

Tilsynsrapport
Ringsted Kommune

Ældreområdet
Knud Lavard Centeret

Uanmeldt tilsyn
Maj 2017

INDHOLD

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

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 Knud Lavard Centeret er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som:

Meget tilfredsstillende

Medarbejderne tager afsæt i Ringsted Kommunes værdigrundlag og vægter respekt og medindflydelse i pleje og omsorg for borgerne.

Den sundhedsfaglige dokumentation er generelt tilfredsstillende og lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området. Dokumentationen er aktuel og giver et fyldestgørende billede af den pleje og omsorg, som den enkelte borger har behov for. Tilsynet bemærker dog, at dokumentationen kunne fremstå mere sammenhængende, ligesom fokusområder kunne udarbejdes mere systematisk og med en tydeligere beskrivelse af de iværksatte indsatser. Der ses ligeledes fokusområder, som mangler opfølgning og evaluering.

Tilsynet vurderer, at borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, og at medarbejderne i forbindelse med indsatsen har fokus på de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Pleje og omsorg leveres således efter en høj faglig standard og med et rehabiliterende sigte.

Der er et meget tilfredsstillende fokus på mad og måltider, og medarbejderne sikrer borgerne en god ernæringstilstand. Medarbejderne kan på en faglig og fyldestgørende måde redegøre for deres rolle og ansvar i forhold til borgernes ernæring. Ligeledes for, hvordan de er med til at skabe hyggelige rammer for måltidet.

Tilsynet vurderer, at der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard.

Medarbejderne kan på en fyldestgørende og meget tilfredsstillende måde redegøre for betydningen af en respektfuld og anerkendende kommunikation samt betydningen af medarbejdernes professionelle adfærd.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter KLC's tilbud om aktiviteter matcher borgernes ressourcer og behov for socialisering, hvor både større og mindre fællesskaber prioriteres. Medarbejdere er opmærksomme på de mere komplekse borgeres differentierede behov for aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at der er skabt gode rammer og strukturer på plejecentret, som i høj grad understøtter samarbejdet og fagligheden på tværs af faggrupper, afdelinger og vagter. Medarbejdere har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring og vidensdeling på tværs.

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 sikres sammenhæng i dokumentationen mellem helbredsbeskrivelsen, fokusområder og/eller Daglig rytme og vaner.
2. Tilsynet anbefaler, at fokusområderne udarbejdes mere systematisk og med en tydeligere beskrivelse af de iværksatte indsatser.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Knud Lavard Centeret, Eksercerpladsen 3, 4100 Ringsted
Leder
Henrik Mortensen
Antal boliger
94 plejeboliger og 10 akut og midlertidige pladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Mandag den 1. maj 2017, kl. 13.00 - 17.00
Deltagere i interviews
<p>Der er foretaget interview med souschef og teamleder, tre medarbejdere og tre borgere, heraf en fra akut og midlertidige pladser. Derudover har tilsynet talt med borgere og medarbejdere, som var til stede på fællesarealerne.</p> <p>Tilsynet har gennemgået dokumentation for tre borgere</p> <p>Souschef og teamleder har som afslutning på tilsynet fået en foreløbig tilbagemelding.</p>
Tilsynsførende
Manager Margit Kure, Sygeplejerske, MHM Manager Maud R. Rosendahl, cand.scient.soc.

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data- grundlag Leder/ stedfor- træder	<p>Rehabilitering fylder meget i opgaveløsningen, hvorfor alle medarbejdere har deltaget i undervisning i neurorehabilitering og samarbejdet med rehabiliteringsterapeuterne er styrket. Der er nedsat arbejdsgrupper på tværs af afdelingerne, som bidrager til videns- og erfaringsudveksling. Terapeuten er ligeledes aktivt deltagende i forbindelse med borgerens indflytning med det formål at bevare og understøtte borgerens ressourcer.</p> <p>Der er som noget nyt ansat to aktivitetsmedarbejdere med tovholderfunktion, i forhold til forskellige aktiverende projekter på tværs af afdelingerne. Projekterne kan være på gruppebasis, men også i forhold til enkelte borgere.</p> <p>I forhold til opfølgning på anbefalinger fra sidste tilsyn oplyser souschef, at der er løbende fokus på dokumentationen blandt andet gennem systematisk opfølgning.</p> <p>På fællesarealerne har anbefalingen givet anledning til, at der er blevet reflekteret over indretningen på flere afdelinger og flyttet lidt om.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet har ingen bemærkninger.

