

Tilsynsrapport fra uanmeldt Kommunalt tilsyn

De Gamles Hjem

Uanmeldt tilsynsbesøg d. 19.06.2024

Indholdsfortegnelse

1. Baggrund for tilsynet	side 2
2. Læsevejledning	side 2
3. Tilsynsdato, tidspunkt og tilsynsførende	side 2
4. Samlet konklusion og anbefalinger.....	side 3
5. Aktuelle forhold på tilsynsdagen.....	side 4
1 Kvalitetsforbedrende opfølgning siden sidste tilsyn	
2 Kort beskrivelse af boligenheden	
3 Ændringer i beboersammensætning	
4 Ændringer i personalesituation	
5 "Tonen" / dialogen på stedet, herunder vurdering af, om der arbejdes værdibaseret	
6. Ledelse	side 5
1 Ansvars- og kompetenceforhold	
2 Utilisgtede hændelser	
3 Egenkontrol af sundhedsfaglig dokumentation	
4 Værdighed i plejen	
5 Måltider	
7. Personale	side 8
1 Smittespredning og hygiejne	
2 Rammer for pleje og omsorg	
3 Trivsel på arbejdspladsen	
4 Værdighed i plejen	
8. Borgere	side 9
1 Borgerens tilfredshed med kontaktperson/personale samt kontinuiteten i opgavevaretagelsen	
2 Nødkald	
3 Udbud af aktiviteter	
4 Værdighed i plejen	
5 Måltider	
6 Boligforhold og fysiske rammer	

1. Baggrund for tilsynet

Med baggrund i lov om social service § 151 om tilsyn på plejehjem og i plejeboliger, gennemføres årligt et uanmeldt tilsyn på samtlige plejehjem i Ærø Kommune.

2. Læsevejledning

Rapporten indledes med en samlet konklusion, anbefalinger fra tilsynet samt begrundelser herfor.

Alle oplysninger i rapporten er tilvejebragt gennem interview af leder, personale og borgere, samt tilsynets observationer.

Alle spørgsmål i rapporten tager udgangspunkt i Ærø Kommunes politiske mål for værdighedspolitikken. Ærøs ældre borgere skal – som alle mennesker – behandles med værdighed. Det betyder, at de som udgangspunkt skal behandles ud fra følgende fire grundprincipper:

1. Mennesket har umistelig værdi
2. Man skal altid behandle den anden, som man selv vil behandles
3. Vi holder altid noget af den andens liv i vores hænder
4. Vi skal respektere og anerkende vore medmenneskers selvstændighed og integritet

Derefter gennemgås de overordnede ansvarsområder.

- Ledelsesmæssige i form af bl.a. opfølgning, introduktion, ansvars- og kompetence, instrukser, egenkontrol og værdighed i plejen.
- Personalemæssige i form af bl.a. kendskab til smittespredning, hygiejne, trivsel og værdighed i plejen.

Der interviewes borgere i forhold til deres oplevelse af bl.a. deres tilfredshed med kontinuitet, personaletilknytning, mulighed for brug af nødkald, udbud af aktiviteter værdighed i plejen og måltider.

Tilsynet observerer ydelserne i relation til lovgivning, kvalitetsstandarder og tildeling.

Der vil blive udført tilsyn stikprøvevis af min. 3 borgere. Under tilsynet gøres observationer hos langt flere borgere, for eksempel under ophold på fællesarealer, hvor flere borgere er til stede.

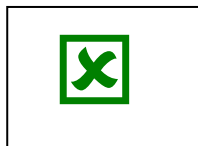
3. Tilsynsdato, tidspunkt og tilsynsførende

Tilsynet blev gennemført d. 19.06.2024 af tilsynsførende sygeplejerske Hanne Martinussen, Myndighedsafdelingen, Svendborg Kommune.

4. Samlet konklusion og anbefalinger

Ingen bemærkninger

Dette betyder, at det observerede lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instrukser, rutiner, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.



Mindre mangler

Dette betyder, at det observerede overordnet lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instrukser, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.

Dog er der forhold, som giver anledning til råd og vejledning fra Tilsynsførende, hvor det anbefales at der laves en handlingsplan ift. opfølgning på de nævnte forhold. Det kan eksempelvis dreje sig om, at der ikke foreligger introduktionsprogram for nye medarbejdere eller at der ikke foreligger systematisk og fyldestgørende sundhedsfaglig dokumentation.

