

## Sted og dato: Åbo d.15/11-22

### Emne: Tilsynets observationer

Tilsynet følger med medarbejder der skal dispensere medicin hos en beboer.

Medarbejder henter medicinkasse i beboers lejlighed, og stiller den på dertil indrettet dispenseringsbord, på gangarealet.

Der foretages korrekt håndhygiejne og anvendes handsker når der dispenseres medicin i æskerne.

Medarbejder følger arbejdsgangen og de retningsgivende dokumenter for dispensering af medicin, Tilsynsførende får til opgave at lave tællekontrol på medicinen i æskerne, og medarbejder fortæller at der altid laves tællekontrol af en kollega.

Det ses at medicinen er opbevaret korrekt i medicinkassen, og der gøres brug af de farvede poser så medicinen er adskilt.

Præparat der er i brug men endnu ikke åbnet ligger separat i en plasticpose. Denne pose har samme farve som posen til pn medicin, og medarbejder bemærker at hun er klar over at dette men at posen er helt anderledes og hun vurderer at det er ok.

Tilsynet var også med en medarbejder inde hos en beboer, som bare skulle have tilsyn. Der var en fin kontakt mellem beboer og personale. Desuden hilste Tilsynet på nogle beboere, som sad i spisestuen og spiste morgenmad. Der var umiddelbart en god stemning, og medarbejderne var nærværende.

#### Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet konstaterer ud fra det set på dagen, at der er god kontakt mellem beboere og personale. Samt at de retningsgivende dokumenter følges, og medicinkassen anvendes ved dispensering af medicin.

## Samtale med leder og medarbejdere

### Emne: Opfølgning på tidligere tilsyn

#### Tilsynets bemærkninger:

Ledelsen har arbejdet med den sidste tid og med dokumentation generelt.

### Emne: Personalsituation

#### Leder:

Har flere langtidssyge med fysiske skavanker, ellers er personalsituationen god og der er mange Social- og Sundhedsassistenter (SSA) ansat.

Sygefraværsprocent for året til d.d. er 9,4 i gennemsnit.

Bliver ofte kontaktet af medarbejdere, der vil søge til Aabo, så der er ingen problemer med rekruttering. Der er aktuelt lånt 2 medarbejdere ud, en til hjemmeplejen og en til Nylars plejecenter.

Der er 4 ufaglærte ansat og de vil alle videre indenfor faget.

Der anvendes mentor ordning til introduktion, også til ufaglærte og vi underviser selv de ufaglærte om forflytning, demens etc. Vi benytter afkrydsningsskema til at se at de kommer igennem den nødvendige oplæring.

Social-og sundhedshjælperne (SSH) får kompetencebrev på forskellige opgaver så de udvider deres kompetencer.

Leder går på uddannelse i udfordrende adfærd, hvor 1 medarbejder fra Nylars og Åbo også deltager.  
Leder har taget uddannelse i værdighed i ældreplejen.

**Medarbejderne:**

Der er 4 faste medarbejdere på afdelingen. Nye medarbejdere går med en kollega i de første dage. Der udleveres medarbejdermapper. I perioder kan det være svært at rekruttere, men vi er dem, vi skal være.  
Der er mentorordning for nye, hvor der også holdes opfølgning. Introduktionen er den samme, om du er uddannet eller uddannet, med udgangspunkt i dine kompetencer.

Der gøres brug af kompetencebreve. Det kræver, at man som medarbejder er ærlig om hvad man kan og ikke kan.  
Vi gør meget brug af VAR videns base både til introduktion af nyansatte og elever.  
Medarbejderen kender de generelle politikker for Center for Ældre.

**Tilsynets bemærkninger:**

Tilsynet bemærker at der ikke er rekrutteringsudfordringer, og at de nødvendige kompetencer er til stede og at medarbejderne kender og anvender VAR procedurer.

**Anbefaling:**

Ingen.

