

- **Samlet redegørelse af tilsynsindsatsen på ældreområdet i Slagelse Kommune 2010**



Slagelse Kommune ønsker at tilsyn på plejecentrene skal skabe dialog og læring på tværs.

Der er afholdt uanmeldt tilsyn, hvor eksternt konsulentfirma med sygeplejekompetence, har været på besøg i hvert plejecenter. Der er udarbejdet en offentlig tilgængelig tilsynsrapport fra hvert tilsyn som kan læses ved henvendelse til det centrale ældreområde, Valbyvej 71

Embedslægeinstitutionen har afholdt uanmeldt tilsyn på hvert plejecenter. Der er udarbejdet 2 offentlige tilgængelige tilsynsrapporter fra hvert tilsyn, som kan læses ved henvendelse til det centrale ældreområde, Valbyvej 71

Der er afholdt anmeldt tilsyn, hvor mødeleder og chefen for Center for Ældre har afholdt dialog møde i hvert plejecenter. Her deltog repræsentanter for brugere, pårørende og medarbejdere samt ældrerådet. Tilsynet tog udgangspunkt i tilsynsrapporterne fra de uanmeldte tilsyn. Handlingerne kan læses i denne rapport.

De 33 tilsynsrapporter (ca. 500 sider) er sammenskrevet og, handlingerne beskrevet, i nærværende redegørelse (17 sider). Rapporten offentliggøres på Slagelse Kommunes hjemmeside.

Rapporten er delt i 4 dele:

1. Konklusioner fra det uanmeldte tilsyn.
2. Service- og sundhedsfaglig dokumentation.
3. Service- og sundhedsfaglige ydelser.
4. Embedslægens tilsyn

# 1. Konklusion fra det uanmeldte tilsyn

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
Plejecenter Alliancehaven	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecenteret Alliancehaven er velfungerende, hvilket afspejlede sig i beboernes tilfredshed med plejecenterets tilbud. De beboere som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggelig.</p> <p>Den varme mad kommer fra Skovvang. Både beboerne og personalet fortalte, at maden til tider kan være meget fed ligesom kødet ofte er meget sejt. Beboerne har mulighed for at vælge mellem to retter varmt mad, hvilke de er meget tilfredse med. Stemningen på plejecenteret, er utvunget og bærer præg af, at der er ro i hverdagen. Medarbejderne gav udtryk for, at der er et godt samarbejde og at de er blevet rigtige gode til at hjælpe hinanden på tværs af huset.</p> <p>Organiseringen af plejeboligerne, kan virke meget uoverskueligt for demente beboere. Hvis en dement beboer, ved et uheld er kommet på en forkert etage, er det meget svært for den demente, at finde hjem igen.</p> <p>Siden sidste tilsynsbesøg er der indrettet en lille stue "Oasen" til "Solskinsgruppen" som er en lille gruppe af demente beboere, som mødes to gange om ugen. Stuen er møbleret med gamle ting og virker hyggelig og indbydende.</p> <p>Det er kun et fåtal af medarbejderne som har været på kursus i brugen af omsorgssystemet. Gitte Krogh fortalte, at det er et bevidst valg afdelingslederne og hun har taget, idet den undervisning der er tilbudt centralt fra, har været meget skiftende i indhold og kvalitet.</p> <p>Personalet er derfor blevet sidemandsoplært i brugen af omsorgssystemet. Personalet fortalte, at de den 1. januar 2010 gik over til, kun at dokumentere elektronisk, men at der er mange af deres kollegaer, som fortsat ikke føler sig rustet til at dokumenterer i omsorgssystemet. Den største fare ved den manglende kompetence er, at personalet undlader at dokumentere vigtige informationer og observationer. Det er efter tilsynets vurdering meget vigtigt, at der lægges en strategi for, hvordan medarbejderne hurtigt får de kompetencer, der sikrer den daglige dokumentation.</p> <p>I forbindelse med arbejdet omkring Alliancehavens værdisæt er der udarbejdet en meget smuk plakat, med illustration af de enkelte værdior. Plakaten hænger rundt omkring på plejecenteret og er med til at minde den enkelte medarbejder på stedets værdier. Der bør fortsat være stor opmærksomhed på dokumentationen, idet dokumentationen på nuværende tidspunkt ikke lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
Plejecenter Antvorskov	<p>Det er tilsynets vurdering, at Antvorskov plejecenter er velfungerende. Den ny afdelingsleder, har efter tilsynets vurdering, fortsat en stor udfordring i, at harmonisere de to afdelinger.</p> <p>Ved interviewene med beboerne fremgik det, at de oplevede, at der generelt er en god omgangstone på plejecenteret, men at der på den ene afdeling, specielt om aftenen, kan opstå en dårlig tone.</p> <p>Aftenvagterne efterlyste et bedre samarbejde omkring beboerne i alle tre vagter. Specielt havde de et stort ønske om, at få etableret nogle formaliserede møder med dagvagterne, med henblik på at drøfte det daglige samarbejde.</p> <p>Madens kvalitet og serveringen blev drøftet med beboerne, som gav udtryk for tilfredshed hermed.</p>

