

Tilsynsrapport 2020



Ringsted  
Kommune

# Ortved Plejecenter

## Indhold

<b>Opsamling på tilsyn og samlet resultat .....</b>	<b>3</b>
<b>Faktuelle oplysninger om tilsynet .....</b>	<b>4</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Opfølgning på tidligere tilsyn .....</b>	<b>6</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Faglige tilgange og metoder .....</b>	<b>7</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Dokumentation.....</b>	<b>9</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Hverdagens praksis.....</b>	<b>11</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Kommunikation og adfærd .....</b>	<b>13</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Kompetencer .....</b>	<b>14</b>
<b>Tilsynets temaer og fund: Fysiske rammer .....</b>	<b>16</b>
<b>Baggrund for tilsynet .....</b>	<b>17</b>
Oversigt over tilbud som Ringsted Kommune fører tilsyn med.....	17
Sammenhæng med andre tilsyn.....	18

# Opsamling på tilsyn og samlet resultat

Den overordnede vurdering er, at Ortved Plejecenter har en **tilfredsstillende kvalitet**. Tilsynet blev ført ved interview med leder, souschef og tre medarbejdere. Medarbejderne var reflekterende over egen faglighed, og lagde stor vægt på borgernes selvbestemmelse og livskvalitet i hverdagen.

Derudover blev tre borgere interviewet. Alle tre borgere udtrykte glæde ved at bo på plejecentret.

Yderligere beskrivelse af tilsynets fund kan læses under de enkelte temaer.

På baggrund af tilsynet gives følgende anbefalinger:

- 1: Det anbefales, at der indgås en dialog med køkkenet med hensyn til borgernes ønske om gelésmørrebrød.
- 2: Det anbefales, at tilbuddet har fokus på at borgerne ikke sidder og venter på maden, eller at borgerne har en meningsfuld aktivitet op til måltidet.
- 3: Det anbefales, at medarbejderne reflekterer over, hvordan borgere, som umiddelbart ikke ønsker en rehabiliteringsplan, alligevel kan motiveres til at samarbejde om mål.
- 4: Det anbefales, at der fortsat er fokus på, hvordan plejecentret kan understøtte borgere og pårørende i at få skrevet livshistorien ned og afleveret til plejecentret.

# Faktuelle oplysninger om tilsynet

## Baggrundoplysninger om tilsynsstedet:

Tilsynssted	Ortved Plejecenter
Leder på tilbuddet	Marianne Micheelsen
Adresse og telefonnummer	Roskildevej 498 4100 Ringsted
Antal boliger	50 plejeboliger 5 centernære boliger 4 vente- og aflastningspladser
Målgruppe	De 50 plejeboliger er målrettet borgere, der er visiteret til plejebolig med udgangspunkt i deres behov for pleje og hjælp. De centernære boliger er målrettet borgere, der opfylder kriterierne for at få anvist en handicapegnet bolig og som vurderes at kunne drage nytte af en bolig i umiddelbar nærhed af et plejecenter. Ventepladser er målrettet borgere, som er visiteret til en plejebolig og som ikke kan vente hjemme i ventetiden på en ledig plejebolig. Aflastningspladser er målrettet borgere, hvor pårørende er bevilget aflastning for pleje og omsorg for borgeren.

## Oplysninger om tilsynet:

Dato og tidspunkt for tilsynet	23.11.2020 kl. 10-15
Tilsynsførende (titler)	Leder af myndighedsenheden Konsulent i Social- og Sundhedscenteret
Datagrundlag	
Interview med medarbejdere	En sygeplejerske, en social- og sundhedsassistent og en social- og Sundhedshjælper
Interview med borgere	3
Gennemgang af journaler	3
Yderligere dokumentation	Interview med ledelse og observationer i de enkelte afdelinger

## Yderligere informationer med relevans for tilsynet:

Plejecenter Ortved har fået en del nye medarbejdere i 2020, og en stor del af den resterende personalegruppe har været ansat i 2-3 år. Plejecenter Ortved har dermed en ny medarbejder-gruppe.