## Emne: Hverdagen på plejecentret og borgerens trivsel og relationer

**Leder:**

Der arbejdes efter Tom Kitwoods teori, at se mennesket bag mennesket. Der afholdes tværfagligt møde en gang om måneden pr afdeling. Her deltager dagvagter, aftenvagter, nattevagter og pædagog. Det er meget givtigt og man får talt om tilgangen til beboerne. Det handler om deres trivsel, men målet er en fælles holdning/tilgang til beboerne. Når alle gør det samme, kan man se, hvad der virker.

Leder forventer at medarbejderne tager udgangspunkt i beboerne og deres behov. Der er af denne årsag forskellige mødetider for personalet, nogle møder kl.6. af hensyn til beboerne.  
Beboernes livshistorie er meget vigtigt, og vi skal være nysgerrige på den hele tiden.

Før Corona smurte beboerne selv maden, nu vil de gerne have at vi smører maden. Dem der selv kan smøre deres mad får en tallerken med brød og pålæg og vi anbefaler at de selv gør det.  
Vi opfordrer hele tiden til at beboerne deltager og er aktive. At de selv henter mælken i køleskabet, skræller æbler og de er gode til at vande blomster. Beboerne deltager ikke i madlavningen.

Vi serverer den varme mad til aften, for så sover beboerne bedre, og der er en bedre fordeling af måltiderne over dagen.

En pædagog planlægger aktiviteter med beboerne til beboermødet. En medarbejder bruger halvdelen af sine timer på at lave aktiviteter med pædagogen. Vi har fleksjobber som er omkring de beboere der ikke rummer de store fora.

Vi har sansehaver i drivhus og der fordres fugle, og vi har fast hund og pony der kommer på besøg. Der er en kat der bor fast på Aabo. Alle har været på kursus i sansestimuli og vi har lavet en folder om hvad vi kan tilbyde.

En ny aktivitet er strik i hyggeklubben om mandagen. Der foregår busture, cykelture, musik, mandeklub og fællesspisning på tværs. Hver fredag er der morgenmøde med sang og en gang om måneden deltager leder og holder beboer møde på hver afdeling.

Vi afholder beboerkonferencer og fagligt forum, og laver screeninger og arbejder med faglige mål. Eks at beboer skal stige i vægt. Kontaktpersonen er opmærksomme på ændringer hos beboerne.

Der er årssamtaler med lægerne. Efter indlæggelse har vi ekstra fokus på beboeren og beboer kommer på beboerkonference.

Vi er i gang med socialpædagogiske handleplaner og det forventes at alle beboerne har det jf. handleplan for demens.

Alle medarbejdere har været på kursus i ABC-demens og udfordrende adfærd, som var et e-læringskursus.

Vi har også arbejdet med værdighed i ældre plejen.

Vi skal til at tale om triagering og har fået en digital-tv-skærm som redskab.

Vi holder tavlemøder om onsdagen, men i en periode har vi ikke haft mulighed herfor, fordi leder også har passet et andet plejecenter.

Emnerne på tavlemøder kan være at forebygge tryksår, de generelle oplysninger, UTH med medicin, og generel forebyggelse. Har beboere der får vedligeholdende træning hvor social- og sundhedsassistenten varetager træningen m.m.

Vi har stor systematik omkring demensdukker, dovendyr, og andet udstyr vi bruger i huset, og som kan give beboerne ro. Vi har fået noget nyt udstyr der giver en multisansoplevelse med musik der giver ro i krop og sjæl. Leder oplever at klippekort fungerer.

#### **Medarbejdere:**

Beboersammensætningen spænder over borgere med diabetes, demens og generelt kognitivt svækkede personer. Der er stor aldersspredning på beboerne på afdelingen. Det giver ikke de store udfordringer i hverdagen. Beboerne er ikke så sociale, de vil gerne benytte deres lejlighed. Flere kommer i Stjernen og deltager i aktiviteter. En enkelt beboer kommer i ressourcevejen., kommunens tilbud til senhjerneskadede.