Ved tilsynet var der en god stemning blandt borgere, personale og ledelse. Borgerne, der medvirkede ved tilsynet, var meget tilfredse med at bo på De Gamles Hjem og personalet gav udtryk for god trivsel på arbejdspladsen.

Tilsynsførende blev mødt med venlighed og imødekommenhed og der var en meget positiv tilgang til tilsynet.

I forhold til dokumentationen blev der foretaget stikprøvekontrol hos 3 tilfældig udvalgte borgere.

De generelle oplysninger er, hos 1 borger, fyldestgørende udfyldt og hos 2 borgere delvist udfyldt.

Hos 1 borger mangler generelle oplysninger opdatering.

På alle 3 borgere manglede enkelte af tilstandene betydning af udførelse og borgerens forventninger og mål.

Der er planlagt ændring i Nexus efter undervisning af alt personale, hvilket gør, at dokumentationen på alle borgere vil blive gennemgået inden for kort tid.

Rapporten er d. 20.06.2024 sendt til høring hos ældre- og sundhedschef og leder af De Gamles Hjem. Der er ingen bemærkninger.

Betydende mangler


Dette betyder, at det observerede på flere områder, ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instrukser, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. På baggrund af tilsynets anbefalinger udarbejder plejecentret/ældreboligerne en tids- og handlingsplan for at få rettet op på de påpegede mangler indenfor **10 dage**.

Handlingsplanen sendes til tilsynsførende, som herefter kan foretage de nødvendige opfølgingsbesøg.

5. Aktuelle forhold på tilsynsdagen


- **5.1. Kvalitetsforbedrende opfølgning siden sidste tilsyn**

Ledelsen oplyser, om der er foretaget kvalitetsforbedrende opfølgning af fokusområder på baggrund af sidste års tilsyn. Hvordan er der fulgt op på eventuelle kritikpunkter?

	<p>Leder startet marts 2023. Siden tilsyn i 2023 har der været fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none">- Beboerkonferencer- Projekt "I sikre hænder" ift. fald (er afsluttet)- Projekt "I sikre hænder" ift Ernæring – der er diætist tilknyttet x 1 ugentl.- Projekt "I sikre hænder" ift Medicin (korrekt medicin til rette tid)- Mentaliseringskursus- Månedlig aktivitetskalender- Træning og rehabilitering- Der er planlagt undervisning i nyt Nexus om 1 uge hvorefter alle borgerne skal gennemgås/ændres i Nexus. <p>Efter sommerferien skal der være fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none">- Mødelederfunktionen (ift de tværfaglige møder).
---	---


- **5.2. Kort beskrivelse af boligheden**

Herunder indtrykket af boligen, rengøring af boligen i forhold til sundhedsfaglig standard

	<p><i>De Gamles Hjem i Rise blev opført 1951 og hed dengang Alderdomshjemmet for Tranderup og Rise sogns beboere. Ved sognesammenlægning 1966 kom det under Vestærø Kommune, som i 1970 ændrede navn til Ærøskøbing Kommune og senere i forbindelse med den store kommunesammenlægning i 2007 til Ærø Kommune.</i></p> <p><i>De Gamles Hjem har løbende det sidste år lukket første salen ned, så der nu er 14 boliger hvoraf de 2 er midlertidige boliger. De 14 boliger er fordelt i 2 bo-enheder. I hver bo-enhed er der et stort fælles køkken/TV-/spisestue, hvor beboerne har mulighed for at spise deres måltider sammen.</i></p> <p><i>På Da Gamles Hjem er ligeledes et aktivitetsrum, hvor der er tilknyttet en flex-medarbejder der på hverdage arrangerer forskellige aktiviteter eller ture ud af huset i husets bus.</i></p> <p><i>De Gamles Hjem i Rise ligger midt på øen i naturskønne omgivelser med udsigt ud over åbne marker og Østersøen i horisonten. Huset summer af atmosfære, her mærkes ro og nærhed.</i></p>
---	--

- **5.3. Ændringer i borgersammensætning**

Ledelsen oplyser, om der er sket væsentlige ændringer i beboersammensætningen siden sidste tilsyn.

