdere der ikke er fastansatte.

På tilsynsdagen er forstanderen fraværende og ellers er der ikke særlige forhold, som tilsynet skal være opmærksom på.

## 2. Tilsyn

### 2.1 Overordnet vurderinger

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

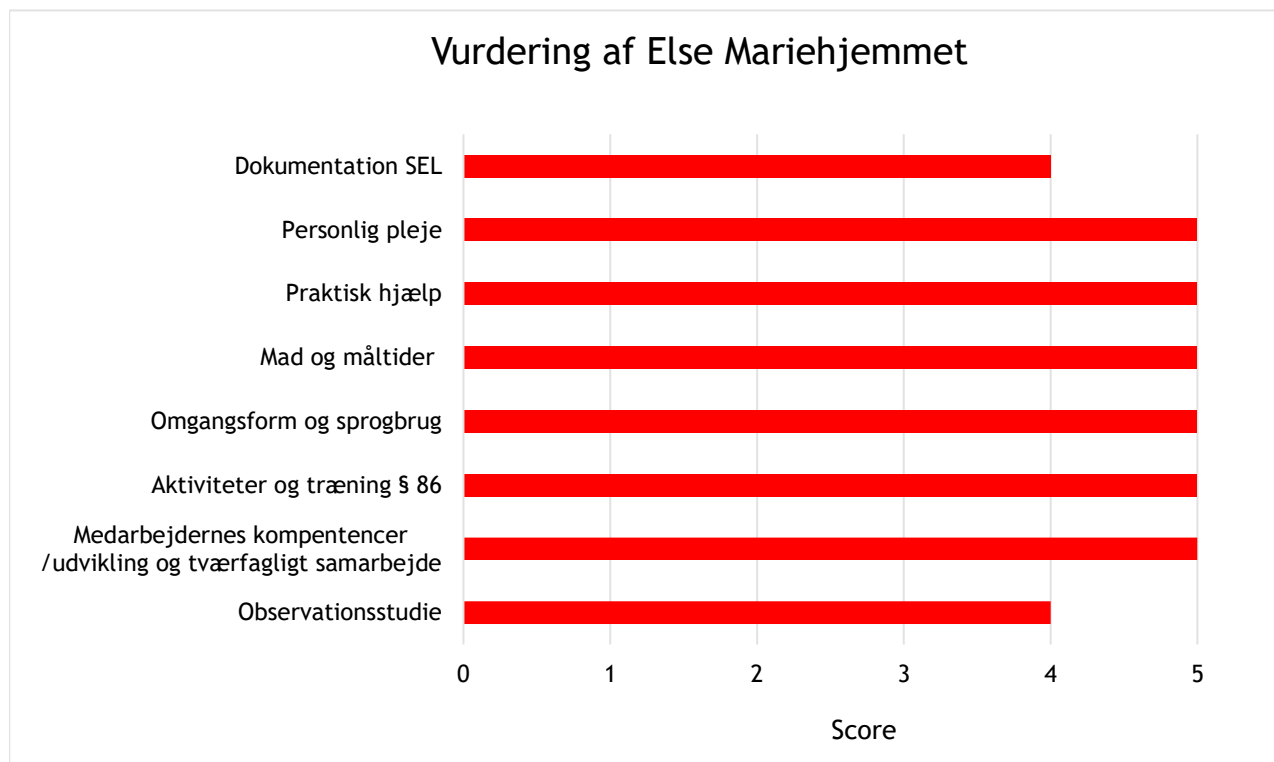
Det er tilsynets overordnede vurdering, at Else Mariehjemmet er et særdeles velfungerende plejehjem, som har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til stor trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Fredensborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at beboerne er tilfredse med plejen, som leveres med kvalitet og kontinuitet, dertil oplever beboerne tilfredshed med den praktiske hjælp. Det er tilsynets vurdering, at beboerne finder, at der er aktiviteter og træning i det omfang, de ønsker og har behov for. Dertil er det tilsynets vurdering, at beboerne oplever, at maden er veltillavet, at rammerne for måltidet er hyggelige, og at der er en god omgangsform og sprogbrug på plejehjemmet.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejehjemmet er velfungerende, hvor der kun er enkelte udviklingsområder på dokumentationsområdet og behov for yderligere refleksion og opmærksomhed i forhold til udførelse af nedre pleje, samt mundpleje.