Vi er meget i dialog med beboerne omkring hvad de har lyst til på dagen. Nogle må vi aflæse kropssprog på. Vi benytter os også af livshistorier. Vi har en god relation til dem alle fordi mange har boet her længe.

Der har lige været et projekt om sansestimuli, og vi benytter demenskoordinatorerne. Desuden laver vi pædagogiske handleplaner.

Husets pædagog hjælper til med aktiviteter. Der er bl.a. lagt puslespil ud på gangen, så beboerne, når de går fordi, lige lægger en brik og det opfordrer til samvær mellem beboerne.

Vi banker altid på, siger godmorgen, hej eller hvad situationen tilskriver. Der er respekt om beboerens hjem, og at de bestemmer. Fællesområdet er også beboernes hjem. Der er brug for faglighed, så alle føler sig hjemme. Det er ofte ved køkkenet at livet leves og stuen bruges sjældent.

Vi holder traditioner i hævd. F.eks. bages der småkager til jul.

Personalet smører maden til frokost, men dem der kan og vil, smører selv. Der er gået meget tabt under Corona-perioden.

Hvis man beder beboerne om hjælp med et eller andet, så vil de ofte gerne hjælpe til.

Der laves screeninger og tests og der dokumenteres i CURA. Vi er opmærksomme på forandringer, eks om tøjet hænger. Så tager vi lægekontakt, og laver aftaler med egen læge om vægtkontrol.

Der er pt. Ingen beboere, som har træningsplaner. Vi laver ADL i hverdagen. Som eksempel fortælles om en borger som ikke kan gå. Hun forflyttes med en Sara Steady og bevarer dermed ståfunktionen. Vi prøver at holde højt at beboerne bevarer deres funktioner. Dette med respekt for, hvad de skal bruge deres ressourcer til, og hvor de skal hjælpes.

Vi er opmærksomme på mundhygiejne og tandbørstning, men det er ikke altid vi får lov. Vi søger at finde veje til at få lov til at hjælpe.

Vi har ingen borgere, hvor det er nødvendigt at bruge magt. En borger har sengesensor og at blødt stofbælte, som hun har givet samtykke til.

Medarbejder fortæller om klippekortet. Det kan være svært at få overskud til at løse opgaven, men aftalerne er skrevet ind.

**Tilsynets bemærkninger:**

Tilsynet bemærker, at der arbejdes systematisk med faglige metoder og videre uddannelse. Tilsynet finder det godt gjort at der er fokus på beboernes trivsel i hverdagen. Der er mange aktivitetsmuligheder.

**Anbefaling:**

Ingen.

**Emne: Samarbejde og kommunikation internt og eksternt**

**Leder:**

Der er et godt samarbejde med andre plejecentre.

Vi har 2 faste sygeplejersker og det giver mange faglige drøftelser og der er et godt samarbejde.

Samarbejdet med geronto-psykiater og med lægerne fungerer generelt godt.

Under Corona blev de pårørende orienteret via mail om hvad der foregik. De har også været involveret i sansestimuli projektet, og er på den måde været med til at præge huset og få ejerskab.

Alle nye pårørende vises rundt i hele huset, så de ved hvad der sker.

Der holder beboer- og Familierådsmøder og samarbejdet er godt.

Leder går rundt i hele huset hver morgen og hænger foto op af alle medarbejderne der er på job den dag. Et ønske fra de pårørende.

Der er et godt samarbejde med medarbejderne. Leder oplyser at der er rimelig højt social kapital.

Leder er nærværende, og deltager i de tværfaglige møder og går med medarbejderne med ind til borgerne ved behov.

**Medarbejdere:**

Der er et godt samarbejde på afdelingen. Vi snakker med de andre afdelinger, hvis der er behov for hjælp og så hjælper vi hinanden.