Projekt SPARK har kørt i 2020. Projektet handler om arbejdsmiljø, herunder hvilke ønsker og værdier medarbejderne har og arbejder efter i dagligdagen. Der har været afholdt temadage om eksempelvis medarbejdernes arbejde med borgerne. Der er fokus på stjernestunder, som kan være det at skabe gode relationer med borgerne, hvad det vil sige at være en god vært ved maden og lignende. LMU har til opgave at følge op på projektet.

Samarbejdet med pårørende har været anderledes i 2020 end normalt, måske pga. Covid og det faktum, at de pårørende ikke kan komme på plejecentret som de plejer. Nogle borgere kommer på besøg hjemme hos familien, fx, ægtefælle. Her er der tæt samarbejde mellem pårørende og plejepersonale, fx om håndtering af medicin og hjælpemidler ved borgeres besøg hjemme hos familie.

Daghjemmet Bonderosen er pga COVID19 er lukket ned, og forventes på tilsynstidspunktet åbnet igen d. 25. november 2020. Der er i forbindelse med genåbning lavet en plan for borgeres fremmøde i forhold til håndtering af retningslinjer for COVID19. Daghemmet er åbent mandag, onsdag og fredag i overensstemmelse med det antal borgere, der er meldt til. De medarbejderne, der arbejder i Bonderosen, har på Bonderosens lukkedage været med til aktiviteter med plejecentrets øvrige beboere.

Vente- og aflastningspladserne er placeret i afdelingen "Liljen". Borgere som er på ventepuds/aflastning er med i aktiviteterne på plejecentret på lige fod med de faste beboere.

# Tilsynets temaer og fund: Opfølgning på tidligere tilsyn

Kommunalt tilsyn 2019: BDO førte kommunalt tilsyn på Ortved Plejecenter i 2019. Tilsynet vurderede, at Plejecenter Ortved er et plejecenter med meget tilfredsstillende forhold. Tilsynet gav anledning til en anbefaling om, at ledelsen fastholder fokus på dokumentation. Tilsynet vurderede i 2019, at den skriftlige dokumentation havde en tilfredsstillende faglig og professionel standard og generelt lever op til lovgivningen og kommunens kvalitetsstandard. Tilsynet vurderede endvidere, at der generelt var sikret løbende opfølgning og revidering af dokumentationen, og at dokumentationen fungerede som et aktivt redskab for hverdagens praksis.

Kommunalt tilsyn 2020: Plejecenteret har fortsat fokus på dokumentation og holder fast i triagerings-møderne og rehabiliteringsplanerne. Triagering er en metode til løbende at "score" eller "måle" på borgernes helbredstilstand. Medarbejderne starter hver dag med gennemgang i systemet TOPS (tidlig opsporing), som de både bruger til tidlig opsporing, men også som en digital kalender. Med udgangspunkt i dagens opgaver og borgernes aftaler om eksempelvis frisør og lign. fordeler medarbejderne dagens opgaver. Alt information om dagen foregår i TOPS, og når en opgave er løst, tjekkes den af i systemet. Al lovpligtig dokumentation foregår i DXE (dokumentations systemet, tidligere kaldet CSC). Beskeder mellem vagtlag gives enten i dokumentationen og via TOPS eller når sygeplejerskerne deltager i triageringsmøder på tværs af vagtlag.

Yderligere opfølgning på plejecentrets dokumentation sker under temaet "Dokumentation".