	Ledelsen oplyser, at der ikke er sket væsentlige ændringer i beboersammensætning igennem det sidste år
---	--

	<i>Ledelsen oplyser, at der er færre borgere eftersom der er lukket 9 boliger. Der er ikke den store ændring, siden sidst, i forhold til borgernes behov for støtte og hjælp. En del borgere har været på De Gamles Hjem i mange år.</i>
	Ledelsen oplyser, at beboersammensætningen er ændret således at der er: <ul style="list-style-type: none"> A. Flere plejkrævende borgere B. Flere selvhjulpne borgere C. Flere demente borgere D. Andre

- **5.4. Ændringer i personalesituation**

Ledelsen oplyser, om der er sket væsentlige ændringer i personalesammensætningen siden sidste tilsyn.

	Ledelsen oplyser, at der ikke er sket væsentlige ændringer i personalesammensætningen igennem det sidste år.
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsen oplyser, at personalesammensætningen er ændret således at der er:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Flere hjælpere B. Færre hjælpere C. Flere assistenter D. Færre assistenter E. Flere sygeplejersker F. Færre sygeplejersker G. Et større vikarforbrug H. Et mindre vikarforbrug I. Andet <p><i>Ledelsen oplyser, lukningen af de 9 boliger har bevirket en ændring hos personalet. Der er ansat 23 personer, heraf 4 SSA, 10 SSH, 1 rengøringshjælp, 1 aktivitetsmedarbejder, 2 ikke faglært sosu medarbejdere, 3 flex-medarbejdere og 2 flex-medarbejdere som deler vagter fra 16-19. Sygeplejerske er tilknyttet x 1 ugentl. Men natsygeplejerske og nat SSA kommer ind på De Gamles Hjem hver nat. Planlægger tilknyttet x 1 ugentl. Der er ikke den store udskiftning ift. personale og ingen rekrutteringsproblemer. Der er ingen ledige stillinger.</i></p>

- **5.5. "Tonen" / dialogen på stedet, herunder vurdering af, om der arbejdes værdibaseret**

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsens beskrivelse af, hvordan ledelsen sikre, at der er en åben, ærlig og respekt fyldt dialog mellem ledelse, personale, borgere og pårørende på plejecentre, og hvordan der værnes om tavshedspligten:</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at personalet på De Gamles Hjem er utrolig fagligt dygtige og selvstændige og der er stort fokus på samarbejde, indbyrdes og på tværs af afdelingerne.</i></p> <p><i>Ledelsen oplyser, der er fokus på åbenhed og en værdig dialog. Hvis der er udfordringer, løser personalet det internt med hinanden og har sjældent brug for ledelsens involvering.</i></p> <p><i>Ledelsen oplyser, at der er et godt samarbejde mellem ledelse og AMR. Der er ingen TR i øjeblikket.</i></p> <p><i>Ledelsen oplyser at der en god dialog med de få pårørende der er – en del af borgerne har ingen pårørende eller ingen kontakt til disse – 2 borgere har værger.</i></p>
-------------------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Personalet udtrykker enighed ift. ledelsens oplysninger <i>Personalet oplyser at de løser eventuelle problemer med hinanden og at der er et rigtig godt samarbejde med leder.</i> <i>Personalet oplyser også at der er et godt samarbejde med de få pårørende.</i></p>
	<p>Personalet udtrykker ikke enighed ift. ledelsens oplysninger, men oplyser at:</p>