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
	<p>Beboerne fortalte, at de oplevede, at personalet har mere travlt i hverdagen end tidligere. Aftenvagterne fortalte, at de oplever at de har mindre tid til hygge og socialt samvær med beboerne, hvilket også afspejler sig i hverdagen. Aftenvagterne fortalte, at de ikke har været med til at arbejde med Antvorskovs værdisæt, hvorfor de heller ikke har et kendskab til de overordnede værdier. Der skal fortsat arbejdes med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation, således den lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
Plejecenter Bjergbyparken	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecenteret Bjergbyparken er meget velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes tilfredshed med plejecenterets tilbud. De beboere som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggeligt.</p> <p>Beboerne gav også udtryk for, at de er tilfredse med både den kolde og den varme mad, og at de føler der bliver hygget omkring dem ved måltiderne.</p> <p>I forbindelse med hovedindgangen til plejecentret er der et vindfang, som er et meget populært samlingssted for en del af beboerne. Her mødes både beboere og pårørende til en lille snak og hygger sig med kaffe og kage. Igen i år var der mange beboere som var samlet i vindfanget for at få en snak om alle de forårsbebudere, som var dukket op rundt omkring.</p> <p>Bjergbyparken har sin egen lille købmandsforretning, som holder åbent hver fredag mellem kl. 10,15 og 11,15. Indtil nu har aktivitetsmedarbejderen stået for den daglige drift samt indkøbene, medens det er frivillige hjælpere, som bestyrer forretningen. Det er endnu ikke aftalt, hvem der skal være ansvarlig for forretningen fremover. Personalet fortalte, at mange beboere ser frem til at få lov til at handle fredag formiddag, når købmanden åbne. Derfor vil personalet være meget kede af det på beboernes vegne, hvis der ikke findes en løsning, så købmanden fortsat kan holde åben.</p> <p>Personalet fortalte, at de trivedes på deres arbejdsplads og at de får de udfordringer i hverdagen som de søger. De følte sig kompetente i forhold til de opgaver de løser, og oplever de får den oplæring/efteruddannelse de havde brug for i deres job.</p> <p>Der er ansat en centersygeplejerske og en daglig koordinator. Centersygeplejersken har det overordnede sygeplejefaglige ansvar, herudover er hun ansvarlig for at udarbejde handleplaner, helhedsbeskrivelser samt døgnrytmeplaner i omsorgssystemet. Kontaktpersonerne deltager i udarbejdelsen af helhedsbeskrivelsen og døgnrytmeplanen på deres egne beboere.</p> <p>Det er tilsynets vurdering, at den sundhedsfaglige dokumentation lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
Plejecenter Kirke Stillinge	<p>Det er tilsynets vurdering, at Kirke Stillinge Plejecenter er meget velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes og de pårørendes tilfredshed med plejecenterets tilbud.</p> <p>Der er lyst og venligt overalt, og man mødes af en rolig og afslappet atmosfære, når man bevæger sig rundt på stedet. Atmosfæren i den skærmede enhed, bærer præg af hygge og ro. Hverdagen er tilpasset den enkelte beboers behov og ønsker. De beboere og pårørende som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggeligt. Der var stor tilfredshed med madens kvalitet, og den måde den blev serveret på.</p> <p>Fremover vil den varme mad blive produceret i køkkenet på Hashøj. Årsagen er, at køkkenet på Hashøj kan levere maden kold, således personalet kan varme maden op til aften. Et par gange om ugen vil plejecenteret selv stå for madlavningen, så der bliver mulighed for beboerne at ønske nogle "gammeldags retter", som et moderne køkken ikke tilbereder mere. Der var stor åbenhed fra beboerne, overfor forandringen i forhold til fremover at få serveret den varme mad om aftenen.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads, og at de får de udfordringer i hverdagen, som de søger. De føler sig kompetente, i forhold til de sundhedsfaglige opgaver de løser, og mener de får den oplæring/efteruddannelse, de har brug for til at udføre deres sundhedsfaglige opgaver. Personalet, beboerne og de pårørende gav udtryk for stor tilfredshed med, at lede-</p>

