

Tilsynsrapport
Ringsted Kommune

Ældreområdet
Plejecenter Ortved

Uanmeldt tilsyn
April 2017

INDHOLD

1.0	Vurdering	2
1.1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.2	Tilsynets anbefalinger	3
2.0	Indledende oplysninger	4
3.0	Datagrundlag	5
3.1	Aktuelle vilkår og status	5
3.2	Værdigrundlag	5
3.3	Sundhedsfaglig dokumentation	6
3.4	Hverdagens praksis	6
3.4.1	Pleje, omsorg og praktisk bistand	6
3.4.2	Mad og måltider	7
3.4.3	Kommunikation og adfærd	7
3.4.4	Aktiviteter og medinddragelse i hverdagen	8
3.5	Organisatoriske rammer	8
3.6	Kompetencer og udvikling	9
3.7	Fysiske rammer	9
4.0	Tilsynets formål og metode	10
4.1	Formål	10
4.2	Metode	10
4.3	Vurderingsskala	11
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	11

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af plejecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete plejecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

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

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.



“

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

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af plejecenter Ortved er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som:

Meget tilfredsstillende

Tilsynet vurderer, at medarbejderne tager afsæt i Ringsted Kommunes værdigrundlag, og at dette omsættes relevant i pleje og omsorg for borgerne.

Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation i forhold til Daglig rytme og vaner i vid udstrækning er fyldestgørende og handlevejledende og er forbedret siden sidste tilsyn. Det er dog tilsynets vurdering, at der fortsat skal arbejdes målrettet med at sikre en sammenhæng i dokumentationen. Særligt ser tilsynet en forbedringsmulighed i forhold til fokusområderne, hvor handlingerne kan beskrives tydeligere, hvilket vil gøre det nemmere at følge op.

Tilsynet bemærker, at der er en god proces i gang, hvor sygeplejerskerne i første omgang har ansvar for opdatering af dokumentation.

Det er tilsynets vurdering, at borgerne modtager relevante pleje og omsorgsydelser, og at disse leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Der er ligeledes en hygiejnemæssig forsvarlig standard overalt på plejecentret.

Der er et relevant fokus på mad og måltider. Medarbejderne har gode overvejelser omkring deres rolle og ansvar i forhold til at skabe hyggelige rammer for måltidet. Medarbejderne kan tillige redegøre for, hvordan de følger op på borgernes ernæringstilstand. Under tilsynet kan der observeres en hyggelig stemning i de fælles stuer, hvor borgerne er samlet op til et aftensmåltid.

Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd i høj grad er kendetegnet ved at være respektfuld og anerkendende.

De tilbud, der er om aktiviteter på Ortved Plejecenter, matcher borgernes resurser og behov for deltagelse i sociale fællesskaber. Dertil er der mulighed for, at også de borgere, som ikke profiterer af deltagelse i fællesskabet, får tilbud om samvær og en-til-en aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at dagcenteret tilbyder en bred vifte af aktiviteter, som planlægges i samarbejde med brugergruppen, og som tager udgangspunkt i deres behov.

Rammer og strukturer på plejecentret understøtter efter tilsynets vurdering samarbejdet og fagligheden på tværs af faggrupper, boenheder og vagter. Tilsynet noterer sig særligt, at sygeplejersken lapper over vagtskiftet og sikrer vidensoverdragelse og sparring.

Medarbejdere har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring og vidensdeling på tværs. Det vurderes endvidere, at der er gode vilkår for kompetenceudvikling for sygeplejersker og assistenter i form af de tværgående kurser.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der sættes fokus på at sikre sammenhæng i dokumentationen mellem helbredsbeskrivelsen fokusområder og/eller daglig rytme og vaner, så de hensyn, der skal tages til helbredsmæssige problemstillinger, følges op enten i et fokusområde eller beskrives handlevejledende under daglig rytme og vaner.
2. Tilsynet anbefaler, at der sættes fokus på at beskrive handlingerne i fokusområderne mere skarp og entydigt, da det vil understøtte, at opfølgningen i højere grad bliver stringent og relevant.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Plejecenter Ortved Roskildevej 498, 4100 Ringsted
Leder
Marianne Micheelsen
Antal boliger
49 plejeboliger, 8 daghjemsplasser samt 4 vente- og aflastningspladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Torsdag den 27. april 2017, kl. 12.30 - 16.00
Tilsynets deltagerkreds
Der er foretaget interview med leder, tre medarbejdere, heraf en fra dagcenter, og to borgere og derudover talt med borgere og medarbejdere, som var til stede på fællesarealerne. Tilsynet har gennemgået dokumentation for tre borgere Leder har som afslutning på tilsynet fået en foreløbig tilbagemelding.
Tilsynsførende
Manager Margit Kure, Sygeplejerske, MHM Manager Maud R. Rosendahl, cand.scient.soc.