6. Ledelse

• 6.1. Ansvars- og kompetenceforhold

Ledelsen oplyser om ansvars- og kompetenceforhold for personalegrupper tilknyttet pleje, praktisk hjælp og sygepleje.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsen oplyser, at der er overensstemmelse mellem borgersammensætning og personalets ansvars- og kompetenceforhold.</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at der er SSA i grundplanen i dagvagten og i 7 ud af 14 nattevagter. Der er et tæt samarbejde med hjemmesygeplejen hvis der er behov for deres kompetencer. Hjemmesygeplejen kommer efter behov i aftenvagten og kommer fast i alle nattevagter.</i> <i>Der er mulighed for kurser og sidemandsoplæring.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Hvordan arbejder I for at minimere risikoen for, at faglig viden og information om borgerne ikke går tabt mellem personalet i de forskellige vagtlag og i/på tværs af teams?</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at der dokumenteres afvigelser i Nexus, og alle personaler er oplært i at læse i Nexus ved vaggens begyndelse.</i> <i>Ledelsen oplyser at alle dagvagter mødes samlet om morgenen.</i> <i>Der gives en kort mundtlig overlevering ved alle vagtskifter.</i> <i>Den faste mødestruktur er: dgl. opsamlingsmøde over middag, Tværfaglige møder x 1 ugentl., Borgerkonference når dette er nødvendigt og personalemøder x 4 årligt.</i> <i>Ledelsen oplyser, at der hver uge sendes et nyhedsbrev ud på mail til alle.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Hvordan arbejder I for at personalet har de rette kompetencer i forhold til borgernes behov hele døgnet og på alle ugens dage?</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at der er fokus på at have de rette kompetencer til de rette opgaver. Sygeplejerske og SSA har alt efter opgaven, opgaven ift. oplæring af øvrigt personale. Samarbejdet med hjemmesygeplejen fungerer godt og der er god vejledning.</i> <i>Ledelsen oplyser, at der er nøglepersoner ift. incontinens, hygiejne, forflytning, depot, kost og Nexus (denne er stoppet så der skal udpeges en ny), som er med til at understøtte de rette kompetencer på De Gamles Hjem.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Foreligger der introduktionsprogram for nye personaler der tager udgangspunkt i den enkeltes faglighed og kompetencer?</p> <p><i>Generelt for alle nye personaler laves der et introduktionsforløb, hvor der tages højde for den enkeltes baggrund og kompetencer.</i> <i>Der findes intromateriale.</i></p>

• 6.2. Utilsigtede hændelser

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsen oplyser, at utilsigtede hændelser indrapporteres elektronisk, og at der følges op på hændelserne sammen med medarbejderne med henblik på læring.</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at UTH'er indberettes som samlerrapportering, hvor der noteres på et internt oversigtsskema.</i></p>
-------------------------------------	---

	<i>UTH'er gennemgås med personalet på tværfaglige møder</i>
	Ledelsen oplyser, at utilsigtede hændelser endnu ikke rapporteres elektronisk, og at der ikke følges op på hændelserne sammen med medarbejderne med henblik på læring.
<input checked="" type="checkbox"/>	Personalet oplyser, at de rapporterer utilsigtede hændelser elektronisk og at ledelsen følger op på hændelserne sammen med medarbejderne med henblik på læring. <i>UTH'er følges op på tværfaglige møder.</i>
	Personalet oplyser, at de endnu ikke rapporterer utilsigtede hændelser elektronisk og at ledelsen ikke følger op på hændelserne sammen med medarbejderne med henblik på læring.

- **6.3. Egenkontrol af sundhedsfaglig dokumentation**

<input checked="" type="checkbox"/>	Ledelsen oplyser, at der foretages systematisk vurdering af den sundhedsfaglige dokumentation jf. gældende instruks <i>Ledelsen oplyser at der er planlagt en større ændring i Nexus og at alle personaler skal undervises, startende med SSA'er i næste uge. I den forbindelse skal der findes en ny Nexus superbruger. Når personalet er undervist skal alle borgerne ændres/gennemgås.</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Ledelsen oplyser, at der efter en systematisk vurdering af den sundhedsfaglige dokumentation gives en tilbagemelding til personalet, hvor det bl.a. drøftes, hvad der eventuelt skal iværksættes af tiltag, for at forbedre dokumentationen. <i>Ledelsen oplyser, at det har været SSA/Nexus superbruger, der har opdateret borgernes dokumentation. Der skal nu findes en ny til opgaven. Ledelsen oplyser at det er planlagt at finde en ny ifm. Den kommende Nexusundervisning.</i>
	Ledelsen oplyser, at der ikke foretages systematisk vurdering af den sundhedsfaglige dokumentation. OBS: Begrundelse herfor:
<input checked="" type="checkbox"/>	Personalet udtrykker enighed ift. ledelsens oplysninger <i>Personalet synes Nexus kan være uoverskuelig, og vil hellere bruge tiden sammen med borgerne frem for at dokumentere. Det er primært SSA'erne der dokumenterer men alle dokumenterer ændringer i borgernes tilstand.</i>
	Personalet udtrykker ikke enighed ift. ledelsens oplysninger, men oplyser at:

