



# Tilsynsrapport Hedensted Kommune

SOCIAL OMSORG  
Kildevældet Plejehjem

Uanmeldt kommunalt tilsyn  
Juni 2022

# INDHOLD

<b>1.</b>	<b>OPLYSNINGER .....</b>	<b>4</b>
1.1	GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN.....	4
1.2	AKTUELLE VILKÅR .....	4
<b>2.</b>	<b>KOMMUNALT TILSYN .....</b>	<b>5</b>
2.1	Overordnet vurdering	5
2.2	SCORE .....	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	6
2.4	TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER .....	9
2.5	VURDERINGSSKEMA .....	9

## Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)  
Partneransvarlig



Kirsten Marquardsen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0436  
Mail: [kmg@bdo.dk](mailto:kmg@bdo.dk)  
Projektansvarlig

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



# 1. OPLYSNINGER

## 1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Oplysninger om plejehjemmet og tilsynet
Adresse: Kildevældet Plejehjem, Søndergade 21C, 8783 Hornsyld
Leder: Karin Emig
Antal boliger: 48 boliger med plads til i alt 50 borgere.
Dato for tilsynsbesøg: Den 30. juni 2022, kl. 08.00 - 12.00
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interview med: <ul style="list-style-type: none"><li>• Leder</li><li>• Teamleder</li><li>• Fire medarbejdere</li><li>• Tre borgere</li></ul> Tilsynet foretog desuden observationer på fællesarealer, og tilsynet blev afrundet med leder og teamleder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Senior Consultant Line Anker Hansen, sygeplejerske, cand. cur APN Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske

## 1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet indledes med en af hjemmets fire sygeplejersker, som tilkalder leder og teamleder.</p> <p>Leder er ansvarlig for to plejehjem, og leder har for et år siden ansat en teamleder, hvilket har styrket ledelsens indsats ift. mere nærløshed og synlighed. Den ledelsesmæssige tilstedeværelse på plejehjemmene er koordineret, så der oftest er ledelse til stede på begge plejehjem. Teamleder indgår desuden i plejen cirka to vagter om ugen i alle vagtlag for at understøtte medarbejderne over hele døgnet.</p> <p>Siden november er otte nye borgere flyttet ind, og der er stort ledelsesmæssigt fokus på at sikre kvalitet i kerneopgaven med udgangspunkt i personcentreret omsorg. Af aktuelle udviklingsområder arbejder ledelsen på at skabe gennemsigtighed i den daglige planlægning, hvor dataprogrammet "Power BI" benyttes. Data angående f.eks. funktionsevnetilstande anvendes til at synliggøre pleje- og tidsmæssige aspekter i opgavefordelingen for medarbejderne. Aktuelt er fokus rettet mod samarbejdet på tværs af plejehjemmets fire afdelinger for at optimere fordelingen af ressourcer.</p> <p>Medicindispensering angives ligeledes som et aktuelt udviklingsområde, hvor teamleder er tilknyttet som UTH-ansvarlig.</p> <p>Leder vurderer medarbejdergruppen som stabil, ansvarlig og engageret, og der opleves høj medarbejdertrivsel som resultat af et konstant ledelsesfokus på at sikre et godt arbejdsmiljø. Leder angiver et stabilt lavt sygefravær, og alle stillinger er besatte.</p>

## 2. KOMMUNALT TILSYN

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Hedensted Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Kildevældet Plejehjem. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Kildevældet Plejehjem er et meget velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