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Ifølge leder arbejdes der aktuelt med udvikling af triageringsmetoder, og der er fokus på at skabe ensartet metode i alle fem teams i den daglige triagering.</p> <p>Trivselsundersøgelsen har fyldt meget på det sidste og har givet anledning til, at der er sat fokus på kommunikation.</p> <p>De ledige boliger, der har været i en periode, er blevet brugt til midlertidige pladser. Det har i flere tilfælde været komplekse og terminale borgere, hvilket har været udfordringerne for personalet. Pt. er der to ledige boliger.</p> <p>Ved sidste tilsyn blev der givet en anbefaling i forhold til at forbedre dokumentation. Siden da er der blevet ansat flere sygeplejersker, som har en central rolle i forhold til at arbejde med dokumentation. Der er udarbejdet en indholdsbeskrivelse for, hvad dokumentationen skal indeholde, og den er ifølge leder i gang med at blive implementeret. Sygeplejerskerne skal gennemgå alle borgeres dokumentation, hvorefter det skal overgå til assistenterne.</p> <p>Med hensyn til kommunikation og adfærd over for borgerne, som også gav anledning til en anbefaling, har dette været drøftet indgående, mens der som nævnt er blevet arbejdet med den interne kommunikation i forbindelse med APV. Der er også blevet holdt MUS med alle medarbejdere siden sidste tilsyn, hvor kommunikation er blevet drøftet.</p> <p>Daghjemmet har holdt møde med myndighed for at klarlægge, hvilke forventninger der er til deres arbejde. De er ligeledes begyndt at dokumentere dagligt og har fokus på overensstemmelse mellem myndighedsbestilling og leveret ydelse.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er foretaget en relevant opfølgning på anbefalingerne fra sidste tilsyn.

3.2 VÆRDIGRUNDLAG

Data	<p>Medarbejderne oplever, at der i overensstemmelse med værdigrundlaget er fokus på anerkendende og rehabiliterende kommunikation. I forlængelse af trivselsundersøgelsen er der sat fokus på, hvordan man strukturerer formidlingen mellem vagtlagene, sikrer god information mellem hinanden og følger op på de informationer, man selv har givet. At der er en sygeplejerske til stede dagligt frem til kl. 17, giver bl.a. en mulighed for at få uddybet, hvordan en beskrivelse i dokumentationen skal forstås.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at medarbejderne tager afsæt i Ringsted Kommunes værdigrundlag, og at dette omsættes relevant i pleje og omsorg for borgerne.

3.3 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

Data	<p>Tilsynet har gennemgået dokumentationen for tre borgere, heraf en i midlertidig plads. For alle tre dokumentationer er det kendetegnende, at der er fyldestgørende og handlevejledende beskrivelser i Daglig rytme og vaner, og at disse i vid udstrækning er formuleret anerkendende og med fokus på ressourcer. Dog ses der en tendens til manglende sammenhæng mellem helbredsbeskrivelsen, fokusområder og/eller daglige rytme og vaner, idet der ses flere eksempler på, at der fremgår nogle sundhedsmæssige problemer, som ikke er fulgt relevant op i Daglig rytme og vaner. Det gælder fx KOL.</p> <p>Der ses relevante fokusområder hos de tre borgere, men der mangler klare beskrivelser af handlingerne, som i vid udstrækning er udfyldt med opfølgende notater.</p> <p>Ifølge medarbejderne er der arbejdet meget med at samstemme og ensrette dokumentationen. Der er fokus på løbende opfølgning på dokumentationen. Medarbejderne oplever, at de udarbejdede retningslinjer for indhold i dokumentationen er meget meningsgivende.</p> <p>I dagcenteret redegør medarbejderne for, hvordan de løbende dokumenterer med henblik på at kunne følge borgernes udvikling.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation i forhold til Daglig rytme og vaner i vid udstrækning er fyldestgørende og handlevejledende og i forhold til sidste tilsyn er blevet forbedret. Det er dog tilsynets vurdering, at der fortsat skal arbejdes målrettet med at sikre en sammenhængende dokumentation. Særligt ser tilsynet en forbedringsmulighed i forhold til fokusområderne, hvor handlingerne kan beskrives tydeligere, hvilket vil gøre det nemmere at følge op.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der er en god proces i gang, hvor sygeplejerskerne i første omgang har ansvar for opdatering af dokumentation.</p>