- **6.4. Værdighed i plejen**

Ledelsen beskriver, hvorvidt og hvordan der i det rehabiliterende arbejde i dagligdagen er fokus på at sikre, hvad der er vigtigt og meningsfyldt for den enkelte borger. Værdighed i plejen defineres ud fra, om den enkelte borger oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

<input checked="" type="checkbox"/>	Ledelsen oplyser, at der arbejdes med ovenstående på følgende måde: <i>Ledelsen oplyser, at det er borgernes hjem, det er borgernes lejligheder og dette respekteres. Det er væsentligt at alle taler ordentligt med hinanden og behandler borgerne med respekt. At borgerne ses som mennesker, med hver deres livshistorie.</i>
-------------------------------------	---

	<i>Ledelsen oplyser at der arbejdes rehabiliterende i den udstrækning det kan lade sig gøre, giver mening for borgeren og ud fra den enkelte borgers behov og ressourcer.</i>
--	---

- **6.5. Måltider**

Ledelsen beskriver indsats omkring måltiderne, herunder beskrivelse af hvordan der serveres, skabes hygge og hjemlig stemning samt om pårørendes mulighed for at deltage i måltidet.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsen beskriver indsatsen omkring måltiderne, på følgende måde:</p> <p><i>Ledelsen oplyser at der er diætist i huset x 1 ugentl. Der er fokus på ernæring og alle borgere er lige kontrolvejret og har taget på. Ledelsen oplyser, at borgerne spiser hvor de har lyst. I øjeblikket spiser alle i de 2 fællesrum.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Ledelsen oplyser, at borgerne har indflydelse på udarbejdelse af menuen, og at borgernes individuelle ønsker og behov i forhold til kosten tilgodeses / respekteres.</p> <p><i>Ledelsen oplyser, at borgerne har mulighed for at ønske og er medbestemmende ift. menuen. Borger kan ønskes ifm. fødsesdag. Morgenmad og frokost tilberedes af personalet. I hver afdeling prioriteres det, at der laves små lune retter og hjemmebag. Den varme aftensmad kommer fra Ærø Madservice.</i></p>

7. Personale

- **7.1. Smittespredning og hygiejne**

Personalet beskriver kendskab til instrukser for forebyggelse af smittespredning samt hygiejne.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Er personalet bekendt med instrukser for forebyggelse af smittespredning (f.eks. i forbindelse med NOVO-virus)?</p> <p><i>Personalet kan fint redegøre for instrukser for forebyggelse af smittespredning</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Hvem er ansvarlig for at kontrollere holdbarhed på f.eks. håndsprit, handsker og forklæder?</p> <p><i>Der er 1 person der bestiller depotvarer og har ansvar for at kontrollere holdbarhed.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Er der en arbejdsgang for, hvordan der arbejdes med hygiejne (f.eks. hygiejneugen, samarbejde med hygiejnekoordinator o.lign)?</p> <p><i>Det er af og til fokus på hygiejnen.</i></p>

- **7.2. Rammer for pleje og omsorg**

Personalets oplevelser af at kunne yde den optimale og individuelle pleje og omsorg til hver enkelt borger indenfor de rammer og vilkår, der er til stede.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Personalet beskriver, at rammerne er gode</p> <p><i>Personalet oplever, at selvom de er færre på arbejde nu, har de mulighed for at give borgerne nærvær. Det er muligt at give en god og omsorgsfuld pleje til borgerne, så borgernes grundlæggende behov dækkes. På hverdage har borgerne mulighed for at gå i aktivitetsstuen, hvor der er forskellige aktiviteter.</i></p>
-------------------------------------	---

	<p>Der køres tur i hjemmets bus, cykles på duocykler eller går ture så tit det kan lade sig gøre. På tilsynsdagen var nogle af borgerne kørt med bussen til Ærøskøbing for at se et stort krydstogtskib der lå lige udenfor havnen.</p>
	<p>Personalet giver udtryk for, at rammerne kunne være bedre. Konkret beskrivelse:</p>