Vi sparrer godt med sygeplejerskerne. Der har været sygefravær hos sygeplejen, men vi finder ud af tingene, hvis der er problemer. Vi er glade for at sygeplejersken nu kommer rundt på afdelingerne.

Der er normalt et godt samarbejde med lægehusene, men ind i mellem kan der være lange svar tider. Der er også et godt samarbejde med Bornholms Hospital.

Samarbejdet med leder er rigtigt godt, men vi kan mærke at hun i en periode også har passet et andet plejecenter. Leder kommer på afdelingen hver morgen. Det er rigtig rart at se hende. Vi kan lige nå at snakke med hende om morgenen, men i øvrigt kan vi altid komme til hende, hvis der er noget. Vi oplever, at lederen er der for os, selvom hun har mange opgaver.

Samarbejdet med pårørende sker mest via e-mail og telefon. Da mange af de pårørende ikke bor på Bornholm. Der blev i den forbindelse talt om samtykke, tavshedspligt, og sikker mail.

**Tilsynets bemærkninger:**

Tilsynet bemærker at der samarbejdes på tværs af afdelingerne og at der generelt er etableret et velfungerende samarbejde.

**Anbefaling:**

Ingen.

## Emne: Beboernes selvbestemmelse/medbestemmelse

**Leder:**

Vi har haft Sundhedsstyrelsen på besøg for 2 måneder siden, og emnet var den sidste tid. De var meget positive over indsatsen omkring den sidste tid hos os.

Beboerne kan ikke rumme snak om dette til velkomstsamtalen, men der tales med beboerne når det falder naturligt eller senest ved 2 måneders opfølgningssamtalen. Jeg siger til medarbejderne at vi skal være nysgerrige på beboerens ønsker.

Har lavet 2 foldere om den sidste tid, en med oplæg til medarbejderne med udgangspunkt i det faglige dokument og en til pårørende.

Der er beboermøde x 1 mdr. Beboer og Familieråd hver 3. måned og aktuelt er der ingen beboere der er medlemmer.

Vi har en kultur med relation til beboerne og med udgangspunkt i hvem beboerne er. Vi bruger ikke "vi plejer" her. Vi skal tilpasse os beboerne liv og ikke omvendt, og vi skal have respekt for beboerens levede liv.

**Medarbejdere:**

Beboerne bliver spurgt om de vil stå op om morgenen, hvis svaret er nej, så må de blive liggende. Det kan udfordre om eftermiddagen, men vi "forhandler" med beboerne, hvis det er nødvendigt. Vi kan ikke tage alle op samtidig. Der er f.eks. hensyn til, hvornår man skal have sin medicin for diabetes.

Vi taler med beboerne om ønsker til den sidste tid. Det skrives ind under livshistorie i CURA. De pårørende er altid med. Der er lavet pjecer både til medarbejdere og pårørende. Vi tager fat på spørgsmålet senest ved 2 mdr. samtalen. Det er meget forskelligt, hvordan beboeren ønsker at tale om emnet. Medarbejder oplever det lidt grænseoverskridende at skulle tale om det, når beboere flytter ind.

Medarbejder fortalte om arbejdet med værdighedsikonerne, som hænger over alt. Der er arbejdet med et emne om måneden. Medarbejder har ikke selv være så meget inddraget i arbejdet med dem. Medarbejderne prøver at tage værdierne med i hverdagen i alt hvad de gør.

Der er situationer, hvor man kan blive "fyldt op" af bestemte beboere. Hvis det sker, kan man få hjælp, og måske kan der være en kollega, som kan overtage. Det er vigtigt at sparre med hinanden, så man ikke brænder ud. Der kan bruges supervision, hvis det er svært. Ledelsen er lydhør.

**Tilsynets bemærkninger:**

Tilsynet bemærker at der er fokus på beboernes behov og ønsker i hverdagen, samt at både leder og medarbejder fortæller at der er fokus på at få indhentet beboernes ønske til den sidste tid.

**Anbefaling:**

Ingen.