3.2 VÆRDIGRUNDLAG

Data	<p>Ifølge medarbejderne er Ringsted Kommunes værdigrundlag omsat til Leveregler på KLC. Det er fx væsentligt at sætte borgeren i centrum og respektere behov og ønsker om levevis. Det fremhæves, at det er borgerens eget hjem, og at borgeren skal have selvbestemmelse og medindflydelse i eget liv.</p> <p>Medarbejderne oplever, at leveregler og værdier i høj grad er indlejret som en naturlig del af måden, hvorpå de handler og kommunikerer i samværet med borgere, pårørende og kollegaer.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at medarbejderne tager afsæt i Ringsted Kommunes værdigrundlag og vægter respekt og medindflydelse i pleje og omsorg for borgerne.

3.3 SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION

Data	<p>Tilsynet gennemgår dokumentation på tre borgere, heraf en borger fra akut og midlertidige pladser.</p> <p>Der er udfyldt helbredsoplysninger, relevante fokusområder og daglig rytme og vaner. Hos alle borgere er der udfyldt helbredsoplysninger og tilsynet bemærker positivt, at der i forbindelse med beskrevne sundhedsfaglige problemstillinger henvises til relevante fokusområder.</p> <p>I daglig rytme og vaner er borgernes problemstillinger beskrevet. Der ses mange gode og handlevejledende beskrivelser, som giver et godt og fyldestgørende billede af borgerne, samt hvordan medarbejderne understøtter og motiverer borgerne fx til at spise og drikke.</p>
-------------	--

	<p>Hos en borger er der udarbejdet pædagogisk handleplan med fyldestgørende og konkrete handlevejledende beskrivelser.</p> <p>Der ses dog manglende sammenhæng hos to borgere mellem helbredsoplysninger og daglig rytme og vaner og/eller fokusområder. Det gælder eksempelvis i forhold til ernæring og KOL. I forhold til borger med KOL oplyses dette i daglig rytme og vaner, men hvor der mangler beskrivelser af, hvordan det påvirker borgeren i dagtimerne, og hvordan pleje og omsorg tilrettelægges og udføres.</p> <p>Tilsynet bemærker, at fokusområder i højere grad kunne udarbejdes mere systematisk i forhold til problem, mål, handling og opfølgning. Der mangler generelt en tydelighed i forhold til borgernes problemstillinger, de igangsatte handlinger, og hvordan indsatser er fulgt op og evalueret. Der ses eksempelvis flere fokusområder, hvor der under problemet beskrives handlinger, og i flere fokusområder mangler beskrivelser af mål og de iværksatte indsatser. Eksempelvis i forhold til sårbehandling.</p> <p>Der ses flere steder fokusområder, som ikke er fulgt op og evalueret.</p> <p>Dokumentationen er generelt skrevet i et anerkendende sprog, men der ses dog et eksempel på et ikke anerkende sprog i en journal.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at det nye system giver et godt og hurtigt overblik, hvilket har bidraget til at højne det faglige niveau. Der har været afholdt café-møder til hjælp og sparring ift. dokumentationspraksis.</p> <p>Alle medarbejdere opretter fokusområderne og har ansvar for at opdatere borgernes dokumentation.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation generelt og på tilfredsstillende vis lever op til kommunens kvalitetsstandarder og lovgivningen på området</p> <p>Den skriftlig dokumentation fremstår aktuelt og giver et fyldestgørende billede af den pleje og omsorg, som den enkelte borger har behov for. Tilsynet bemærker dog, at dokumentationen kunne fremstå mere sammenhængende, ligesom fokusområder kunne udarbejdes mere systematiske og med en tydeligere beskrivelse af de iværksatte indsatser. Der ses ligeledes fokusområder, som mangler opfølgning og evaluering.</p>

3.4 HVERDAGENS PRAKSIS

3.4.1 Pleje, omsorg og praktisk bistand

Data	<p>De borgere, som tilsynet taler med, er generelt glade for at bo på plejecenteret.</p> <p>En borger er overordnet set glad for at være på plejecentret, men oplever, at der er reduceret for meget i personaleressourcerne. Borgeren fortæller, at han på grund af sin fysiske svækkelse får hjælp til alle personlige plejeopgaver. Borgeren tilkendegiver, at medarbejderne kunne være mere lydhøre, når han giver udtryk for smerter. I forhold til rengøring er borgeren jævnt tilfreds, men synes, at der er støvet i boligen.</p> <p>Tilsynet taler med en borger, som bor i en midlertidige bolig. Borger giver udtryk for, at det har været en positiv oplevelse at bo i den midlertidige bolig. Medarbejderne er søde og imødekommende, og borgerne får den nødvendige hjælp til at strukturere sin hverdag. Borger fremviser et ugeskema, som hænger på opslagstavlen med borgerens faste og daglige aktiviteter.</p> <p>Medarbejderne kan på en faglig måde redegøre for, hvordan de medinddrager og samarbejder med borgerne i hverdagen. Rehabilitering er blevet en integreret del i hverdagen og har givet en ny forståelse af aktiviteter. Det er dog fortsat medarbejdernes oplevelse, at borgerne kan have svært ved at acceptere, at de selv skal bidrage i opgaveløsningen.</p>
------	---