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
	<p>ren er synlig i hverdagen.  Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
Plejecentret Lützensvej	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecenteret Lützensvej er velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes tilfredshed med plejecenterets tilbud.</p> <p>De beboere som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggeligt. Der var stor utilfredshed med madens kvalitet, som blev betegnet som uden smag, kødkvalitet og tilberedningen blev ligeledes kritiseret.</p> <p>Den varme mad bliver produceret i køkkenet på Skovvang og serveres mellem kl. 11.30 og kl. 12.00.</p> <p>Flere af beboerne gav udtryk for stor utilfredshed med den tidlige servering af den varme mad. Personaler fortalte, at de serverer middagsmaden så tidligt, da de ellers ikke kan nå at følge beboerne hen til en middagslur, inden de fleste medarbejdere går hjem kl. 13.00.</p> <p>Ved dette tilsynsbesøg er problemet med gulvbelægningen blevet endnu større, idet gulvene flere steder, er ru og grå og uden beskyttelse. Personalet fortalte, at gulvene ikke bliver vasket ret ofte, fordi flere af medarbejderne ikke har kræfter nok i arme og skuldre til at udføre opgaven.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderen har opsagt sin stilling pr. 1. juni for at gå på efterløn og der var ved tilsynsbesøget ikke klare planer for, hvordan aktivitetstilbuddet fremover skal se ud.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads, og at de får de udfordringer i hverdagen, som de søger. De føler sig kompetente, i forhold til de sundhedsfaglige opgaver de løser, og mener de får den oplæring/efteruddannelse, de har brug for til at udføre deres sundhedsfaglige opgaver.</p>
Plejecentret Møllebakken	<p>Det er tilsynets vurdering, at Møllebakken Plejecenter er meget velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes tilfredshed med plejecenterets tilbud.</p> <p>Beboergangen på Møllebakken har tidligere virket meget mørk og trist, men gangen var ved tilsynsbesøget ved at blive renoveret. Bl.a. er der bygget ovenlysvinduer i loftet, som er med til at give et helt andet lyst og venligt indtryk af gangarealet.</p> <p>De beboere som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggelig.</p> <p>Beboerne gav ligeledes udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet, og den hjælp de modtager i dagligdagen.</p> <p>Stemningen på plejecenteret, er utvunget og bærer præg af, at der er ro i hverdagen. Medarbejderne gav udtryk for, at der er et godt samarbejde og at de er blevet rigtige gode til at hjælpe hinanden på tværs af huset. De er glade for deres leder, og føler at de bliver inddraget i driften af Møllebakken.</p> <p>Borgermapperne blev gennemgået, og det er tilsynets vurdering, at alle borgermapperne generelt fulgte standarden for Slagelse Kommune. Hos de beboere hvor det var nødvendigt at have et overblik over fx blodtryksmålinger, lå der et håndskrevet skema. Det er tilsynets anbefaling at, at de observationer og målinger der føres på skemaer fremover føres elektronisk i en handleplan.</p>

