



TILSYNSRAPPORT MORSØ KOMMUNE

Rolstruplund Plejecenter 2024

Center for Refleksiv Praksis



1. TILSYNETS SAMLEDE RESULTAT

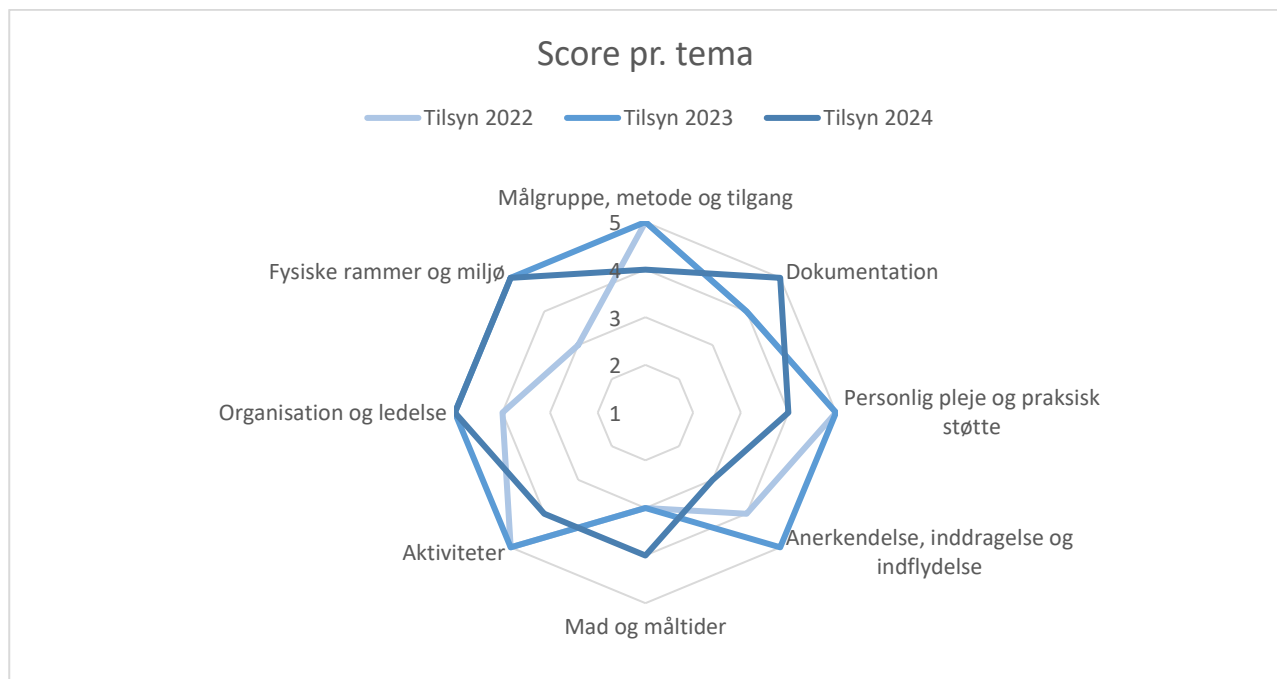
1.1 Overordnet vurdering

På vegne af Morsø Kommune har Center for Refleksiv Praxis foretaget et tilsyn med Rolstruplund Plejecenter. Det er vores vurdering, at plejecentret samlet set lever op til servicelovens paragraffer og Morsø Kommune kvalitetsstandarder og politikker. Plejecenteret er generelt karakteriseret ved tilfredse beboere, men at der indenfor flere temaer kan arbejdes med større bevidsthed om en personcentreret omsorg.

Vurderingen er foretaget på baggrund af interviews, observationer og dokumentationsgennemgang, som foretaget i forbindelse med tilsynet.

1.2 Score

Af nedenstående figur fremgår det hvilken score plejecentret har opnået for hvert af de undersøgte temaer. Der gives en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste og indikerer at plejecentret lever op til de indikatorer, som er tilknyttet det pågældende tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



1.3 Fokusområder og udviklingspunkter

På baggrund af det samlede tilsyn anbefales følgende fokusområder og udviklingspunkter:

Definition	Anbefalinger
Fokusområder Områder, hvor der er behov for en fokuseret indsats med henblik på at forbedre praksis.	Tilsynet anbefaler særlig opmærksomhed på hygiejne og sikkerhed hos borgere med kognitiv svækkelse, fx ved at sikre, at medicinen indtages, og ved at støtte dem ved toiletbesøg. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opkvalificeres til at opnå større bevidsthed om faglige tilgange og kommunikation, der er relateret til målgruppens behov og personcentreret omsorg.
Udviklingspunkter Områder, hvor tilbuddet med fordel kan udvikle sin praksis for at blive endnu bedre.	Tilsynet anbefaler, at Rolstruplund arbejder videre med både etiske overvejelser og praktiske procedurer i forbindelse med "en værdig livsafslutning" samt med en øget bevidsthed om faglige metoder relateret til personcentreret omsorg.