### 2.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.



## 2.3 Vurderinger i forhold til temaer

### 2.3.1 Dokumentation SEL- Score 4

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne for dokumentation.

Else Mariehjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold til at dokumentere og opdatere dokumentationen.

Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen, hvor der beskrives, at ved indflytning tages der udgangspunkt i en tjekliste, som dækker de forskellige områder i dokumentationen. Døgnrytmeplanen anvendes i dagligdagen som et målrettet værktøj, hvor denne opdateres løbende ved ændringer i beboersens tilstand. Der er daglig triage, hvor beboernes situation tages op, og der er løbende opfølgende dokumentation. Der afholdes jævnlige konferencer omkring beboerne, hvor "isbjerg" metoden anvendes for at få belyst alle facetter af beboersens situation.

Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende og opbygget med en god systematik, lige som dokumentationen indeholder afvigelser i beboernes tilstand.

Beboernes behov for pleje og omsorg er generelt beskrevet for hele døgnet med udgangspunkt i beboersens helhedssituation og ressourcer, hvor døgnrytmeplanerne dog fremstår med lidt forskellig faglig kvalitet. Den ene døgnrytmeplan mangler udfoldelse af beboersens psykiske pleje, dertil er døgnrytmeplanen mindre læsevenlig og giver ikke et tydeligt billede af den indsats der skal leveres hos beboeren, hvor der ikke ses direkte sammenhæng til alle helbredsoplysninger/tilstande. Den anden døgnrytmeplan er udarbejdet med et højt detaljeringsniveau. Det er specificeret, at der skal foretages hyppige tilsyn, da beboeren ikke er i stand til at benytte sit nødkald. Det er også beskrevet, at beboeren selv varetager pleje af sine blomster og ønsker at udføre lettere rengøring i boligen. Beboeren ønsker ikke tilsyn om natten, hvilket respekteres. Dog, på grund af beboersens kognitive udfordringer, er det beskrevet, at der i nødstilfælde kan holdes øje med beboeren fra et tilstødende lokale. Dette gøres udelukkende for at sikre beboersens velbefindende og ikke for at overskride beboersens privatsfære eller grænser.

Beboernes aktuelle funktionsevnetilstande og handlingsanvisninger er relevante og med sammenhæng med den øvrige dokumentation og er fyldestgørende beskrevet.

Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.

### 2.3.2 Personlig pleje - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for personlig pleje og støtte.

Beboerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og er meget tilfredse med måden, plejen udøves på. Beboerne er ligeledes trygge ved indsatsen og oplever, at der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Beboerne oplever at have mulighed for at anvende egne ressourcer under plejen.

Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet og tryghed i pleje og omsorg ved hjælp af kontaktpersonordning, opdateret dokumentation, faglige møder og triagering.

Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser og indgår i samarbejdet om plejen sammen med beboerne. Medarbejderne redegør for, hvordan beboernes behov er i centrum, herunder hvordan en personcentreret pleje tager udgangspunkt i beboernes livshistorie. Nødkaldet anvendes mest ved

akutte tilfælde, hvor der så vidt muligt undgås brug af nødkald ved at være opmærksomme og til stede, så beboerne ikke bliver utrygge. Det er primært kontaktpersoner, der varetager plejen omkring beboeren, hvor der også er faste "flyvere", så det er muligt at levere en ensartet pleje. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles i hverdagen.

Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.

### 2.3.3 Praktisk hjælp- Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for praktisk hjælp.

Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp svarende til deres behov. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af den praktiske hjælp, og inddrages i det omfang, de ønsker. En beboer beskriver, at der er rent og lækkert overalt, hvor den anden beboer ikke kan redegøre for rengøringen, men fremviser sin bolig med stolthed, særligt blomsterne som både er på altanen og i boligen. Beboeren nævner desuden, at badeværelset altid er rent og pænt, hvilket beboeren er meget tilfreds med.

Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang.

Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil. Der observeres, at fællesarealerne fremtræder, rengjorte og ryddelige, hvor der dufter friskt på alle gange og stuer.