## Emne: Faglig indsats- og dokumentation

**Beboer 1:**

**Generelle oplysninger:** Det fremgår ikke af borgers dokumentation, om borgers habilitet er vurderet og hvem der varetager borgers helbredsmæssige interesser. Generelt mangler der opdatering af oplysningerne, idet oplysningerne stammer fra visitationen i forbindelse med indflytning.

Der er ikke noteret ønsker til den sidste tid.

**Ydelser (Borgers liv):**

Brugen af stofsele bør beskrives i alle de relevante handlingsanvisninger.

**Beboer 2:**

**Generelle oplysninger:** Det fremgår ikke af borgers dokumentation, hvem der varetager borgers helbredsmæssige interesser.

Der er ikke noteret borgers ønsker til den sidste tid, men beskrevet hvad borger ønsker efter døden. Oplysningerne står ikke jf. arbejds gange under livshistorie.

Generelt mangler der opdatering af oplysninger, idet oplysningerne stammer fra visitationen i forbindelse med indflytning.

Vedrørende IGVH: Det er ikke muligt at se hvor oplysningerne stammer fra.

**Tilsynets bemærkninger:**

Når beboers habilitet ikke er vurderet, kan tilsynet ikke vurderer om beboer er habil til at give samtykke til brug af bløde stofsele i kørestol. Hvis beboer ikke er habil, skal der søges om tilladelse til brug af bløde stofsele. Dette er drøftet med medarbejder under tilsynet.

Tilsynet konstaterer, at der ikke er overensstemmelse med hvad leder og medarbejder fortæller om indhentelse af oplysninger om den sidste tid, og dokumentationen i de gennemgåede journaler.

Når der noteres "IGVH" i journalen skal det dokumenteres, at det er en lægefaglig beslutning.

Det skal ikke, som det sås i en af borgerjournalerne, noteres, hvis borger ønsker genoplivning. Dette var noteret som en huskeseddel.

**Anbefaling:**

**Tilsynet anbefaler at;**

- det sikres, at beboernes habilitet vurderes, og at vurderingen fremgår af beboernes dokumentation.
- beboernes ønsker til den sidste tid indhentes og dokumenteres, og at
- leder og medarbejdere genopfrisker retningslinjerne for IGVH.

## Samtale med beboere

**Emne:** Trivsel og relationer, herunder den hjælp der ydes.

### Boligen:

Beboer 1: Boligen er fin og beboer giver udtryk for at bo godt og at der er tilstrækkelig plads i boligen. Ved terrassedøren er der ekstra glas som er matteret og det tager udsigten for beboer når denne sidder ned.

Beboer 2: Meget glad for bolig og har den fornødne plads.

### Hverdagen:

Beboer 1: Jeg har det simpelthen så godt, man kan gøre hvad man vil og er glad for sin hverdag.

Beboer 2: udtaler ”det er det bedste der er sket for mig i min alderdom at komme her”

### Forplejningen:

Beboer 1: Der er rigeligt mad og det er god mad. Man kan ikke forvente at alle kan syntes om al mad, og det kan ikke være anderledes. Vi kan foreslå retter og hvis man siger: jeg kunne tænke mig pandekager, så bliver der serveret pandekager til dessert kort tid efter.

Beboer 2: Maden er udmærket. Beboer spiser frokost i spisestuen og går ned også og drikker kaffe. Jeg spiser min morgenmad og den varme mad hos mig selv, men det sker indimellem at noget kød ikke er mørt. Det ligger jeg bare til side. Ellers er der ikke noget i vejen med maden. Der er ikke noget at klage på.

### Medarbejderne:

Beboer 1: Medarbejderne er meget opmærksomme på vores behov,

Beboer 2: De er milde, søde og flinke. Man kan snakke med dem og de forstår mig.

### Den hjælp der ydes:

Beboer 1: Jeg får den hjælp jeg har behov for. Jeg har fået hjælp til at turde at gå udenfor alene og det er så dejligt. I starten fulgte medarbejder med mig op til Spar for at handle, men nu kan jeg selv gå derop.