3.4 HVERDAGENS PRAKSIS

3.4.1 Pleje, omsorg og praktisk bistand

Data	<p>De borgere, som tilsynet taler med, udtrykker generelt tilfredshed med den pleje og omsorg de modtager, ligesom de vurderer, at hjælpen stemmer overens med deres behov. Borgerne giver udtryk for, at der tages vare på eventuelle sundhedsmæssige problemstillinger.</p> <p>Borgerne kan redegøre for, hvordan de inddrages i plejen og selv bidrager med det, de kan. Det kan fx være ved at vaske sig selv for oven, børste tænder mv. En borger giver som eksempel, at han er blevet meget bedre siden han flyttede ind på en korttidsplads, hvor han nu i højere grad kan klare sig uden kørestolen.</p> <p>Medarbejderne fremhæver, at triagetavlerne er et godt redskab til at sikre, at borgerne får den rigtige pleje og omsorg. I hver gruppe gennemgår man triagetavlen sammen med sygeplejersken som det første om morgenen. Efter morgenplejen følges der op på, om der er ændringer hos den enkelte borger.</p> <p>Ved det ugentlige møde er der som fast punkt på dagsordenen en mulighed for at drøfte borgerne efter behov.</p> <p>For de borgere, som har svært ved at udtrykke sig, er der meget fokus på at inddrage pårørende i forhold til en forståelse af, hvad borgeren ønsker.</p> <p>Medarbejderne oplever, at selvbestemmelse og nærvær vægtes meget højt. De finder også, at de har god fleksibilitet mellem kollegerne, som giver mulighed for, at de kan opfylde borgernes ønsker.</p>
-------------	---

	Tilsynet kan ved observation konstatere, at der er en god hygiejnisk standard i boligerne og på de fælles arealer.
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at beboeren modtager relevante pleje og omsorgsydelser, og at disse leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard.

3.4.2 Mad og måltider

Data	<p>Borgerne oplever, at der serveres god mad, som de spiser i fællesskabet, og de nyder at spise sammen med andre.</p> <p>Ifølge medarbejderne er det væsentligt for et godt måltid, at der er en nærværende medarbejder til stede ved bordet, som kan skabe ro og understøtte borgerne i selv at gøre så meget som muligt.</p> <p>Borgerne har på flere afdelinger behov for, at medarbejderne understøtter samtalen, mens andre borgere har meget glæde af hinandens selskab. Der gives et eksempel på, at en borger ønskede at spise i en anden gruppe, hvor der var flere, som vedkommende kom godt ud af det med. Det er blevet etableret, og borgeren har haft meget glæde af det.</p> <p>Borgerne bliver ifølge medarbejderne vejret fast hver måned. Der gives eksempler på, hvordan medarbejderne reagerer på eventuelle vægtændringer mv. afhængigt af, hvilken borger der er tale om.</p> <p>I dagcenteret fylder måltiderne meget for borgerne, og de oplever ifølge medarbejderne stor glæde ved at spise sammen. Flere af borgerne bor alene og nyder at spise sammen med andre. Når borgerne ankommer, starter dagen ud med morgenkaffe, og her planlægges dagens aktiviteter.</p> <p>Under tilsynet afholdes et arrangement med musik og eftermiddagskaffe i den store sal, hvor mange af borgerne deltager. Efter arrangementet kan tilsynet på flere afdelinger observere, at borgerne sætter sig ud til spisebordet og hygger sig, mens de venter på, at det bliver tid til aftensmad.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der er et relevant fokus på mad og måltider. Medarbejderne har gode overvejelser omkring deres rolle og ansvar i forhold til at skabe hyggelige rammer for måltidet.</p> <p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvordan de følger op på borgernes ernæringstilstand.</p> <p>Tilsynet kan ved observation konstatere, at der er en hyggelig stemning i de fælles stuer, hvor borgerne er samlet op til et aftensmåltid.</p>

3.4.3 Kommunikation og adfærd

Data	<p>Borgerne oplever, at personalet er meget søde og imødekommende. Der er en god tone.</p> <p>Som tidligere beskrevet har der ifølge både leder og medarbejdere været arbejdet med at sikre en god og ordentlig kommunikation mellem medarbejdere og borgere og internt mellem medarbejderne.</p> <p>På alle afdelingerne og i dagcentret kan der observeres en god og anerkendende kommunikation og adfærd mellem medarbejdere og borgere.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd i høj grad er kendetegnet ved at være respektfuld og anerkendende.