# Tilsynets temaer og fund:

## Faglige tilgange og metoder

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
1. Kan tilbuddet / udføreren redegøre for de metoder og tilgange, der anvendes i forhold til borgerne?	x				<p>Plejecentret arbejder ud fra den Rehabiliterende tilgang, hvor borgere skal kunne så meget som muligt selv.</p> <p>Borgeren mødes der, hvor borgeren er. Dvs plejen og dagligdagen planlægges ud fra borgers ønsker, om eksempelvis hvornår borger ønsker at stå op og komme i seng.</p> <p>Derudover arbejdes der ud fra sundhedsmæssig og plejemæssig faglig standard.</p> <p>Der arbejdes med grænsesætning. Grænsesætning og aftalerne med borgerne om dette dokumenteres i CSC.</p>
2. Kan tilbuddet / udføreren redegøre for, hvordan de valgte metoder og tilgange er relevante i forhold til målgruppen?	x				<p>Medarbejderne prioriterer det højt, at medarbejderne ikke tager over for borgeren, og påpeger vigtigheden af at borgerne skal opleve at være herre i eget liv.</p> <p>Medarbejderne er opmærksomme på at de er gæster hos borgerne, og at borgerne bor i eget hjem.</p> <p>Endvidere påpeger medarbejderne, at det er vigtigt at hjælpen tilrettelægges på borgers præmisser for at sikre et værdigt liv.</p>
3. Kan det ses, at disse metoder og tilgange anvendes i tilbuddets praksis?		x			

4. Er der udarbejdet en rehabiliteringsplan, en pædagogisk handleplan eller lignende, der opstiller mål for borgerne?		x			<p>Medarbejderne oplever, at flere borgere ikke ønsker en rehabiliteringsplan.</p> <p>De små mål, som eks. børste sit eget hår, dokumenteres ikke. Medarbejderne arbejder henimod at fastholde borgers funktionsevne, men ser det som en del af den almindelige pleje og tilgang, og ikke som rehabilitering.</p> <p>Andre borgere er meget motiverede for at træne og beskrive et mål. Eks. at kunne stå igen og gå igen med rollator.</p> <p>Pædagogiske handleplaner bruges hos borgere, hvor det er relevant.</p>
5. Inddrages borgerne så vidt muligt i at opstille målene?	x				<p>Så vidt det er muligt, inddrages borgere og pårørende. Pårørende inddrages og inviteres til dialog når det er relevant, det kan eksempelvis være når pårørende og borger ikke er enige om et ønske/mål.</p> <p>For borgere, som ikke kan inddrages i at opstille mål, udarbejdes der ikke rehabiliteringsplaner. Arbejdet for at fastholde borgers funktionsniveau dokumenteres i daglig rytme og vaner.</p>
6. Hvordan arbejdes der med at efterleve målene i planerne for borgerne?		x			
7. Understøtter de daglige aktiviteter målene i borgernes planer?	x				<p>Ved indflytningssamtalerne drøftes ønsker til aktiviteter. Derudover kan der være nye ønsker fra borgerne i det daglige, det kan eksempelvis være ønske om at bage.</p>



# Tilsynets temaer og fund: Dokumentation

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
8. Lever dokumentationen op til lovgivningen (fx i forhold til arbejdsmiljølovgivningen og sundhedsloven)?		x			Dokumentation sker på baggrund af Fælles Sprog 3 som metode. Plejepersonalet beskriver ved interviewet udfordringer med at skabe og bevare systematisk overblik i journalen. TOPS anvendes i høj grad i det daglige som et redskab til at holde overblik over borgernes aftaler og ting, der skal følges op på. Der dokumenteres en del i TOPS, som ligeledes altid kopieres over i DXE som det juridisk gældende dokumentationssted. TOPS anvendes systematisk til overblik over vagtens opgaver ved vagtstart dag og aften.
9. Er dokumentationen systematisk og overskuelig?		x			Der er gennemgået tre borgerjournaler og fundet nedenstående opmærksomhedspunkter. Ligeledes skal plejecentret være opmærksom på at observationer skrevet i daglige notater og lægekorrespondance skal følges op, evt. af indsatsområder Der er ikke set på dokumentation i TOPS.
10. Understøtter dokumentationen arbejdet med borgenes planer og mål?		x			En borger har demensproblematikker, men der ses ikke en pædagogisk handleplan, hvilket bør overvejes.