### 2.3.4 Mad og måltider - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for mad og måltider.

Beboerne giver overordnet udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet, hvor en beboer beskriver en episode i forhold til maden, som ikke er tilfredsstillende. Beboeren ønsker ikke, at denne ene oplevelse, skal have indflydelse på det samlede billede af maden, som ellers har været meget tilfredsstillende alle de andre gange. Beboerens oplevelse er kendt for medarbejderne, hvor der på pædagogisk vis er blevet fulgt op på hændelsen. Beboerne oplever, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad.

Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Medarbejderne arbejder rehabiliterende under måltiderne, og inddrager beboernes ressourcer, hvor der dog holdes fast i, at maden serveres for beboerne. Der beskrives, at der har været forsøgt en anden model, hvor beboerne selv kunne tage fra fade, hvor det ret hurtigt viste sig, at de beboere, der var småtspisende, tabte sig, og de beboere, der var overvægtige, tog på i vægt.

Beboerne bliver delt op, så de, der har brug for mere ro, sidder sammen. Der er i øjeblikket fem beboere i denne gruppe, hvor fire medarbejdere hjælper dem, der har brug for ekstra støtte. Der afholdes beboermøde en gang om måneden, hvor maden er et tilbagevendende emne, og her kan beboerne udtrykke deres ønsker og behov. På fødselsdage kan beboerne vælge mad og menu for hele dagen.

Tilsynet observerer, at der under frokostmåltidet er dækket op ved fem borde i den store smukke spise-stue. Nogle beboere kommer gående til spisestuen, mens andre bliver fulgt af medarbejdere. Ved enkelte borde sidder en medarbejder allerede klar og snakker med de beboere, der allerede er ankommet. Der er dækket op med dug på alle bordene, og der ses friske blomster fra haven i små krystalvaser. Der er kander med vand på bordene, som beboerne selv kan forsyne sig fra. De beboere, der er ankommet, bliver tilbudt et glas rød- eller hvidvin før måltidet. En medarbejder ringer med klokken og præsenterer

menuen, hvor det oplyses, at der er lidt ændringer, da ovnen er gået i stykker. Ikke alle pladser er optaget, da fem beboere er på udflugt, og enkelte foretrækker at spise i boligen. En medarbejder hælder maden op fra madvognen, mens en anden medarbejder serverer den på tallerkenerne til hver beboer. Madvognen er anbragt lidt uden for spisestuen, så den ikke forstyrrer det sanselige indtryk i spisestuen, som med sine smukke vinduer, lysekroner og billeder på væggene fremtræder hyggelig. Der hersker ro og en afslappet atmosfære. Tilsynet smager suppen, som er dejlig varm og krydret i smagen. Der er hyggelig dialog mellem beboerne og medarbejderne, hvor der tales om dagligdagsting, og der skåles ved de enkelte borde. Ved en naturlig pause mellem forret og hovedret gives beboerne deres medicin. Medarbejderen deler medicinen ud, hvor alle beboernes æsker transporteres på en bakke, og der hældes op i medicinbægre, når medarbejderen nærmer sig beboeren. Medicinen afleveres med et venligt smil, og en beboer spørger, hvad der gives, hvor medarbejderen straks orienterer beboeren om dette. (Denne observation vurderes under medicinafsnittet).

### 2.3.5 Omgangsform og sprogbrug - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for kommunikation.

Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov. En beboer nævner, at medarbejderne har en meget imødekommende facon og at dialogerne med dem nærmest er kammeratlige. Beboeren fremhæver med rosende vendinger sin kontaktperson, men samtidig roses også alle andre for at være imødekommende og interesserede i beboerens situation. Den anden beboer nævner ligeledes at føle sig godt tilpas og behandlet fint, hvor beboeren ikke kan huske medarbejderne fra hinanden, men oplever, at de er venlige og kender til beboerens behov for hjælp.

Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne sørger for at kommunikere med beboerne i øjenhøjde, hvilket skaber en følelse af ligeværdighed og respekt. De nævner, at de er lyttende og giver beboerne tid til at udtrykke sig uden at afbryde. Når der trædes ind i beboernes hjem, bankes der på døren, og medarbejderne præsenterer sig for at sikre, at beboerne føler sig trygge og respekterede.

I boligen hænger opslag med navne på kontaktpersoner, så beboerne altid ved, hvem de kan henvende sig til. I forhold til beboere med hukommelsesproblematikker er der fokus på ikke at stille for mange spørgsmål på én gang og at opretholde en rolig atmosfære og tilgang til beboeren. Når det er passende, anvender medarbejderne kropskontakt som et venligt klap på skulderen eller et knus, for at vise omsorg og støtte. De kan også bruge kærlige udtryk som "skat" bevidst og med omtanke, hvis det er noget, beboeren sætter pris på.