	<p>Medarbejderne kan på en fyldestgørende måde redegøre for betydningen af kontaktpersonordning, herunder hvordan det bidrager til at sikre, at borgeren får den nødvendige pleje og omsorg. Kontaktpersonens rolle er ligeledes at varetage alle de opgaver, som kræver et overblik over udviklingen i borgerens tilstand samt kontakt til læge, pårørende mv.</p> <p>Medarbejderne dokumenterer løbende ændringer hos borgerne, hvilket de oplever er meget vigtigt for at understøtte den rette pleje og omsorg.</p> <p>Der afholdes indflytningssamtale med nye borgere og deres pårørende, hvor de afstemmer forventninger. Til disse samtaler deltager borgerens kommende kontaktperson.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at borgerne modtager relevante pleje og omsorgsydelser og med fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en høj faglig standard og med et rehabiliterende sigte.</p> <p>Tilsynet vurderer, at der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard.</p>

3.4.2 Mad og måltider

Data	<p>Medarbejderne fortæller, at der er ansat en diætist i kommunen. Diætisten har foretaget en gennemgang af alle borgere samt været rundt og observere måltider på alle afdelinger. De afventer i øjeblikket en samlet tilbagemelding.</p> <p>Medarbejderne har fokus på at motivere og inddrage borgerne i forhold til måltiderne. De gør rede for gode overvejelser omkring, hvad der skal til for at skabe en god stemning og ro omkring bordet. De undgår eksempelvis at forstyrre ved at undlade at skramle med tallerkener og gryder, så længe der er nogen, som spiser.</p> <p>Det er særligt væsentligt med ro i den skærmede gruppe, hvor der fx er lavet aftale om, at de pårørende ikke er til stede under måltiderne.</p> <p>I nogle tilfælde kan det være nødvendigt at skærme borgere, for at tilgodese andre og af hensyn til borgeren selv.</p> <p>Borgernes vejes efter behov.</p> <p>Borgerne er tilfreds med maden. Den ene borger spiser alle sine måltider i fællesskabet og deltager i praktiske opgaver, fx dække bord mv.</p> <p>En borger synes det kan være svært aftale med de øvrige borgere. Han har dog en borger, som han taler med, og de hjælper hinanden under måltidet.</p> <p>Tilsynet observerer, at flere borgere sidder ude i den fælles opholdsstue og drikker eftermiddagskaffe. Der bliver talt omkring bordet, og der hersker en god atmosfære og stemning.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at der er meget tilfredsstillende fokus på mad og måltider.</p> <p>Medarbejderne kan på en fyldestgørende måde redegøre for deres rolle og ansvar i forhold til at skabe hyggelige rammer for måltidet.</p> <p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på at sikre borgerne en god ernærings-tilstand.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at der hersker en god atmosfære og stemning i forbindelse med servering af eftermiddagskaffen</p>

3.4.3 Kommunikation og adfærd

Data	<p>Det er væsentligt for medarbejderne, at de kender borgerne og deres livshistorie som afsæt for den kommunikationsform, som passer bedst til borgeren. Det kan fx være afgørende at vide, om borgeren sætter pris på humor eller ironi.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der generelt er et godt samarbejde med de pårørende. Pårørende kan være i krise, og det er derfor væsentligt, at medarbejderne er i stand til at fremstå professionelle og faglige i samarbejdet. Medarbejderne har samtidig gode erfaringer med at trække på deres leder, hvis der opstår problemer.</p> <p>En borger oplever, at der er en god omgangsform og et rart miljø. En anden borger giver nogle eksempler på situationer, hvor han oplever, at medarbejderne ikke reagerer hurtigt nok på hans kald eller taler ned til ham.</p> <p>Tilsynet drøfter borgerens tilkendegivelser med medarbejderne, som på en faglig og fyldestgørende måde kan redegøre for borgeren situation, og hvordan de forsøger at imødekomme disse.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at medarbejderne på en fyldestgørende og meget tilfredsstillende måde kan redegøre for betydningen af en respektfuld og anerkendende kommunikation samt betydningen af en professionel adfærd.</p>