Beboer 2: Jeg kan mange ting selv og så hjælper de mig med det, jeg ikke selv kan. Jeg skal bare sige til.

### Omgangstonen:

Beboer 1: Den er en god omgangstone.

Beboer 2: Der tales pænt til os, og der laves sjov og der er en rigtig god tone.

### Aktiviteter og træning:

Beboer 1: Der er arrangementet indimellem og man kan altid sætte sig ned i Stjernen. Der arrangeres ture ud af huset

Beboer 2: Der sker mange ting her, eks gymnastik, koncerter og jeg kan sagtens få tiden til at gå. Der er andagt og vi synger meget. De følger mig i elevatoren ned til arrangementer,

**Indflydelse på egen hverdag:**

Beboer 1: Jeg bestemmer selv over mit liv, og hvor jeg vil spise og hvornår jeg vil stå op.

Beboer 2: Jeg føler at jeg selv kan bestemme over min hverdag

**Tilsynets bemærkninger:**

Det er tilsynets opfattelse at beboerne oplever at få den hjælp de har behov for, samt støtte til fortsat at udvikle deres funktionsniveau. Der er mange aktiviteter, god forplejning og beboerne oplever at de selv bestemmer over deres hverdag.

**Anbefaling:**

Ingen.

## Samtale med pårørende

**Emne: Tilfredshedsafdækning****Boligen:**

Pårørende 1: Svær at møblere, da den er aflang. Særligt svært med pårørende, der har kørestol fordi den kræver ekstra plads. Soveværelset stort nok. Jeg kunne ønske mig at vasken på badeværelset, samt vasken i køkkenet kunne hæves, så beboer med stor kørestol kan anvende disse.

Pårørende 2: Boligen bliver meget varm om sommeren da der ikke er solafskærmning på vinduerne i karnappen.

**Hverdagen**

Begge pårørende: Man kan mærke på medarbejderne når der er sygdom, og så kommer der personale fra andre afdelinger og hjælper til. Det er godt, men det er vigtigt at det er det samme personale omkring beboer for at det bliver en god hverdag. Medarbejderne fortæller ikke at der er sygdom, men man kan mærke det, fordi der er små ting som så ikke bliver gjort.

**Forplejningen:**

Pårørende 1: Meget alsidig og god mad der laves i køkkenet på afdelingen. Der bruges krydderurter fra haven. Udrykker utilfredshed hvis den varme mad skal til at blive serveret til frokost, for da er appetitten ikke så stor ovenpå morgenmaden. Foreslår man evt. kan servere den varme mad kl.17, hvis det kan hjælpe.

Pårørende 2: Maden er varieret og god.

**Medarbejderne:**

Pårørende 1: De gør hvad de kan. Der er forskel på medarbejderne og hvis der er noget man ikke er tilfreds med, så skal man bare sige det, så bliver det rettet.

Pårørende 2: Personalet prøver at få det til at fungere for beboerne, og hjælper dem med at deltage i fællesskaber og aktiviteter

**Den hjælp der ydes:**

Pårørende 1: Giver eksempler på, hvor pårørende ikke blev barberet og så gjorde hun det bare. Ellers er der den hjælp der er behov for.

Kender ikke til klippekortet.



Pårørende 2: Klippekortet er vist blevet brugt én gang. Pårørende kan ikke bruge nødkaldet men kalder på personalet og så kommer de og der er den hjælp der er behov for. Det er mit indtryk at personalet kigger ind til ham jævnligt.

**Omgangstonen:**

Pårørende 1: Det er mit indtryk at medarbejderne hygger sig sammen

Pårørende 2: Der var en der talte lidt hårdt, og det gjorde jeg opmærksom på. Det er denne medarbejder så holdt op med

**Indflydelse på egen hverdag:**

Pårørende 1: Er med i Familie- og Beboerråd og der kommer referat ud til alle beboerne. Der er valgmuligheder og der tages hensyn til den enkeltes behov.