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
	<p>Der er udarbejdet nogle meget flotte helhedsbeskrivelser, døgnrytmeplaner og handleplaner på alle beboerne og alt dokumentation følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
<p>Plejecenter Quistgården</p>	<p>Det er tilsynets vurdering, at Quistgården er velfungerende, hvilket afspejler sig i atmosfæren og medarbejdernes tilfredshed med deres arbejdsplads.</p> <p>Alle beboerne på Quistgården har en gerontopsykiatrisk sygdom eller en demenssygdom af svær grad, hvorfor den enkelte beboer er total afhængig af andres omsorg. Beboerne behøver hjælp til alle de daglige rutiner herunder spisning og personlig pleje.</p> <p>Personalet fortalte, at de føler, at de kan levere den pleje i hverdagen, som den enkelte beboer har behov for, men at det psykiske arbejdsmiljø til tider kan være meget belastende.</p> <p>Stemningen i alle tre huse bærer præg af hygge og varme. Hverdagen er tilpasset den enkelte beboers behov og ønsker.</p> <p>Der er en god omgangstone mellem beboerne og personalet, kollegaer imellem samt personalet og ledelsen.</p> <p>Aftenvagterne tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads, og at de får de udfordringer i hverdagen, som de søger. De føler sig kompetente, i forhold til de sundhedsfaglige opgaver de løser, og mener de får den oplæring/efteruddannelse, de har brug for til at udføre deres sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Aftenvagterne gav ligeledes udtryk for stor tilfredshed med, at deres leder er synlig i hverdagen og fortalte, at de føler de bliver hørt, når de henvender sig til lederen.</p> <p>Der bør fortsat være stor opmærksomhed på dokumentationen, idet dokumentationen på nuværende tidspunkt ikke lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
<p>Plejecenter Skovvang</p>	<p>Det er tilsynets vurdering, at Skovvang er velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes/ pårørendes tilfredshed med plejecenterets tilbud.</p> <p>De beboere som deltog i interviewene fortalte, at de er meget tilfredse med at bo på Skovvang. De føler, de bliver inddraget i livet på plejecenteret.</p> <p>Beboerne fortalte også, at den varme mad ikke altid smager af så meget, ligesom kødet ofte kan være meget sejt. Ændringen i madkvaliteten er, efter sigende, sket i forbindelse med sammenlægningen af køkkenerne i Smedegade og på Skovvang. Beboerne på Skovvang tilbydes to forskellige hovedretter dagligt. Både beboerne og personalet fortalte, at det ofte kun er kødet der er til forskel på de to retter, tilbehøret til begge retter er det samme.</p> <p>Rengøringsstandarder er beboerne meget tilfredse med, de oplever at rengøringsopgaven næsten aldrig aflyses.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads, og at de får de udfordringer i hverdagen, som de søger. De føler sig kompetente, i forhold til de opgaver de løser, og mener de får den oplæring/efteruddannelse, de har brug for i deres job.</p> <p>Borgerbøgerne i det skærmede afsnit, virkede efter tilsynets vurdering, meget uoverskuelige og handleplanerne og helhedsbeskrivelserne var ikke ajourførte.</p> <p>Det er ikke tilsynets vurdering, at dokumentationen i det skærmede afsnit lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