3.4.4 Aktiviteter og medinddragelse i hverdagen

Data	<p>Beboerne oplever, at der er mange gode aktiviteter og arrangementer, som man kan deltage i, hvis man har lyst. En borger deltager i alle aktiviteter og synes sagtens, der kan være flere, mens en anden kun er med i enkelte ting, såsom banko og musikalske arrangementer.</p> <p>Ifølge leder har aktivitetsmedarbejderen igangsat en række gode projekter, fx en mandeklub, som er meget velfungerende. Klippekortordningen, som snart skal implementeres, vil kunne give det faste personale mulighed for selv at deltage i aktiviteterne sammen med de borgere, som de er kontaktpersoner for.</p> <p>Som noget nyt har leder fået midler gennem Lions og Friluftsrådet til en Duo cykel, som lige er kommet hjem og skal indvies. Der er ligeledes etableret et væksthus, som skal være til glæde for alle borgerne.</p> <p>Medarbejderne finder ligeledes, at der er mange aktiviteter og rig mulighed for at være med. Der tages individuelle hensyn og gives tilbud til de, som ikke ønsker at deltage i fællesskabet. Det er primært aktivitetsmedarbejderen, som forestår dette.</p> <p>I dagcenteret giver medarbejderne gode eksempler på, hvilke aktiviteter de kan tilbyde både i forhold til udvikling og vedligeholdelse af sociale, kognitive og fysiske kompetencer. Dagens aktiviteter kan være planlagt på forhånd, men det er langt fra sikkert, at de bliver gennemført, fordi det væsentligste er at tage udgangspunkt i, hvad borgerne har af lyst og interesse på dagen.</p> <p>På dagen for tilsynet er der som nævnt et stort arrangement med levende musik.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddene om aktiviteter på Ortved Plejecenter matcher borgerens resurser og behov for deltagelse i sociale fællesskaber. Dertil er der mulighed for, at også de borgere, som ikke profiterer af deltagelse i fællesskabet, får tilbud om samvær og en-til-en aktiviteter.</p> <p>Tilsynet vurderer, at dagcenteret tilbyder en bred vifte af aktiviteter, som planlægges i samarbejde med brugergruppen, og som tager udgangspunkt i deres behov.</p>

3.5 ORGANISATORISKE RAMMER

Data	<p>Ifølge ledelsen er der en relativ stabil medarbejdergruppe, hvor det mest er aftenvagterne, som er udfordrede.</p> <p>Sygeplejerskerne udfylder kompetenceprofil for nye medarbejdere, hvilket giver mulighed for, at man sammen med en sygeplejerske kan drøfte, hvilke kompetencer den enkelte har.</p> <p>Der er som tidligere nævnt daglig triagering af borgerne samt ugentlige møder. Ligeledes er der mulighed for sparring og vidensoverdragelse mellem vagterne, fx i kraft af at der altid er en sygeplejerske tilstede til kl. 17.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der er gode rammer og strukturer på plejecentret, som understøtter samarbejdet og fagligheden på tværs af faggrupper, boenheder og vagter. Tilsynet noterer sig særligt, at sygeplejersken lapper over vagtskiftet for bl.a. at sikre vidensoverdragelse og sparring.</p>

3.6 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	<p>Der er igangsat et kompetenceudviklingsprojekt for sygeplejerskerne, hvor de tre plejecentre får otte pladser. Det vil give mulighed for, at de også kan mødes på tværs af funktionerne.</p> <p>Assisterne har næsten alle være på neuropædagogisk kursus, hvor aktivitetsmedarbejder også har deltaget.</p> <p>To bleansvarlige medarbejdere har netop været på kursus hos Abena.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er gode muligheder for kompetenceudvikling. Når man har været af sted på kursus, gives der referat af det på onsdagsmøderne. De har godt indblik i, hvor man kan finde nogle med særlig viden, fx demenskonsulent, fysio- eller ergoterapeut. Ergoterapeuterne er fx gode til at komme hurtigt, når der er noget, som skal vurderes, eller der skal ændres på hjælpemidler mv. De er glade for det tværfaglige samarbejde, og at der er kommet flere sygeplejersker.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring og vidensdeling på tværs. Det vurderes endvidere, at der er gode vilkår for kompetenceudvikling for sygeplejersker og assistenter i form af de tværgående kurser.</p>

3.7 FYSISKE RAMMER

Data	<p>Både borgere og medarbejderne oplever, at der er gode rammer udenfor såvel som indenfor. Det gælder både i de enkelte afdelinger og i dagcenteret.</p> <p>Der er bl.a. et snozelrum, som nogle borgere har meget stor glæde af.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er i overensstemmelse med borgernes behov.</p>

TILSYNETS FORMÅL OG METODE

4.1 FORMÅL

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

4.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgerne modtager på plejecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn.

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar fortlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af borgerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra plejecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig og akademisk baggrund.

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
MARGIT KURE
Manager
m: 24295072
e: mku@bdo.d

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.