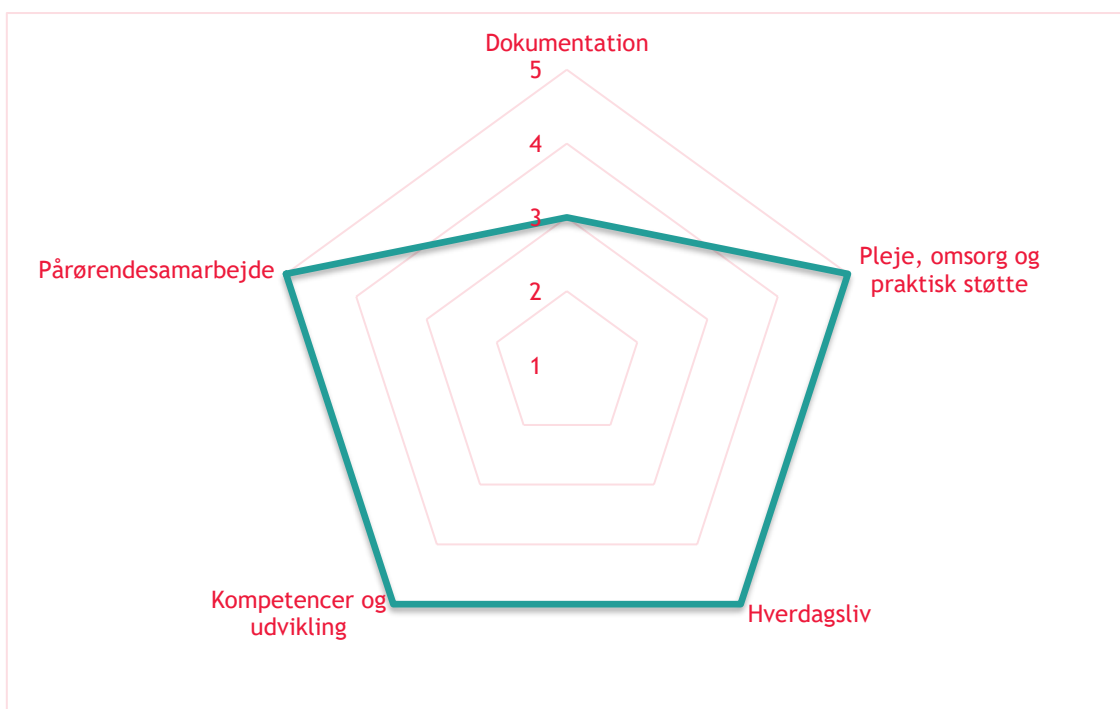
Kerneydelsen leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis. Der er givet enkelte anbefalinger vedrørende temaet dokumentation, herunder overholdelse af GDPR-regler, og tilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere forholdsvist let vil kunne udbedre manglerne.

Pårørendesamarbejdet er velfungerende, og de pårørende involveres i borgernes hverdagsliv i det omfang, de ønsker.

### 2.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



## 2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen er gennemgået hos tre borgere sammen med en sygeplejerske. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, og medarbejderne tilkendegiver, at der er en klar rolle- og ansvarsfordeling vedrørende journalføringen. Medarbejderne er fælles om at sikre opdateringer og opfølgninger på faglige indsatser med afsæt i indarbejdede arbejdsgange, som er kendt af medarbejderne.</p> <p>Dokumentationen fremstår i to tilfælde opdateret og fyldestgørende udfyldt med handlingsvejledende beskrivelser af borgernes behov for støtte og pleje og med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Hos en borger er der desuden udarbejdet en socialpædagogisk handleplan med beskrivelse af, hvordan medarbejderne bedst understøtter borgerens egenomsorg. Afvigelser og ændringer i borgernes tilstand er retvisende og tidstro dokumenteret, ligesom generelle oplysninger er opdateret med beskrivelser af borgernes mestrings-evne, ressourcer, motivation og livshistorie.</p> <p>En tredje borgers dokumentation mangler sammenhæng til borgerens aktuelle helhedssituation, og dokumentationen afspejler ikke retvisende borgerens funktionsniveau eller helbredsituation.</p> <p>Alle tre borgers ernæringsindsatser er fulgt op med faste vejninger. Tilsynet observerer i to afdelinger, at oversigter med beskrivelser af borgernes ernæringsindsatser ligger frit tilgængelige på køkkenborde i fællesrummene, hvilket er tillagt betydning i scoren for temaet.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever at modtage pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Samtlige borgere udtrykker særdeles stor tilfredshed med den hjælp, de ydes, og borgerne beskriver kompetente medarbejdere døgnet rundt, ligesom sygeplejerskernes ansvarsfulde måde at være på giver tryghed.</p> <p>Plejehjemmet arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den rette pleje og omsorg via koordinerende morgenmøder, orientering i dokumentationen og ved løbende tværfaglig sparring. Derudover arbejdes der med kontaktpersonordning, som i de enkelte afdelinger udmøntes forskelligt. Fordeling af opgaver sker ud fra kompleksitet, borgernes ønsker og relationer, og medarbejderne beskriver desuden et stort kendskab til borgerne i den afdeling, de primært er tilknyttede.</p> <p>Triageringsmødet afvikles dagligt med deltagelse af sygeplejerskerne, hvor opfølgninger på faglige indsatser ligeledes finder sted, og aktuelle problemstillinger vedrørende borgerne videndeles. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. i forhold til UVI og dehydrering, og borgerne ernærings-screens to gange årligt, efterfulgt af opfølgning sammen med diætisten. Medarbejderne redegør for et velfungerende tværfagligt samarbejde med plejehjemslægen, som fast kommer på stuegang.</p> <p>Samarbejdet med de fire sygeplejersker beskrives af medarbejderne som fagligt udviklende, og medarbejderne tilkendegiver, at sygeplejerskerne inddrages vedrørende observationer og afvigelser i borgernes habitus, som desuden understøttes med faste TOBS-målinger.</p>