Plejecentret Skælskør	<p>Det er tilsynets vurdering, at Skælskør plejecenter er velfungerende, og at beboerne føler sig hjemme på centeret.</p> <p>De beboere som tilsynet talte med ved rundvisningen på centeret, gav alle udtryk for stor tilfredshed med den hjælp de modtager i hverdagen. Ligeledes var der enighed om, at der er en god omgangstone på stedet, ligesom der bliver taget individuelle hensyn til beboerne. Madens kvalitet og serveringen blev drøftet med beboerne, og også her var der stor tilfredshed.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads og at de får de udfordringer i hverdagen som de søger. De føler sig kompetente i forhold til de opgaver de løser og er enige om, at de har mulighed for at få den oplæring og uddannelse som evt. nye udfordringer vil kræve.</p> <p>Der skal fortsat arbejdes med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation, således den lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger. Der bør være mere fokus på at få udelegeret den daglige sundhedsfaglige dokumentation til assistenterne, med supervision fra centersygeplejersken, således der bliver udarbejdet et enstrengt dokumentationssystem.</p>
Plejecenter Smedegade	<p>Det er tilsynets vurdering, at Plejecenteret Smedegade er velfungerende og at beboerne føler sig hjemme på centeret.</p> <p>De beboere som tilsynet talte med ved rundvisningen på centeret, gav alle udtryk for stor tilfredshed med den hjælp de modtager i hverdagen. Ligeledes var der enighed om, at der er en god omgangstone på stedet, ligesom der bliver taget individuelle hensyn til beboerne. Madens kvalitet og serveringen blev drøftet med beboerne, og også her var der stor tilfredshed.</p> <p>Ved tidligere tilsynsbesøg er der gjort opmærksomt på, at de hygiejniske forhold i forbindelse med tilberedningen af beboernes mad i husene, ikke opfylder veterinærmyndighedernes krav til hygiejne.</p> <p>Aftenvagterne i husene B, C og D bruger alene ca. 2½ timer dagligt af deres vagt uden for husene, idet opvasken og kaffebrøgningen skal foregå i hus A i kælderen og cafeen. Det anbefales, at der i forbindelse med overvejelsen af de hygiejniske forhold også medtænkes hvorledes ovenstående arbejdsopgaver kan løses mest hensigtsmæssigt, således tiden kan bruges til samvær med beboerne.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trives på deres arbejdsplads og at de får de udfordringer i hverdagen som de søger. De føler sig kompetente i forhold til de opgaver de løser, men er enige om, at de mangler en kompetent undervisning i brugen af omsorgssystemet.</p> <p>Der skal fortsat arbejdes med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation, således den lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger. Der bør være mere fokus på at få udelegeret den daglige sundhedsfaglige dokumentation til assistenterne, med supervision fra centersygeplejersken, således der bliver udarbejdet et enstrengt dokumentationssystem.</p>
Plejecenter Solbakken	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecenteret Solbakken er meget velfungerende, hvilket afspejler sig i beboernes tilfredshed med plejecenterets tilbud.</p> <p>De beboere som medvirkede ved interviewene tilkendegav alle, at atmosfæren på plejecentret er roligt og hyggelig. Beboerne gav ligeledes udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet, og den hjælp de modtager i dagligdagen.</p> <p>Stemningen på plejecenteret, er utvunget og bærer præg af, at der er ro i hverdagen. Medarbejderne gav udtryk for, at der er et godt samarbejde og at de er blevet rigtige gode til at hjælpe hinanden på tværs af huset. De er glade for deres leder, og føler at de bliver inddraget i driften af Solbakken.</p>