Pårørende 2: Man bliver inviteret med til beboermøder. Der var information om tiltag i haven og aktiviteter og at nattevagterne skulle have til at have nattøj på. Min pårørende er så dårlig og kan ikke selv beslutte, men får valgmuligheder han kan rumme.

**Tilsynets bemærkninger:**

Det er tilsynets opfattelse, at de pårørende er tilfredse med det tilbud der gives på Aabo. De oplever at der er opmærksomhed og lydhørhed overfor kritik, når man som pårørende har noget man ikke er tilfreds med. Der var uvidenhed og usikkerhed omkring klippekortsordningen, hvorfor tilsynet opfordrer til, at der informeres om dette.

**Anbefaling:**

Tilsynet anbefaler,

- at der informeres til både beboere og pårørende om klippekortet

## Rundgang på stedet

**Emne: Tilbuddets fysiske rammer (samtale og observation)**

**Observationer:**

Plejecenteret har 4 afdelinger. På alle afdelinger er der køkken med spisebord, og med friske blomster på bordene, og områderne fremstod hyggelige. På nogle af gangene var der farverige vægmalerier og et sted stod der bord fremme med puslespil på gangen. Plejecenteret fremstod generelt rengjort.

Udendørsarealerne var store og med mulighed for både at sidde i sol og skygge. Der var fiskedam, med rindende vand og med bænke placeret så man kunne sidde og nyde udsigten til fiskene.

Der var drivhus og ved at blive anlagt sansehøve og flere steder var der udendørs musikinstrumenter.

Der var hønsegård som beboerne hjælper til med at passe. På plejecenteret bor der en kat, der bevæger sig rundt på afdelingerne.

**Anbefaling:**

Ingen.

## Samlet indtryk

Det er Tilsynets oplevelse, at der på Aabo er stort fokus på beboernes behov. Der lægges vægt på at beboerne har mulighed for at få et hverdagsliv med aktiviteter.

Tilsynet har desuden givet anledning til at udtale, at beboerne får den hjælp, som de har ret til og behov for i forhold til serviceloven og de gældende kvalitetsstandarder i kommunen m.m.

I forbindelse med Tilsynet blev givet følgende anbefalinger:

Tilsynet anbefaler at;

- det sikres, at beboernes habilitet vurderes, og at vurderingen fremgår af beboernes dokumentation.
- beboernes ønsker til den sidste tid indhentes og dokumenteres
- leder og medarbejdere genopfrisker retningslinjerne for IGVH, og at
- der informeres til både beboere og pårørende om klippekortet

Der følges op på anbefalingerne i næste tilsyn.

Ved tilsynet har medvirket:

Leder Zette Kofoed

1 medarbejder

2 beboere

2 pårørende

Fra Tilsynsenheden:

Myndighedskonsulent Mette Marker

Faglig konsulent Heidi Knudsen

## Ledelsens bemærkninger

### Emne: Ledelsens kommentar til rapporten

1. Beboernes habituelle tilstand vurderes af sygeplejerskerne løbende. har snakket med dem om at gennemgå borgerne, og vil lave et audit sidst i maj

2. Beboernes ønsker til den sidste tid. gennemgang endnu engang af materialet på et gruppemøde- samt bedt en assistent om at tjekke op på alle, så jeg kan tage direkte kontakt til de personaler der mangler at dokumenterer dette. Undervisning fra CURA-instruktør omkring hvor det beskrives.

3. Retningslinjer for IGVH er gennemgået på gruppemøde, så alle er orienteret- følger op sidst i maj ved personalemøde.

4 Klippekort. alle pårørende og beboere bliver introduceret til klippekort ved indflytning. Har desuden forespurgt om det var muligt at lave en fælles folder. ellers er det beskrevet i indflytningsfolderen, som beboeren får.