1.4 Opfølgning

Opfølgning på sidste tilsyn
Center for Refleksiv praksis anbefalede i 2023, at der fokuseres på mere systematisk med at ajourføre døgnrytmeplaner og tilstande, for at sikre at beboerne modtager den rette hjælp. Lederen fortæller, at der ikke er en systematik om revurdering, men at gennemgang af døgnrytmeplaner er et fast punkt på de månedlige husmøder, så alle med tiden gennemgås. Det blev også anbefalet, at der arbejdes mere med beboerinddragelse i forbindelse med rammesætning og planlægning af måltider, ligesom medarbejderne med fordel kan træne perspektivskifte som metode. Ledelsen redegør for, at køkkenmedarbejder drøfter ønsker med beboerne, der får udleveret bestillingslisten fra Skovparken og kommende uges madplan i postkassen. Derudover har de tilpasset Rolstruplunds samlede indkøb under hensyn til beboernes ønsker. Dertil blev det anbefalet, at der arbejdes med at sikre, at alle har kendskab til deres kontaktpersoner og at rengøringen af gulve i beboernes lejligheder forbedres. Ledelsen fortæller, at hun selv og beboerens to kontaktpersoner deltager ved indflytningssamtale, hvor deres kontaktoplysninger udleveres. Det forventes at medarbejderne fjerner ting, som er spildt eller tabt, og at de er gode til at aftale med rengøringspersonale, hvis der er behov for ekstra rengøring. Medarbejderne beretter, at man skal efterlade boligen som man selv ville have det, og at det er en del af den daglige pleje.

2. VURDERING AF TEMAER

Tema 1. Målgruppe, metoder og tilgang	Score 4
Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad arbejder med relevante metoder og tilgange i forhold til målgruppen. Ledelsen og medarbejderne beretter, at målgruppen er i forandring, da de modtager borgere med større plejebehov end tidligere. Det oplyses desuden, at arbejdsbyrden og arbejdskraften	

for nuværende er ujævnt fordelt mellem husene, hvilket skaber behov for, at medarbejderne hjælper hinanden på tværs. Det rapporteres, at plejecentret deltager i projektet "Indlæggelse Hjemme" og aktuelt har to indlæggelser på Rolstruplund. Lederen mødes dagligt med nattevagten, centersygeplejersken og dagvagten kl. 7.00 for overlevering, og enkelte medarbejdere udpeges til at orientere sig i Nexus og videreformidle opmærksomhedspunkter til kolleger. Der afholdes månedlige husmøder i hvert hus, hvor også nattevagten deltager. Beboerkonferencer faciliteres af sygeplejersken, og demenskoordinatoren deltager også efter behov. I forhold til fokusområdet **rehabilitering** fortæller ledelsen, at de drøfter hjælpemidler på husmøderne, hvor behovet for disse afklares. Medarbejderne fortæller, at de støtter beboernes daglige træning og vedligeholdelse af funktioner, fx ved gangtræning. Det oplyses, at medarbejderne ofte møder udsagn som: "*Jamen, du får jo din løn,*" hvilket de gentagne gange må tale med beboerne om. Med hensyn til **personcentreret omsorg** fortæller medarbejderne, at de fokuserer på beboernes "*ønsker og livsstil*". De oplever, at de arbejder personcentreret, men fortæller, at de ikke anvender specifikke metoder bevidst i denne tilgang. For **fokusområdet en værdig livsafslutning** fortæller ledelsen, at de i næste uge holder temadag om dødsfald for at arbejde med både fjerne tabuer og frygt. I den forbindelse vil de udarbejde en vejledning til medarbejderne om fx tegn, de kan observere, sidste-tids-medicin, kontakt til læge mv. Det oplyses, at der findes en "*mors-kasse*" i hvert hus, og planen er at ensrette proceduren, så indholdet er identisk for alle i huset. Medarbejderne fortæller, at der tages hensyn til beboernes forskellige trosretninger, hvis der er særlige ønsker. En medarbejder forklarer, at hun under den personlige pleje er opmærksom på at italesætte sine handlinger og fortsætter med det, når beboeren er gået bort. Ved dødsfald arbejder medarbejderne ud fra en tjekliste, som snart skal opdateres. En pårørende fortæller, at to familiemedlemmer døde på Rolstruplund tidligt på året, hvor familien oplevede, at medarbejderne virkede usikre på procedurerne og flere gange måtte vejledes af familien. Den pårørende beskriver desuden, at den afdøde blev flyttet flere gange af praktiske årsager, og at familien til sidst måtte hente den efterladte beboer, så hun kunne sove hos dem. Tilsynet anbefaler, at Rolstruplund arbejder videre med både etiske overvejelser og praktiske procedurer i forbindelse med "*en værdig livsafslutning*" samt med en øget bevidsthed om faglige metoder relateret til personcentreret omsorg.