Ved observation kan der konstateres en hjemlig og kærlig omgangstone, hvor beboerne bliver set og hørt. Der observeres, at der er flere beboere, der har døren stående åben, hvor medarbejderne ofte kigger ind til beboerne og tilser, om beboeren har det godt. Der observeres desuden en rolig adfærd, samt et godt samspil mellem beboere og medarbejdere på fællesarealerne.

### 2.3.6 Aktiviteter og træning § 86 - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for aktivitet og træning.

Beboerne er i meget høj grad tilfredse med tilbuddet om aktiviteter og finder, at dette passer til deres behov og ønsker. Beboerne tilbydes vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker.

Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne. Medarbejderne nævner, at der udover de fastlagte aktiviteter også er fokus på at imødekomme mere huslige aktiviteter, idet flere beboere bliver rolige ved fx at lægge tøj sammen, stryge tøj mv., da det opleves som kendte trygge opgaver.

På fællesarealet er placeret træningsredskaber, hvor der observeres, at en beboer, der ellers går med rollator, træner sin gangfunktion i gangbare. Desuden er der i haven opstillet træningsredskaber, som beboerne kan benytte, når de går en tur på stierne i haven. Om formiddagen sidder en del beboere i dagligstuen og nyder de rolige og trygge omgivelser. Alle beboere har et glas vand, saft eller juice foran sig, og der er anbragt en vogn med drikkevarer, som beboerne også kan forsyne sig fra. Beboerne sidder godt til rette i stolene, mens der spilles forskelligartet musik på et passende lydniveau. Nogle beboere blunder let, mens andre sidder og læser i et blad eller kigger ud over den hjemlige og hyggelige stue eller nyder udsigten til haven (parken).

Om formiddagen tager et mindre udvalg af beboere afsted med aktivitetsmedarbejderen til Dyrehaven, hvor Eremitage slottet skal besøges.

I alle beboernes boliger observeres, at der ligger en seddel om de ugentlige aktiviteter, hvor der ses, at der udbydes flere aktiviteter dagligt, hvor der desuden ses et bredt og forskelligartet tilbud fx negle cafe, busture, cykelture, spil, sang, stole yoga og mindfulness, besøg fra vuggestue og bevægelse.

### 2.3.7 Medarbejder kompetencer / udvikling og tværfagligt samarbejde - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for kompetencer og udvikling.

Medarbejderne kan relevant redegøre for sammenhængen mellem deres kompetencer og beboernes behov for pleje og støtte. Medarbejderne har viden om Else Mariehjemmets tilbud om kompetenceudvikling og muligheder for faglig sparring i hverdagen.

Medarbejderne har implementeret systematiske arbejdsgange i forhold til faglig udvikling, således at det sikres, at medarbejderne til enhver tid har de rette kompetencer.

Der er optimeret på, hvordan en dag startes op, med fokus på triagering fra morgenstunden. Klokken 11 afholdes der igen triageringsmøde, hvor medarbejderne vender tilbage med information og opfølgning. Der afholdes auditeringer på medicin og dokumentation to gange årligt og beboerkonferencer en gang om måneden, hvor der benyttes metoder som isbjerget og trivselsskalaen.

Der er implementeret forbedringer i dokumentationen. Vejledninger er opsat ved alle pc'er, for at hjælpe medarbejderne med at foretage de rigtige handlinger og anvende korrekte tilstande ved forværringsnotater. En Pixi-udgave af dokumentationspraksis er udarbejdet for at sikre struktur og ensartethed i journalføringen for social- og sundhedsassistenter (SSA), social- og sundhedshjælper (SSH) og afløsere. Der er fokus på vægtkontroller, hvor BMI udregnes ved hver måling for at løfte fagligheden. Nye funktionsbeskrivelser er udarbejdet for både SSA, SSH og sygeplejersker, og disse benyttes særligt ved nyan sættelser.

Undervisning i palliativ pleje er afholdt, hvilket har været et emne, som medarbejderne har ønsket. Her er der kommet nye redskaber og perspektiver, og der er lavet en pjece om det sidste levedøgn til de pårørende. Der foreligger livshistorier på alle beboerne. Når en beboer flytter ind, udleveres der et skema, som de pårørende kan udfylde.