					En borger har beskrevet hudproblemer, men der ses ikke en indsats.
11. Er dokumentationen om den enkelte borger opdateret?		x			Ingen af de 3 borgere har en pædagogisk handleplan. En borger har beskrevet hukommelsesproblematikker. 2 ud af 3 journaler har opdaterede "daglig rytme og væner". 3 af de 3 borgere har en rehabiliteringsplan, dog er en af dem lavet mange måneder forinden. Der kan ikke umiddelbart ses dokumentation for, at der ikke skal opdateres.
12. Er der en praksis, der sikrer vidensdeling om borgerne i det daglige?	x				TOPS bruges til personspecifikke opgaver/borgers kalender. Det bruges som tjekliste for medarbejderne. Notater vedr. borgerne skrives både i TOPS og i DXE

# Tilsynets temaer og fund: Hverdagens praksis

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
13. Understøtter tilbuddet, at borgerne indgår i sociale relationer og netværk (eksempelvis familie)? (under hensyntagen til borgerens forudsætninger og ønsker)?	x				<p>Inden Covid spiste beboerne sammen på tværs af afdelingerne. Nu spiser beboerne hver for sig i de enkelte afdelinger. Medarbejderne understøtter aktiviteter på tværs i det omfang det er muligt.</p> <p>Under runderingen på plejecentret mødte tilsynet en gruppe borgere, som sammen med en medarbejder havde fællessang.</p> <p>Netværk med pårørende understøttes, og pårørende ses som en ressource – medarbejderne er opmærksomme på pårørendes ressourcer og tager over når der er behov.</p>
14. Bliver borgerne inddraget i daglige gøremål i tilbuddet (i det omfang det er relevant og ønsket af borgerne)?	x				Borgerne får lov at deltage til det, de har lyst og ressourcer til. Det kan eksempelvis være, at skrælle æbler, kartofler og lign. Flere beboere hjælper med at folde servietter, dække bord, rydde af efter mad og lign.
15. Inddrager tilbuddet de pårørende i at yde den rette støtte til borgerne – eksempelvis via brug af livshistorier – der hvor det giver mening?		x			Ved indflytningssamtalerne udleveres det koncept, som Ringsted Kommune bruger. Konceptet er et hæfte til livshistorier, men de kommer sjældent tilbage i udfyldt stand. Medarbejderne har en tese om, at det er fordi hæfterne er lange. Der

					<p>er udarbejdet en app til livshistorier, som Ortved overvejer at implementere.</p> <p>Medarbejderne ønsker mere fokus på livshistorierne ved indflytningssamtalerne, eksempelvis så de skrives ned til samtalen, dette er drøftet på LMU.</p>
16. Arbejdes der rehabiliterende eller recovery-orienteret, der hvor det er relevant?		x			Ja, i det omfang der er muligt og på baggrund af borgerens formåen og ønsker.
17. Understøtter tilbuddet, at borgernes måltider indtages i en rar atmosfære (gælder plejecentre og dagtilbud).		x			<p>Plejecentret fremstår hele vejen rundt rent, pænt og ryddeligt. Der er en hyggelig atmosfære. På runderingen, som ligger tæt på frokosttid, er der i en del afdelinger dækket op til frokost på en hyggelig og indbydende måde. I flere afdelinger sidder borgere afventende på at måltidet skal gå i gang. Leder fortæller, at der er et nyt tiltag for borgere med synkebesvær, som kan få en særlig gelekost (smørrebrød som syner og smager af traditionelt smørrebrød). Nogle borgere ønsker flere stykker end de nuværende to stykker. For nuværende kan de to stk. gele-smørrebrød suppleres med suppe.</p>
18. Er de interviewede borgere tilfredse med måltiderne fx smag og udseende?	x				<p>Direkte adspurgt fortæller de tre borgere, at maden er lækker, ser indbydende ud og er varieret. De beskriver at det ikke er som "da de selv lavede mad", men at de er godt tilfredse med maden.</p> <p>Borgerne fortæller på forespørgsel, at man kan ønske noget konkret at spise og så gør plejepersonalet hvad de kan for at opfylde deres ønske.</p>