3.4.4 Aktiviteter og medinddragelse i hverdagen

Data	<p>Ifølge ledelsen betragtes alt som en aktivitet, lige fra deltagelse i den personlige pleje til mindre eller større arrangementer. I forhold til udbud mv. inddrages borgerne i beslutningerne i det omfang, det er muligt.</p> <p>Der kan ifølge medarbejderne være perioder, hvor der næsten foregår for mange aktiviteter for borgerne. De ser en tendens til, at flere borgere tilvælger aktiviteter på afdelingerne, og i højere grad fravælger de store fælles arrangementer. Fx vækker besøg af dagplejebørn i afdelingerne stor glæde hos borgerne.</p> <p>I den skærmede enhed har de mulighed for en-til-en aktivitet, hvilket de oplever som meget værdifuldt. I de somatiske afdelinger har de stor glæde af aktivitetsmedarbejderne, som kan inspirere til aktiviteter.</p> <p>En borger deltager et par gange om ugen i gymnastik, hvor han træner sine arme. Han deltager ligeledes i bankospil og enkelte øvrige fælles arrangementer, fx sang og musik. Borger foretrækker som udgangspunkt at opholde sig i sin egen bolig, men kan også godt lide at komme ud i gårdhaven.</p> <p>Borgeren i den midlertidige bolig deltager ikke i nogle af husets aktiviteter og har lidt svært at få tiden til at gå. Han oplever, at han falder lidt uden for målgruppen, da rigtig mange af borgerne har svækket hukommelse.</p> <p>I en af afdelingerne observerer tilsynet fællessang med levende musik, som er arrangeret af frivillige.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet om aktiviteter på Plejecenter KLC matcher borgernes resurser og behov for socialisering, og hvor både de større, men også mindre fællesskaber, prioriteres. Tilsynet vurderer, at medarbejderne er opmærksomme og har fokus på de mere komplekse borgers differentierede behov for aktiviteter.</p>

3.5 ORGANISATORISKE RAMMER

Data	<p>Ifølge ledelsen er der nedsat fokusgrupper på en række områder, fx rehabilitering, sårbehandling og palliation. Fokusgruppen forestår implementeringen af nye tiltag og viden i afdelingerne og kan forestå undervisning i forskellige sammenhænge.</p> <p>I forhold til erfarings- og vidensdeling afholdes der ligeledes månedlige sygeplejerskemøder, mens møder for assistenterne foregår ad hoc.</p> <p>Der afholdes løbende møder i de respektive afdelinger med borgergennemgang og deltagelse af de forskellige vagtlag efter behov.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er skabt gode rammer og strukturer på plejecentret, som i høj grad understøtter samarbejdet og fagligheden på tværs af faggrupper, afdelinger og vagter.

3.6 KOMPETENCER

Data	<p>Medarbejderne oplever, at de har de rette kompetencer i forhold til målgruppen og opgaveløsningen. Har de ønsker, kan dette drøftes med teamleder, og der er tilfredsstillende muligheder for kompetenceudvikling. Medarbejderne fremhæver, at de lige har været på kursus omkring neurorehabilitering, hvilket har været godt og fagligt givende.</p> <p>Alle nye medarbejdere tilbydes et socialpædagogisk kursus med Per Lærkegaard.</p> <p>Der er en sygeplejerske i hver afdeling, og ved behov kan de inddrage demenskoordinatoren, som er på plejecenteret.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de har et velfungerende samarbejde med rehabiliteringskonsulenterne, terapeuten og sygeplejerskerne. Medarbejderne har nem og hurtig adgang til sygeplejerskerne, som giver sig tid, gode råd og sparring og konkret deltager efter behov. Det styrkede samarbejde med sygeplejersken har bidraget til at løfte kvaliteten.</p> <p>Der delegeres løbende sygeplejefaglige opgaver, fx oplæring i sondemad, og der udfyldes kompetenceskemaer.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at medarbejdere har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring og vidensdeling på tværs.

3.7 FYSISKE RAMMER

Data	<p>Medarbejderne oplever, at plejecenteret matcher borgernes behov for fællesskab og samvær i hverdagen, og at det er et rart sted at være.</p> <p>Medarbejderne savner lokaliteter til opbevaring af de hjælpemidler, som skal afhentes eller udskiftes.</p> <p>Trods de automatiske afskærmninger for solen, er der fortsat meget varmt på første sal.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er i overensstemmelse med borgernes behov.

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 forlængelse 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 to 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, Master of Health Management
Mobil: +45 24 29 50 72
mku@bdo.dk

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.