Alle medarbejdere har gennemgået ABC Demens for at få et fælles afsæt, da 75% af beboerne har en demenssygdom. ABC Infektion er også gennemgået af alle. Der er arbejdet meget med social kapital og psykologisk tryghed, hvor der har været fokus på, hvordan beboerne bliver fordelt mellem medarbejderne.

### 2.3.8 Observationsstudie - Score 4

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne for observationsstudiet.

#### Kommunikation

Medarbejderne kommunikerer med beboeren under plejen i en venlig og omsorgsfuld tone, hvor beboerens navn benyttes ved tiltale. Beboeren har begrænset sprog, hvor medarbejderne har fokus på beboerens signaler og kropssprog. Medarbejderne benytter smil og berøring i kontakten til beboeren, hvor der observeres, at beboeren indimellem smiler og svarer med en stavelsesord. Der laves sjov og grines sammen med beboeren, hvilket bidrager til en hyggelig og hjemlig atmosfære.

#### Selvbestemmelse og medindflydelse:

Under plejen informeres beboeren løbende om de plejemæssige handlinger. Beboeren virker bekendt og indforstået med plejen. Medarbejderen prøver, i beskeden grad og i henhold til beboerens kognitive niveau, at medinddrage beboeren i beslutninger, som godkendelse af vandtemperaturen og valg af tøj.

#### Rehabilitering

Under plejen gives beboeren mulighed for at bruge egne ressourcer, primært til opgaver som at løfte armene og benene. Medarbejderen roser og anerkender beboerens indsats, hvilket tydeligt har en positiv effekt på beboeren.

#### Organisering af arbejdet

Arbejdet er tilrettelagt hensigtsmæssigt og uden afbrydelser, hvor begge medarbejdere har faste aftaler og roller under forløbet. Den ene medarbejder varetager badet, hvor den anden skifter sengetøj. Medarbejderne har de nødvendige hjælperekskaber til rådighed for opgaveløsningen, og der observeres ikke afbrydelser eller andre forstyrrelser under plejen.

#### Hygiejne

Begge medarbejdere er iført forklæde og handsker fra starten af forløbet. Når medarbejderen udfører badet, tages der blå overtrækssko på fødderne. Begge medarbejdere skifter handsker efter behov og spritter hænderne mellem skiftene. Affald og beskidt sengelinned samles i en pose og kurv, som tages med ud efter plejeforløbet.

#### Den faglige udførelse af arbejdet

Beboeren forflyttes fra sengen til bade-/toiletstol. Tilsynet er ikke til stede i badeværelset under badet på grund af beboerens blufærdighed og pladmangel. Det observeres, at nedre pleje ikke udføres i sengen, men mens beboeren sidder på bade-toiletstolen. Tilsynet har efterfølgende en dialog med medarbejderen om de faglige overvejelser vedrørende nedre pleje. Da beboeren er inkontinent og bruger ble, er forebyggende interventioner særligt vigtige, hvor det kan være vanskeligt at udføre korrekt og tilstrækkelig nedre pleje, mens beboeren sidder på en bade- toiletstol. Medarbejderen beskriver ikke vanskeligheder ved at kunne varetage en korrekt og tilstrækkelig nedre pleje under badet. Efter badet forflyttes beboeren tilbage til sengen, hvor nedre påklædning foretages. Det observeres, at der smøres barrierecreme på ballerne, mens bleen delvist er påsat, hvilket begrænser det fulde udsyn til hudens tilstand. Ved forflytningerne er begge medarbejdere til stede, hvilket skaber tryk for beboeren og mindsker behovet for yderligere vendinger/forflytninger i sengen. Før beboeren forflyttes til kørestolen, rengøres denne, da der er observeret pletter og madrester på sædet. Efterfølgende føntørres beboerens hår, og medarbejderen sætter omhyggeligt beboerens hår tilbage med en kam og et hårspænde i den ene side. Til sidst påsættes høreapparaterne. Sengebordet placeres foran beboeren, og medarbejderen oplyser, at hun nu vil hente morgenmaden til beboeren. Ved direkte forespørgsel om mundhygiejne oplyser medarbejderen, at denne først tilbydes efter morgenmaden, da det er fast praksis hos beboeren.