# Tilsynets temaer og fund: Kommunikation og adfærd

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
19. Bliver borgerne mødt med respektfuld adfærd og kommunikation?	x				De tre interviewede borgere beskriver på forespørgsel, at der er en god, omsorgsfuld og respektfuld tone fra plejepersonalets side.
20. Tager medarbejderne i kommunikationen med borgerne hensyn til borgernes individuelle historie, interesser, behov og ressourcer?	x				Borgernes mødes på deres præmisser både i sprog og fysisk adfærd.  Medarbejderne søger at finde veje i at bruge borgers livhistorie i dialogen med borgeren. Som tidligere beskrevet undersøges nye tiltag i den forbindelse. Medarbejderne anvender informationer de får fra borgere og pårørende
21. Skriver og taler medarbejderne om borgerne på en respektfuld måde?	x				Ja

# Tilsynets temaer og fund: Kompetencer

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
22. Har medarbejderne de relevante faglige kompetencer i forhold til opgaven og målgruppen?	x				Medarbejderne oplever at de har de kompetencer, der er brug for. Medarbejderne har for nyligt fået kursus ABC demens. Der har været en del undervisning i forbindelse med SPARK-projektet.
23. Har medarbejderne kendskab til deres eget ansvar og opgaveområde?	x				Kompetencemapperne hjælper med at definere ansvars- og opgaveområde. Medarbejderne bruger hinanden ved tvivlsspørgsmål.
24. Har medarbejderne kendskab til ansvars- og opgavefordelingen i organisationen i øvrigt?	x				Medarbejderne bruger andre medarbejders kompetencer på tværs i organisationen.
25. Har tilbuddet / institutionen fokus på at sikre de nødvendige kompetencer på kort sigt og længere sigt – fx via kompetenceudvikling?	x				Alle vagtlag og alle afdelinger har mulighed for faglig sparring og hjælp fra en sygeplejerske. Pga. personalemangel er der en del afløsere, og dette forsøges afbødet ved at der er booket en fast assistent ind fra vikarbureauet. Medarbejderne har en kompetencemappe, som gennemgås af ledelsen. Kompetenceudvikling sker løbende efter behov. Ved behov bruges kompetencer på tværs i organisationen, f.eks. har inkontinenssygeplejersken undervist personalet.

					Medarbejderne oplever opbakning fra ledelsen til kompetenceudvikling efter behov.
--	--	--	--	--	---

# Tilsynets temaer og fund:

## Fysiske rammer

OBS dette tema er ikke relevant for tilbud hvor ydelserne gives i borgers eget hjem, som eksempelvis hjemmepleje.

Mål/Vurdering af tilbuddets opfyldelse af målet	Fuldt tilfredsstillende	I orden – men kan stadig forbedres	Behov for forbedring	Ikke relevant	Bemærkninger
26. Understøtter de fysiske rammer i tilbuddet borgernes trivsel og tryghed?	X				Plejecentret fremstår rart og hyggeligt, rent og ryddeligt over det hele. Der er afpasset efter målgruppen af borgere. Der er store fællesrum/daglig- og spisestuer og mindre opholdskroge rundt omkring på plejecentret.
27. Understøtter de fysiske rammer formålet med tilbuddet?		X			Plejecentret fremstår med de rette fysiske rammer til at borgerne uden besvær kan komme omkring med hjælp fra plejepersonale og ved egen drift for de, som kan. Borgere på vente- aflastningspladser har ikke direkte adgang til plejecentrets fællesarealer, men skal "udenom". Hjælpes af personalet hertil.
28. Tilgodeser de fysiske rammer borgernes behov for fællesskab og privatliv (kun relevant for plejecentrene)?	X				Ja, alle enheder fremstår med flere muligheder for ophold i fællesarealer.
29. Fremtræder de fysiske rammer velholdte og rengjorte?	X				Der fremstår rent og pænt.