- **7.3. Trivsel på arbejdspladsen**

Personalets oplevelser af, hvordan eventuelle påvirkninger af trivsel/arbejdsglæde, tackles på arbejdspladsen, herunder samarbejde med TR/AMR.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Personalet giver udtryk for trivsel og godt samarbejde på arbejdspladsen. <i>Alle hjælper hinanden på tværs af afdelingerne.</i></p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Personalet giver udtryk for, at følgende har indflydelse på trivslen/arbejdsglæden på arbejdspladsen under de givne vilkår: <i>Personalet oplever, at der er en god dialog både personalet indbyrdes, med leder, med borgere og med pårørende. Der er en rummelighed, der gør det er muligt at møde på arbejde selv om man har en dårlig dag. Personalet ved, at De Gamles Hjem skal lukke, men har også fundet trygheden i at de er sikret arbejde andre steder.</i></p>

- **7.4. Værdighed i plejen**

Personalet beskriver, hvorvidt og hvordan der i det rehabiliterende arbejde i dagligdagen er fokus på at sikre, hvad der er vigtigt og meningsfyldt for den enkelte borger. Værdighed i plejen defineres ud fra, om den enkelte borger oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Personalet oplyser at der arbejdes med ovenstående på følgende måde: <i>Personalet oplyser, at det er borgerne der sætter rammen for den daglige pleje og omsorg. Det er vigtigt at det er på borgernes præmisser. Der arbejdes ud fra rehabiliteringstankegangen, hvor den enkelte borger skal støttes til det der er meningsfyldt så den enkelte borger føler indflydelse og medinddragelse i eget liv.</i></p>
-------------------------------------	--

8. Borgere

- **8.1. Borgerens tilfredshed med kontaktperson/personale samt kontinuiteten i opgavevaretagelsen.**

Ud fra borgerinterview afdækkes, om der er tilfredshed med ovenstående. Vurdering foretaget hos 3 borgere.

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>De adspurgte borgere giver udtryk for tilfredshed med personaletilknytningen, og der opleves kontinuitet i varetagelsen af de forskellige borgerrelaterede opgaver. Dialogen med personalet fungerer fint. <i>Alle 3 adspurgte borgere gav udtryk for at alle personaler er søde, rare, positive og hjælpsomme. Der er ikke tildelt kontaktpersoner men det fungerer fint uden. Der er en god dialog med personalet gerne med lidt sjov og humor.</i></p>
-------------------------------------	--

	Flere af de adspurgte borgere giver udtryk for utilfredshed med den personalemæssige tilknytning grundet meget skiftende personale. Der opleves dog kontinuitet i opgavevaretagelsen. Dialogen med personalet fungerer fint.
	Flere af de adspurgte borgere giver udtryk for utilfredshed med den personalemæssige tilknytning grundet meget skiftende personale. Der opleves ingen kontinuitet i opgavevaretagelsen. Dialogen med personalet opleves utilfredsstillende.

- **8.2. Nødkald**

Ud fra borgerinterview og tilsynets observationer vurderes det, om borgeren har mulighed for at tilkalde hjælp.
Vurdering foretaget hos 1 borger.

Har borgerne muligheden for at få hjælp - anvende nødkald eller er der indlejret hensigtsmæssige tilsyn til borgere der ikke kan anvende kaldet?
Fungerer nødkaldet efter hensigten – oplever borgerne at hjælpen kommer efter tryk på nødkald? Evt. afprøves kald.

<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere giver udtryk for tilfredshed med muligheden for at tilkalde hjælp. Borgere har mulighed for at anvende nødkald, og der er indlejret hensigtsmæssige tilsyn til borgere, der ikke kan anvende nødkaldet. Tilsynets observationer understøtter dette. <i>Det er ikke alle borgere der har ønsket nødkald og det aftales med den enkelte borger hvis der er behov for tryghedsbesøg. Borger med nødkald oplever at hjælpen kommer med det samme. Nødkald afprøvet – fungerer efter hensigten.</i>
	Flere af de adspurgte borgere udtrykker kun delvis tilfredshed med mulighederne for at tilkalde og få den fornødne hjælp. Tilsynets observationer understøtter dette. Evt. afprøves nødkald.
	Flere af de adspurgte borgere udtrykker utilfredshed med muligheden for at tilkalde hjælp. Hos borgere, der ikke kan anvende nødkaldet er der ikke indlejret alternative løsninger (f.eks. i form af hyppige tilsyn). Tilsynets observationer understøtter dette. Evt. afprøves nødkald.