Tema 2. Dokumentation	Score 5
------------------------------	----------------

Tilsynet vurderer, at der i meget høj grad arbejdes målrettet med dokumentation. Ledelsen oplyser, at der er samarbejdet med hjemmeplejen om et introforløb, og at der foregår sidemandsoplæring i det daglige arbejde. Nexus-ressourcepersonen auditerer løbende dokumentationen. Medarbejderne fortæller, at de orienterer sig i *døgnrytmeplanen* via telefonerne, mens større opgaver primært dokumenteres på computere og iPads.

Tilsynet gennemgår dokumentationen for tre beboere sammen med centersygeplejersken og finder generelt velbeskrevne *døgnrytmeplaner*, der er opdelt i *dag, aften og nat*, og som indeholder beskrivelser af både *beboerens* og *medarbejderens indsatser*. Hos én beboer ses dog sammenblanding af beboerens og medarbejderens indsatser, men dokumentationen følger stadig den kronologiske rækkefølge i opgaven. Under *helbredsoplysninger* fremgår det, at beboeren er multisyg og oplever angst, hvilket stemmer overens med tilsynets observationer. Der findes ingen oplysninger om *interesser*, selvom beboeren giver udtryk for et ønske om nogen at tale med. Det fremgår i *døgnrytmeplanen*, at beboeren får hjælp til inhalationer, og tilsynet finder under *medicin* relevante præparater i relation til beboerens sygdomme. Behandlingen varetages af det Palliative Team. Hos en anden beboer fremgår det af *døgnrytmeplanen*, at beboeren træner to gange om ugen. Det er beskrevet, hvordan beboeren får hjælp til forflytning, samt hvilke *hjælpemidler* der er udlånt. For en tredje beboer findes en individuelt målrettet *døgnrytmeplan*, hvor det er beskrevet, at beboeren spiser måltider i fællesområdet. Der er også i *tilstande* angivet *problemer med trykskader*, og tilsynet finder *handleanvisninger* herpå, inklusive anvisninger for lejring og forebyggelse af nye trykskader.