# Baggrund for tilsynet

Der føres forskellige former for tilsyn med de tilbud og institutioner, der hører under Social- og Sundhedscenters opgaveområde i Ringsted Kommune. Kommunen har i henhold til servicelovens § 148a pligt til at føre driftsorienteret tilsyn med de tilbud efter serviceloven, som ikke er omfattet af socialtilsynet. Tilsynsforpligtelsen gælder både kommunale tilbud og private tilbud beliggende i kommunen. Det driftsorienterede tilsyn indebærer tilsyn med de personalemæssige, bygningsmæssige og økonomiske forhold. Videre skal der i henhold til serviceloven § 151 føres tilsyn med, at de kommunale opgaver efter serviceloven § 83 (praktisk hjælp, personlig pleje, leverandør af dagligvarer og madservice) løses i overensstemmelse med Byrådets beslutninger. Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, om borgerne får den service, de har ret til i kraft af lovgivningen og de vedtagne serviceniveauer beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Tidligere har Ringsted Kommune udmøntet sin tilsynsforpligtelse ved at købe BDO til at føre tilsyn på Social-, Ældre- og genoptræningsområdet. Fra 2020 hjemtages tilsyn, så de fremadrettet føres af Ringsted Kommunes personale.

## **Oversigt over tilbud som Ringsted Kommune fører tilsyn med**

Som udgangspunkt er alle tilbud, som yder hjælp efter Servicelovens bestemmelser, omfattet, undtagen tilbud, hvor socialtilsynet har tilsynsmyndigheden.

Følgende tilbud er hermed omfattet:

På socialområdet:

- RIKOVA
- Cafe Ingeborg
- Værkstedet Regnbuen
- Glad Fondens afdeling i Ringsted Kommune (§ 103-delen)
- Kirkens Korshær §104 tilbud
- Klub Svanen

På ældreområdet:

- Plejecenter Solbakken
- Plejecenter Knud Lavard Centret
- Plejecenter Ortved
- Den kommunale leverandør af hjemmepleje
- Den private leverandør af hjemmepleje
- Det tværfaglige rehabiliteringsteam

På træningsområdet:

- Træningsenheden i Sundhed og Træning

Derudover føres der tilsyn med mad fra Zahles Køkken og Café Ingeborg, som er leveret til beboerne på plejecentrene. Dette sker som en integreret del af tilsynsbesøgene på plejecentrene.

### Sammenhæng med andre tilsyn

Kommunens tilsyn skal så vidt muligt undgå at lappe over med de tilsyn, der bliver ført af andre myndigheder eller kontrol og tilsyn, der dækkes af andre procedurer i kommunen. Tilsynskonceptet omfatter derfor ikke:

- Sundhedsfagligt tilsyn, da denne opgave ligger hos Styrelsen for Patientsikkerhed
- Tilsyn med økonomien, da det dækkes af den generelle økonomistyring i kommunen og af revision af kommunens udgiftsstyring
- Tilsyn med de institutioner og tilbud, som får ført tilsyn af Socialtilsynet, dvs. kommunens misbrugsbehandling og botilbud på socialområdet.
- Tilsyn med fødevarer sikkerhed, hygiejne mv. i alle tilbud, der har et køkken. Tilsynet føres af Fødevarestyrelsen
- Tilsyn med levering af madservice og dagligvarer. Der føres kommunalt tilsyn med denne service, men der er udarbejdet et særskilt tilsynskoncept.

Udover at Styrelsen for Patientsikkerhed fører et sundhedsfagligt tilsyn, fører Styrelsen for Patientsikkerhed også tilsyn med ældreplejen i en forsøgsperiode frem til 2025. Styrelsens ældretilsyn kan have et indholdsmæssigt overlap med kommunens tilsyn på ældreområdet, men det fremgår af lovgivningen, at styrelsens ældretilsyn er et supplement og ikke erstatter kommunens tilsynsforpligtelse på ældreområdet.





**Ringsted**  
Kommune

**Ringsted Kommune**  
Social- og Sundhedscenter

[www.ringsted.dk](http://www.ringsted.dk)

## **Plejecenter Ortved**

Tilsynsrapport for 2020  
Udarbejdet april 2021