	<p>Medarbejderne kan med flere praksiseksempler redegøre for, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte, fx via ADL og hverdagslivet, hvor borgerne hjælper til med små praktiske gøremål.</p> <p>Tilsynet observerer en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard på fællesarealer og i boliger, som ligeledes gør sig gældende for borgernes hjælpemidler.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever, at de har mulighed for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv med indflydelse og medbestemmelse både i forhold til deres pleje og døgnrytme og i forbindelse med deltagelse i aktiviteter. Borgerne vurderer, at niveauet og udbuddet af aktiviteter dækker deres behov. Borgerne fortæller desuden, at de er med på gåture i nærområdet, og at de deltager i aktivitetsmedarbejderens mange tiltag, som fx arrangementer målrettet henholdsvis hjemmets mænd og kvinder samt bowling og bålhygge.</p> <p>Medarbejderne oplyser om forskellige tilbud og aktiviteter, som aktivitetsmedarbejderen er ansvarlig for at planlægge og afholde. En medarbejder, som er ansat i flexjob, og de øvrige medarbejdere udmønter klippekortsydelse til borgerne, og de mange frivillige deltager med fx gåture eller aktiviteter, tilpasset den enkelte borgers ønsker, som på dagen vurderes af de faste medarbejdere. Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de sikrer, at borgerne er tilpas stimuleret ud fra deres kognitive ressourcer og behov.</p> <p>Borgerne beskriver maden som god og måltiderne som hyggelige, hvor medarbejderne positivt fremhæves for at deltage med godt humør og et højt serviceniveau. Plejehjemmet har tilknyttet ernæringsassistenter, som tilbereder måltider i de enkelte afdelinger, hvor også borgerne indimellem deltager med små afgrænsede opgaver, såsom at skrælle kartofler eller bagning. Medarbejderne redegør for, hvordan de skaber gode rammer for borgernes måltider, fx i form af borddækning med friske blomster og servietter og med fokus på at skabe en hyggelig stemning. Medarbejderne redegør tillige for, hvordan de understøtter borgerne individuelt med øje for, at deres ernæringsbehov tilgodeses ved at inddrage relevante samarbejdspartnere i forhold til borgernes ernæring eller særkost.</p> <p>Borgerne tilkendegiver stor tilfredshed med omgangsformen, som de beskriver som omsorgsfuld og ligeværdig med plads til grin og et knus, når de har behov for det. En borger udtaler, at stedet må være landets bedste plejehjem, grundet medarbejdernes måde at være på.</p> <p>Medarbejderne har et skærpet fokus på, at deres kommunikation er respektfuld over for henholdsvis borgere, pårørende og samarbejdspartnere, og medarbejderne oplyser om tidligere personalemøder, hvor omsorgstræthed og forråelse blev drøftet med ledelsen. Medarbejderne oplever, at der er tillid imellem dem og ledelsen til at drøfte uhensigtsmæssig adfærd, ligesom de er opmærksomme på hinandens ve og vel i en travl hverdag. Medarbejderne har dog ikke oplevet uhensigtsmæssig adfærd.</p> <p>Tilsynet observerer et aktivt miljø i de fire afdelinger, hvor medarbejderne ved flere lejligheder udviser en meget omsorgsfuld og opmærksom adfærd over for borgerne ifm. morgenmåltidet og formiddagens praktiske gøremål. I en afdeling er hjemmets to undulater, som går på omgang imellem afdelingerne, på besøg, hvor de spreder liv i fællesrummet.</p>