Sted	Konklusion fra det uanmeldte tilsyn 2010
	<p>Borgermapperne blev gennemgået, og det er tilsynets vurdering, at alle borgermapperne generelt fulgte standarden for Slagelse Kommune. Hos de beboere hvor det var nødvendigt at have et overblik over fx blodtryksmålinger, lå der et håndskrevet skema. Det er tilsynets anbefaling at, at de observationer og målinger der føres på skemaer fremover føres elektronisk i en handleplan.</p> <p>Der er udarbejdet nogle meget flotte helhedsbeskrivelser, døgnrytmeplaner og handleplaner på alle beboerne og alt dokumentation følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p> <p>Personalet tilkendegav, at de trivedes på deres arbejdsplads og at de får de udfordringer i hverdagen, som de søger. De føler sig kompetente i forhold til de opgaver de løser, og får den undervisning, som de har behov for, således de kan løse de opgaver, de står overfor i hverdagen.</p> <p>Det var tilsynets vurdering, at der var megen opmærksomhed på, at beboerne fik nogle aktivitetstilbud i hverdagen, som var tilpasset beboernes behov.</p>

## 2. Service- og sundhedsfaglig dokumentation

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
Plejecenter Alliancehaven	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at der udarbejdes en standard for brugen af Advis systemet. Standarden skal være gældende for hele ældreområdet. Standarden skal bl.a. præcisere hvem der er forpligtet til at handle på den enkelte Advis og samtidig skal det tydeliggøres i Advis systemet, når der er handlet på Advisen. På den måde skal der ikke bruges tid på at gennemgå anden ligegyldig dokumentation.</li> <li>• Det anbefales, at borgerbøgerne revideres således de følger Slagelse Kommunes standard</li> <li>• Alliancehaven bør følge Sundhedsstyrelsens anbefaling om et enstrengt dokumentations system snarest, idet et tostrengt system giver mulighed for at overse nogle sundhedsfaglige problemstillinger, der skal handles på.</li> <li>• Assistenterne skal sikre, at alle ændringer på medicinskemaerne foretages elektronisk. Hvis en beboer skal indlægges på et syge-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Handles på centralt fra.</li> <li>• Når der skal laves om i døgnplanen er det sekretæren der udfører opgaven.</li> <li>• Er bragt i orden.</li> <li>• Der bliver ikke rettet mere med kuglepen.</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
	<p>hus, vil det sidst udarbejdede elektroniske medicinskema blive printet ud og følge beboeren til sygehuset. Er der foretaget ændringer med kuglepen på det medicinskema, som beboerens medicin doseres fra, vil disse ændringer ikke være påført det sidst udarbejdede elektroniske medicinskema.</p>	
Plejecenter Antvorskov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at afdelingslederen udarbejder en agenda til hvert møde, således medarbejderne har mulighed for at forberede sig til mødet.</li> <li>• Det anbefales, at alt sundhedsfaglig dokumentation kun noteres elektronisk. I tilknytning til omsorgssystemet er der et Avid system, som fungerer som en elektronisk "kontaktbog/kalender". Personalet bør kun benytte Avid systemet fremover, således al dokumentation fremover kun findes elektronisk.</li> <li>• Det anbefales, at der fortsat arbejdes med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation, således den lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger. Handleplanerne samt helhedsbeskrivelse/ døgnrytmeplanerne bør udarbejdes og opbevares elektronisk. Det anbefales ligeledes, at der kun dokumenteres i den elektroniske omsorgsjournal. Der bør være mere fokus på at få udelegeret den daglige sundhedsfaglige dokumentation til assistenterne, med supervision fra centersygeplejersken.</li> <li>• Det anbefales, at der arbejdes målrettet i forhold til at udarbejde socialpædagogiske handleplaner, således medarbejderne får større kendskab til de skånsomme metoder, der kan tages i anvendelse overfor beboere med en demensdiagnose.</li> <li>• Sygeplejerskerne er ansvarlige for visitationen. Ved tilsynsbesøget var det ikke muligt at orientere sig om, hvorvidt alle beboerne var visiteret. Beboerne kunne ikke oplyse om, hvorvidt de havde modtaget en visitation og afgørelse med posten. Det var ikke muligt at finde visitationerne i den elektroniske journal, men dette kan skyldes manglende indsigt i brugen af omsorgssystemet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er iværksat. Der har lige været møde med nattevagten og de har kvartalsvis møder på tværs.</li> <li>• Medarbejderne ved godt at det skal dokumenteres elektronisk. Er et fokusområde.</li> <li>• Der arbejdes nu i handleplanerne og helhedsbeskrivelsen elektronisk. Der er to sygeplejersker der foretager det elektroniske i handleplanerne.</li> <li>• Er kommet i gang med pædagogiske handleplaner. Der er demenskonsulenter som bliver brugt rigtig meget og der er et rigtig godt samarbejde imellem.</li> <li>• Se ovenstående. Alt er nu vedligeholdt.</li> </ul>
Plejecenter Bjergby parken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at der tages stilling til købmandsforretningens fremtid. Det er tilsynets vurdering, at det skaber utryghed blandt beboerne, så længe forholdene ikke er afklaret.</li> </ul>	Købmandsforretningen fungerer med 2 medarbejder, så den er velfungerende nu.
Plejecenter Kirke	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsynet har ingen kommentar til servicen og sundhedsfaglig</li> </ul>	-