I beboerens døgnrytmeplan er der generel sammenhæng mellem den beskrevne praksis og den faktiske udførelse af bad, hvor der er lidt uklarhed i forhold til udførelsen af nedre pleje og mundpleje.

## 2.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at der fortsat arbejdes med udvikling af døgnrytmeplaner, således at disse udfoldes med beskrivelser, der kan være med til at understøtte fx psykisk pleje. Dertil er det tilsynets vurdering, at der kan arbejdes med, at døgnrytmeplanen fremtræder mere læsevenlig og ensartet opbygget.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sætter øget fokus på udførelsen af nedre pleje og mundhygiejne, med faglig refleksion i forhold til retningslinjer, sammenholdt med vurdering af beboerens individuelle behov.

## 3. Medicinhåndtering

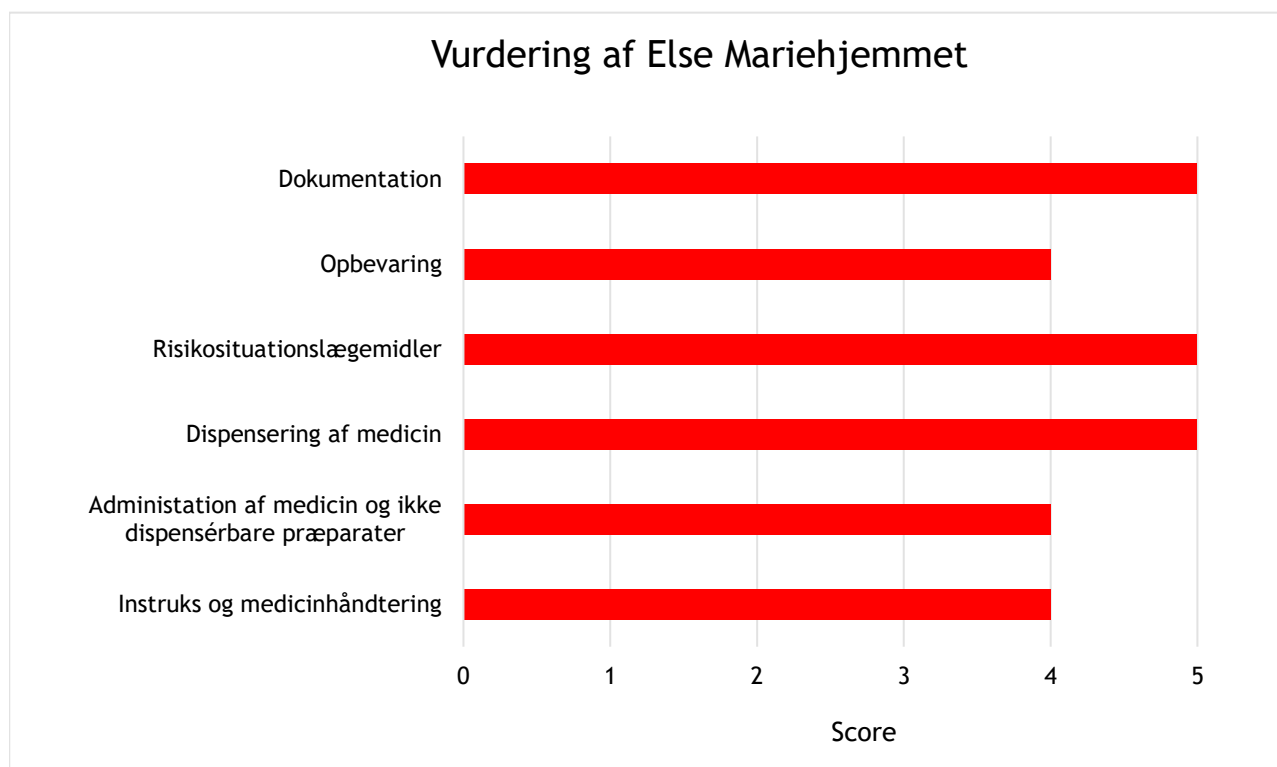
### 3.1 Overordnet vurdering

BDO har i forbindelse med tilsynet foretaget medicinkontrol hos to beboere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at gældende retningslinjer og procedurer for medicinhåndtering overordnet følger gældende praksis, hvor der er mindre udviklingsområder i forhold til opbevaring, administration og ikke-dispensérbare præparater samt instruks for medicinhåndtering, som tilsynet vurderer kan tilrettes ved en mindre indsats.