<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder vurderer, at medarbejderne er kompetente og ansvarsfulde, ligesom medarbejderne har stor opmærksomhed på det tværfaglige samarbejde. Leder oplyser om et konstant fokus på at sikre rette kompetencer til opgaverne, hvor der også arbejdes målrettet med kompetenceudvikling blandt de få medarbejdere, der arbejder fast i aftenvagt.</p> <p>Leder angiver, at kompetenceniveauet blandt de tilknyttede faste ufaglærte medarbejdere ikke opleves som en udfordring, da leder prioriterer grundig introduktion, hvor alle deltager i kommunens eksterne introduktionskursus med fokus på TOBS, personlig pleje etc. Medarbejderne introduceres desuden praksisnært af de faste medarbejdere med udgangspunkt i et systematisk introduktionsprogram, følgeskab, kompetenceskemaer samt opfølgning.</p> <p>Leder har afholdt MUS, hvor der generelt var et ønske om mere faglig undervisning fra sygeplejerskerne eller eksterne samarbejdspartnere i fx sårpleje eller emner vedrørende palliation.</p> <p>Medarbejderne oplever mulighed for løbende kompetenceudvikling, og de tilkendegiver at arbejde fokuseret med kvalitetssikring af kerneopgaven. Medarbejderne vurderer, at de samlet set har de nødvendige kompetencer til at løse kerneopgaven på et højt fagligt niveau. Medarbejderne angiver, at ledelsen er lydhør, når de fremsætter ønsker til kompetenceudvikling.</p> <p>De fire sygeplejersker har ansvaret for stuegang, uddelegering af opgaver, pårørendesamarbejde, ajourføring af journaler etc. Medarbejderne benytter sig i høj grad af tværfaglig sparring, hvor sygeplejerskerne har en understøttende funktion i det daglige. Tværfaglige eksterne samarbejdspartnere, såsom talepædagog, det palliative team og vågetjenesten, inddrages ved behov. Medarbejderne oplever et velfungerende samarbejde med ledelsen, hvor særligt teamleders synlighed anerkendes positivt.</p> <p>Plejehjemmet arbejder systematisk med videndeling og læring på tværfaglige afdelingsmøder hver anden måned, hvor fokus for afdelingsmødet, fx faglige emner, indsatser eller borgergennemgang, koordineres af sygeplejerskerne og planlægges. Leder prioriterer, at alle vagttag er repræsenteret ved afdelingsmøderne.</p>
<p>Pårørendesamarbejde</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. En borger fortæller, at dennes pårørende oplever en positiv stemning på plejehjemmet, og at alle borgernes pårørende føler sig velkomne. Borgerne beskriver, at de pårørende oplever samarbejdet med plejehjemmet som velfungerende, grundet et højt informationsniveau.</p> <p>Medarbejderne angiver ligeledes, at samarbejdet med de pårørende er velfungerende, og de vægter at møde de pårørende med synlighed, en hilsen, en kop kaffe og et smil. De pårørende anses af medarbejderne som en vigtig samarbejdspartner og en stor ressource i borgerens hverdagsliv.</p> <p>Sygeplejerskerne har det overordnede ansvar for kontakten med de pårørende, og leder fortæller, at sygeplejerskernes weekendnormering efter sommerferien ændres, så sygeplejerskerne har mulighed for at tilbyde pårørendesamtaler om lørdagen.</p> <p>Plejehjemmet prioriterer, at et tillidsfuldt samarbejde hurtigt etableres, hvorfor nye borgere ved indflytning tilbydes en indflytnings samtale med borgeren og eventuelle pårørende, som afholdes af borgerens kontaktperson. Opfølgningsmøder efter indflytning afholdes efter en fastlagt procedure med plads til gensidig forventningsafstemning.</p>



	<p>Leder oplyser, at plejehjemmet har et bruger-pårørenderåd, hvor der afholdes møder fire gange årligt. Dog er der aktuelt ikke stor tilslutning til rådet, så leder har derfor inviteret pårørende og beboere til husvise dialogmøder i stedet.</p> <p>Ifølge leder har der været to bekymringshenvendelser fra pårørende, som begge er fulgt op gennem tæt dialog, møder samt efterfølgende opfølgning ved leder eller teamleder, hvorefter begge situationer er stabiliseret.</p>
--	---

## 2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til plejehjemmets fremadrettede udvikling:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler sygeplejerskerne at opdatere en konkret borgers samlede dokumentation, så borgers helhedssituation afspejles.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere et øget fokus på, at personfølsomme data konsekvent skærmes for uvedkommende.</li> </ol>

## 2.5 VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Hedensted Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

VURDERING	VURDERINGSGRUNDLAG
SCORE: 5	<p><b>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten</li> </ul>
SCORE: 4	<p><b>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li> </ul>

<b>SCORE: 3</b>	<b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne</li><li>• En del af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li></ul>
<b>SCORE: 2</b>	<b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li><li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li><li>• Få af elementerne i indikatorerne er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
<b>SCORE: 1</b>	<b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li><li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li><li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li></ul> <p>Det samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

## OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.