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
Stillinge	dokumentation.	
Plejecentret Lützensvej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at der indledes en dialog med lederen af køkkenet på Skovvang, således beboernes klager kan blive behandlet.</li> <li>• Det anbefales, at arbejdet med at få implementeret plejecentrets værdier får en høj prioritering, i forhold til de udviklingsopgaver der ellers venter på at blive igangsat.</li> <li>• Det anbefales, at der sættes større fokus på at udarbejde pædagogiske handleplaner på de beboere, hvor forskellige pædagogiske tiltag vil have en gavnlige effekt. Handleplanerne kan, hvis den ikke har den ønskede effekt, efterfølgende drøftes med demenskoordinatoren på Dianalund.</li> <li>• Det anbefales, at Sundhedsstyrelsens Vejledning om "Medicinadministration" følges</li> <li>• Det anbefales, at det drøftes hvordan tidspunktet for indtagelse af måltiderne kan gøres mere fleksible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboerne er selv med til at bestemme hvad de vil spise. Der holdes møder med køkkenet omkring maden pga. den megen kritik. Det har været drøftet i bruger/pårørenderåd.</li> <li>• Lederen tager hånd om dette her i efteråret. Hun har søgt penge til noget projekt, men har ikke hørt noget endnu.</li> <li>• Der bruges Uniq til udfærdigelse af handleplan. De nye handleplaner vil blive gennemgået med demenskonsulenter her i efteråret. Der er derfor fokus på problemet.</li> <li>• Der er fokus på området.</li> <li>• Det er personalet opmærksom på.</li> </ul>
Plejecentret Møllebakken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er tilsynets anbefaling, at alle målinger dokumenteres i en handleplan, idet dokumentationen i den elektroniske handleplan vil give samme visionære overblik som et håndskrevet skema. Hermed vil Møllebakken også leve op til Sundhedsstyrelsens anbefaling om et enstrengt dokumentationssystem.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus på området</li> </ul>
Plejecenter Quistgården	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quistgården bør følge Sundhedsstyrelsens anbefaling om et enstrengt dokumentations system snarest, idet et tostrengt system giver mulighed for at overse nogle sundhedsfaglige problemstillinger, der skal handles på.</li> <li>• Ved tilsynsbesøget kunne det konstateres, at der ikke var navn og person nummer på en ugedoseringsæske. Ugedoseringsæsken blev hentet fra beboerens lejlighed og ud i køkkenet, hvor medicin efterfølgende blev hældt op og knust i et medicinbæger. Proceduren følger ikke sundhedsstyrelsens anbefaling for medicinbehandling.</li> <li>• Borgerbøgerne blev gennemgået, og det er tilsynets vurdering,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentation: Alt foregår på PC nu. I starten oplevede alle at det var utrolig besværligt. Nu er alle blevet rigtige gode til at bruge det.</li> <li>• Der er kommet navn og cpr. på alt medicin nu.</li> <li>• Alle har handleplaner nu.</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
	<p>at mapperne fortsat virker meget ustrukturerede.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der var udarbejdet handleplaner på alle beboerne, men handleplanerne var ikke konsekvent revideret hos alle.</li> <li>• Borgerbøgerne bør revideres i forbindelse med implementeringen af omsorgssystemet den 1-6 2010, herudover bør handleplanerne samt helhedsbeskrivelse revurderes ved ændringer af beboernes almene tilstand.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se ovenstående</li> <li>• Se ovenstående</li> </ul>