Tema 3. Personlig pleje og praktisk støtte	Score 4
Tilsynet vurderer, at beboerne i høj grad modtager den hjælp, de har behov for og krav på, jf. serviceloven og Morsø Kommunes kvalitetsstandarder. Medarbejderne fortæller, at de fungerer som kontaktpersoner for 2-3 beboere og varetager opgaver som samarbejde med pårørende, bestilling af bleer og vurdering af behov for hjælpemidler. Lederen beskriver, at ved sygdom blandt personalet koordineres det, så en "kendt medarbejder" træder til for at sikre kontinuitet. De beboere, som tilsynet taler med, udtrykker generelt glæde ved at bo på plejecentret og tilfredshed med den hjælp og støtte, de modtager. To beboere fortæller, at de får hjælp til personlig hygiejne og til at komme i bad. Den ene får desuden hjælp til at skifte stomipose, og den anden får hjælp til at tage tøj på. En beboer fortæller, at hun og ægtefællen tilkøber en hovedrengøring én gang om året hos en privat virksomhed. En tredje beboer oplyser, at han modtager den hjælp, han har brug for, herunder hjælp til at komme ud af sengen med loftlift og til rengøring, som han er tilfreds med. Han bemærker, at medarbejderne er hurtige til at komme, når han kalder, og at medarbejderne holder ham orienteret om aftaler, fx besøg hos øjenlægen: <i>"det har kontoret helt styr på."</i> En pårørende fortæller, at medarbejderne gør deres bedste, men bemærker også, at de for nylig fandt afføring på beboerens dør, og at de jævnligt opdager piller, som moren gemmer i hånden. En anden pårørende fortæller, at hun er tilfreds med rengøringen, men at hun og familien også kan låne rengøringsremedier og hjælpe til selv. Hun nævner, at hun i en periode overnattede på en gæsteseng, og at medarbejderne har sørget for en ekstra pude til hendes ægtefælles kørestol samt en skråpude til at støtte ham i at ligge på siden om natten. Ægtefællen er sengeliggende og er kun oppe to timer om eftermiddagen, hvor han bliver kørt ind i stuen, men han taler ikke med nogen. Tilsynet observerer under besøget, at beboerne er velsoignerede, og boligerne fremstår generelt rengjorte og udluftede, med undtagelse af ét meget beskidt gulv i en bolig. Tilsynet anbefaler særlig opmærksomhed på hygiejne og sikkerhed hos borgere med kognitiv svækkelse, fx ved at sikre, at medicinen indtages, og ved at støtte dem ved toiletbesøg.	
Tema 4. Anerkendelse, inddragelse og indflydelse	Score 3
Tilsynet vurderer, at beboerne i middel grad mødes med anerkendelse, inddragelse og indflydelse. Medarbejderne giver, uden brug af faglige begreber, udtryk for at arbejde personcentreret med fokus på den enkelte beboers ønsker og behov. De nævner, at en ligeværdig dialog falder mere naturligt for nogle medarbejdere end andre, og at nye elever instrueres i at møde beboerne <i>"voksen til voksen"</i>. Flere beboere udtrykker stor tilfredshed med medarbejderne. To beboere fremhæver: <i>"De fås ikke bedre."</i> En anden beboer fortæller, at medarbejderne arbejder selvstændigt, og at hun aldrig bekymrer sig over sproget eller tonen. En pårørende fortæller om gentagne oplevelser med en medarbejder, som <i>"fylder for meget"</i> og fx bliver i boligen, når familien er på besøg, eller køber tøj sammen med beboeren, selvom familien gerne vil varetage dette selv. Den pårørende nævner også flere episoder, hvor medarbejdere ikke tager hensyn til morens demens, fx ved at sige, at hun <i>"nok skulle sørge for, at hun ikke snyder"</i> i forbindelse med et spil. Det berettes desuden om brudte aftaler ved fordeling af opgaver, hvilket fx resulterede i, at moren ikke kom med til en planlagt fest. En anden pårørende fortæller om et godt samarbejde med fleksibilitet og nævner, at omgangstonen for det meste er god. Dog beskrives nogle medarbejdere som hårde og kontante og nævner, <i>"men måske er det fordi de er stressede"</i>. Den pårørende påpeger, at der ikke er tid til hygge, men beskriver, at medarbejderne gør, hvad de skal. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne opkvalificeres til at opnå større bevidsthed om faglige tilgange og kommunikation, der er relateret til målgruppens behov og personcentreret omsorg.	
Tema 5. Mad og måltider	Score 4
Tilsynet vurderer, at der i høj grad arbejdes på at skabe gode rammer omkring måltiderne. Medarbejderne fortæller, at de spiser sammen med beboerne og placerer sig efter beboernes behov for støtte i at føre samtaler. Det fremhæves, at der nogle gange synges under måltiderne, og at eventuelle ændringer i beboernes spisevaner bliver dokumenteret. De beboere, som tilsynet taler med, spiser	