- **8.3. Udbud af aktiviteter**

Tilsynet vurderer gennem borgerinterview, om der er et tilpas udbud af hverdagsaktiviteter, samt mulighed for deltagelse i disse. Hverdagsaktiviteter kan også ses som deltagelse i almindelige daglige hverdagsgøremål.
Vurdering foretaget hos 3 borgere.

<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere angiver tilfredshed med tilbud og mulighed for deltagelse i hverdagsaktiviteter/gøremål. <i>Borgerne oplever at der er mange muligheder for aktiviteter. Der er banko, brætspil, social hygge, gåture, cykelture på duocykler, busture, højtlesning, gudstjeneste, besøg af dagplejen, stenmaling, gymnastik x 1 ugentl. Der er arrangementer til alle højtider, til fastelavn, kartoflernes dag m.m. Der har lige været arrangement med tidligere bakkesangerinde Elsebeth Iver. De arbejdes også på et julearrangement med Elsebeth Iver. Der planlægges snart grill arrangement. Efter sommerferien skal nogle borgere med til seniordans. Hver fredag er der fredagsbar i aktivitetsstuen, som er meget populær. Til fredagsbar, er der musik, Irish coffee og hyggeligt samvær. Der er tilknyttet 3 faste frivillige til De Gamles Hjem.</i>
-------------------------------------	---

	Flere af de adspurgte borgere angiver, at der er for få hverdagsaktivitet- og gøremålstilbud.
--	---

- **8.4. Værdighed i plejen**

Tilsynet vurderer gennem borgerinterview, om den enkelte borger oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv. Er der i dagligdagen fokus på, hvad der er vigtigt og giver mening for den enkelte borger.

<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere oplever at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv. <i>Alle 3 adspurgte borgere oplever den grad af selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse som de har behov for at have, og at der tages individuelle hensyn, også på den enkelte dag.</i>
	Flere af de adspurgte borgere oplever kun delvist at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.
	Ingen af de adspurgte borgere oplever at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

- **8.5. Måltider**

Gennem interview og observation vurderes det, om borgerne oplever tilfredshed med den valgte kost, og om borgerne får den hjælp, der evt. er behov for til indtagelse af mad.

Borgernes oplevelse af måltiderne, herunder hvordan der serveres, skabes hygge og hjemlig stemning samt om pårørendes mulighed for at deltage i måltidet, beskrives. Vurdering foretaget hos 3 borgere.

<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere udtrykker tilfredshed med den valgte kost, oplevelsen af måltiderne og med den hjælp, der evt. er behov for til indtagelse af mad. Tilsynets observationer og faglige vurdering understøtter dette. <i>Alle 3 adspurgte borgere er yderst tilfredse med maden og får den hjælp der er behov for ift måltider.</i>
	En eller flere af de adspurgte borgere giver udtryk for utilfredshed med den valgte kost, oplevelsen af måltiderne og med den hjælp, der evt. er behov for til indtagelse af mad. Tilsynets observationer og faglige vurdering understøtter dette.
<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere giver udtryk for, at individuelle ønsker og behov i forhold til kosten tilgodeses / respekteres. <i>En af de adspurgte borgere får meget speciel kost.</i>
	En eller flere af de adspurgte borgere giver udtryk for, at individuelle ønsker og behov i forhold til kosten ikke tilgodeses / respekteres.

- **8.6. Boligforhold og fysiske rammer**

Ud fra borgerinterview afdækkes, om der er tilfredshed med boligforholdene og de fysiske rammer for hverdagen samt om borgerne oplever selvbestemmelse i eget hjem. Vurdering deres boligforhold foretaget hos 3 borgere.

<input checked="" type="checkbox"/>	De adspurgte borgere udtrykker tilfredshed med nuværende boligforhold, fysiske rammer for hverdagen samt selvbestemmelse i eget hjem. <i>De 3 adspurgte borgere er meget glade for boligforhold samt omgivelserne. Alle 3 adspurgte borgere giver udtryk for at være meget kede af at skulle flytte.</i>
-------------------------------------	---

	Flere af de adspurgte borgere giver udtryk for utilfredshed med nuværende boligforhold, fysiske rammer for hverdagen samt manglende mulighed for selvbestemmelse i eget hjem på baggrund af følgende forhold:
--	---