### 3.2 Score

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.



### 3.3 Vurderinger i forhold til temaer

#### 3.3.1 Dokumentation - Score 5

##### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for dokumentation i forhold til medicinområdet.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten
- At medicinlister er opdaterede
- At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer
- At der er udarbejdet individuelle og handlevejledende handlingsanvisninger på medicin administration og ikke dispenserbare præparater, hvor tilsynet har drøftelser med ledelsen omkring udarbejdelse af handlingsanvisninger på medicindispensering og dosisrul, hvor der er specifikke forholdsregler mv.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.

#### 3.3.2 Opbevaring - Score 4

##### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne for opbevaring af medicin.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende inkl. pn medicin, hvor der i et tilfælde foreligger en creme i pose for seponeret medicin, som mangler anbrudsdato og derfor blot skal bortskaffes.
- At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater
- At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt, hvor en æske mangler cpr.nr og navn.
- At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning inkl. pn medicin
- At pn medicin er mærket korrekt
- At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning
- At ophældt pn medicin i et tilfælde ikke er mærket med dato for ophældning og udløbsdato
- At medarbejderne kan redegøre for korrekt mærkning af PN-medicin
- At medarbejderne kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.

#### 3.3.3 Risikosituationslægemidler - Score 5

##### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for arbejdet med risikosituationslægemidler.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At medarbejderne kan redegøre for hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler

- At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risiko situationslægemidler jvf. retningslinjer på området.

### 3.3.4 Dispensering af medicin - Score 5

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for dispensering af medicin

Det lægges til grund for vurderingen:

- At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering
- At borgerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.

### 3.3.5 Administration af medicin og ikke dispensérbare præparater- Score 4

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne for administration af medicin og ikke dispensérbare præparater.

Det lægges til grund for vurderingen:

- At medicinen er uddelt til tiden, hvor der observeres under frokostmåltidet, at medicinen uddeles uden at der aktuelt kontrolleres, om der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne eller dosisposerne. Efterfølgende oplyses tilsynet, at der altid foretages kontrol efter hver dispensering, hvor de ny dispenserede æsker, altid kontrolleres af nattevagten
- At ophældt medicin er mærket korrekt
- At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet, hvor der i et tilfælde mangler kvittering for aftenmedicin et par dage før tilsynsdagen, hvor der ses ikke oprettet observationsnotat eller en utilsigtet hændelse på den manglende kvittering. Medarbejder oplyser, at der netop er dispenseret medicin til 14 dage, hvor der ikke konstateres, at der var medicin tilbage i doseringsæskerne, hvorfor det vurderes, at der blot er tale om en kvittering, der er glemt.
- At borgerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen.
- At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.

### 3.3.6 Instruks for medicin håndtering - Score 4

#### Data

Tilsynet vurderer, at Else Mariehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne for instruks og medicin håndtering

Det lægges til grund for vurderingen:

- At ledelsen fortsat sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicin håndterings instrukser og følger disse i hverdagen.
- At medarbejderne kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicin håndtering.

### 3.4 Tilsynets anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

1. Tilsynet anbefaler, at al ophældt pn-medicin mærkes med både dato for ophældning og udløbsdato. Dette sikrer, at beboerne ikke indtager medicin, der er for gammel, hvilket kan påvirke medicinens virkning.
2. Tilsynet anbefaler, at der altid foretages kontrol ved uddeling af medicin. Det skal sikres, at antallet af tabletter på medicinlisten stemmer overens med antallet af tabletter i doseringsæskerne eller dosisposerne, jf. Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning "Korrekt håndtering af medicin".
3. Tilsynet anbefaler, at der altid udvises opmærksomhed ved kvittering for administration af medicin, hvor der er refleksion og opmærksomhed på eventuelle manglende kvitteringer.
4. Tilsynet anbefaler, at gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering fortsat er et område, der skal arbejdes med og italesættes i hverdagen.

## 4. Vurderingsskema

Nedenfor ses eksempel på BDO's vurderingsskala, som understøtter rapportering på mål/indikatorniveau:

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

## Om BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 150 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.