sammen i fællesarealet og udtrykker tilfredshed med maden, der beskrives som både god og lødige. En beboer nævner, at måltiderne ofte forstyrres af personer, der ikke kan finde rundt. En anden beboer bemærker, at maden er blevet væsentligt bedre, og at der ikke længere serveres røde pølser hele tiden. En pårørende fortæller, at hendes ægtefælle modtager sondemad fem gange dagligt på sin bolig. En anden pårørende fortæller, at hendes mor for nylig er begyndt at spise sammen med de andre beboere. Hun påpeger, at der ikke altid er medarbejdere til stede ved måltiderne og at moren har behov for at spejle sig i andre under måltiderne, da hun ikke spiser, hvis hun sidder alene.	
Tema 6. Aktiviteter	Score 5
Tilsynet vurderer, at beboerne i høj grad tilbydes aktiviteter i hverdagen. Ledelsen oplyser, at tre flexmedarbejdere har ansvaret for aktiviteter, som præsenteres i et månedligt nyhedsbrev. Det beskrives, at der kan være forskelle mellem pårørendes og beboernes ønsker til både udbuddet af og deltagelsen i aktiviteter. Medarbejderne fortæller, at der afholdes en månedlig gudstjeneste, og nævner, at de har arrangeret en høstfest med sang og middag, men at beboerne ønskede tidligt at vende tilbage til deres boliger. Med henblik på at imødekomme beboernes behov har man besluttet ikke at afholde en julefrokost. I stedet inviteres pårørende til en julepyntningsdag med æbleskiver, hvor de efterfølgende kan fortsætte julepyntningen i boligerne sammen med beboerne. En beboer fortæller, at der har været en tur til byen og at der er aktiviteter i et fællesrum. En anden beboer nævner, at hun ikke har hørt om aktiviteter, men at der kommer en og spiller musik. Hun tilføjer, at hun gerne vil tale mere med andre beboere, som kan deltage i samtaler. En pårørende beskriver, at medarbejderne ofte sætter hendes mor til at se videoer eller fjernsyn, men at moren også ønsker at deltage i mere ud. En anden pårørende fortæller, at hendes ægtefælle ikke længere kan deltage i banko, men at han nyder musik og sang. Dog deltager han kun, når hun er med, da han har behov for støtte.	
Tema 7. Organisation og ledelse	Score 5
Det er tilsynets vurdering, at der i meget høj grad er en ansvarlig leder, som tiltrådte i foråret 2024. Lederen beskriver, at hun er med ved alle indflytningssamtaler og gerne støtter i afdelingerne ved fx at deltage under frokosten og eftermiddagskaffen. Det berettes, at sygefraværet er faldet efter der er afholdt 1:1-samtaler med alle medarbejdere og afholdt temadag, ligesom sygefravær nu meddeles direkte til leder. Der er fx indført "torsdagsbar" for at fremme en fællesskabsfølelse, vagtplanen er ændret, så medarbejderne i højere grad rustes til at gå på tværs i afdelingerne. Ved sygdommeldinger prioriterer ledelsen at ringe til medarbejdere der har fri med muligheden for at bytte vagter, dernæst faste afløsere og i nødstilfælde til vikarbureau. Medarbejderne beretter om et godt internt samarbejde, med tryghed i at hjælpe hinanden og til også at fortælle om tvivl og fejl "<i>vi tør snakke om det</i>", men at der fortsat er forskel på, hvorvidt man bryder sig om at arbejde på en anden afdeling i huset. Alle medarbejdere har været på kursus i neuropædagogik, og beskriver dertil, at de arbejder med kompetenceskemaer. Det beskrives, at de ofte drøfter ting med sygeplejersken. De borgere og pårørende tilsynet taler med har kendskab til og er meget tilfredse med deres kontaktpersoner. En pårørende beskriver ydervagterne som meget forskellige og meget skiftende. En anden pårørende fortæller, at medarbejderne virker kompetente, men at der er for få af dem. Der udtrykkes tilfredshed med at der nu er flere erfarne på arbejde end det tidligere har været tilfældet.	
Tema 8. Fysiske rammer og miljø	Score 5
Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer i meget høj grad understøtter beboernes trivsel i hverdagen. Medarbejdere og en beboer nævner dog, at høje dørlister kan skabe udfordringer for kørestolsbrugere. En anden beboer fremhæver, at det er godt for beboerne at bo i disse omgivelser, og understreger, at der dagligt er både pænt og rent.	

3. OPLYSNINGER OM TILSYNET

Dato og tidspunkt for tilsynet	
Den 11. november 2024 kl. 12-15.30	
Deltagere i interviews	
Leder Anita Laursen, tre medarbejdere og centersygeplejersken ved gennemgang af dokumentation Tre beboere og to pårørende	
Tilsynsførende	
Tilsynsførende: Tina Risager, Center for Refleksiv Praksis, lektor, sygeplejerske, dp. I ledelse, cand.mag. resopti@resopti.dk , tlf.: 60551327 Karen Klitsgaard Müller, pædagog, proceskonsulent og cand.mag. i Læring og forandringsprocesser	
Vurdering	Score
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i meget høj grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever fuldt ud op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt for alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder for yderligere at forbedre indsatserne.	5
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i høj grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever i vid udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt på næsten alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder. Der kan ligeledes gives anbefalinger om en fokuseret indsats på et afgrænset område.	4
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i middel grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en tilstrækkelig kvalitet og lever i nogen udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt middel. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	3
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i lav grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en lav kvalitet og lever i begrænset omfang op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	2
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i meget lav grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en meget lav kvalitet og lever ikke op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne. - Tilsynet følges op af en kontakt til forvaltningen	1