Plejecenter Skovvang	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Herudover anbefales det, at alle handleplanerne og helhedsbeskrivelserne ajourføres således de lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger.</li> <li>• Det anbefales, at ledelsen i samarbejde med bruger/pårørenderådet fremlægger beboernes klager over den varme mad til den ansvarlige i produktionskøkkenet. Maden er for mange af beboerne det eneste de kan se frem til i løbet af dagen.</li> <li>• Medarbejderne oplyste, at der fortsat ikke konsekvent udarbejdes pædagogiske handleplaner.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Har indenfor de sidste 14 dage rettet alle handleplaner.</li> <li>• Der er fokus på området og er drøftet med køkkenet.</li> <li>• Der er fokus på området</li> </ul>
Plejecentret Skælskør	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at medarbejderne drøfter muligheden for at få en repræsentant i MED udvalget.</li> <li>• Det anbefales at den sundhedsfaglige dokumentation kun føres i en journal (den elektroniske journal) idet Sundhedsstyrelsen ikke accepterer, at den sundhedsfaglige dokumentation føres i to uafhængige journalsystemer</li> <li>• Det anbefales, at assistenterne overtager ansvaret for den daglige sundhedsfaglige dokumentation med supervision af centersygeplejersken. Herved bliver plejecenteret også mindre sårbar i forhold til at få dokumenteret de sundhedsfaglige tiltag og observationer ved centersygeplejerskens fravær</li> <li>• Medarbejderne oplyste, at der fortsat ikke udarbejdes pædagogiske handleplaner.</li> <li>• Der bør være større fokus på at udarbejde pædagogiske handleplaner på de beboere, hvor forskellige pædagogiske tiltag vil have en gavnlig effekt. Handleplanerne kan, hvis den ikke har den ønskede effekt, efterfølgende drøftes med demenskoordinatoren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indtil nu er der ikke nogen der har meldt sig.</li> <li>• Der er fokus på området. Alle kan nu benytte den elektroniske journal og det går bedre og bedre.</li> <li>• Der er fokus på området.</li> <li>• De er blevet mere opmærksomme på at bruge de demmentkonsulenter der er. De er blevet bedre til at være på forkant med problemerne. Så der er fokus på området.</li> <li>• Der er fokus på området og der er iværksat undervisning.</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
	<p>på Dianalund.</p>	
Plejecenter Smedegade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at personalet får tilbudt et systematisk undervisningsforløb i brugen af omsorgssystemet, således de får lært at bruge de muligheder som er tilgængelig i systemet.</li> <li>• Det anbefales, at assistenterne overtager ansvaret for den daglige sundhedsfaglige dokumentation med supervision af centersygeplejersken. Ved centersygeplejerskens fravær, er plejecenteret på nuværende tidspunkt, meget sårbare i forhold til at få noteret de sundhedsfaglige handlinger og observationer.</li> <li>• Det anbefales, at alle rettelselser på medicinskemaerne foretages elektronisk. Sundhedsstyrelsen accepterer ikke rettelselser med kuglepen på de elektroniske medicinskemaer.</li> <li>• Det anbefales, at der fortsat arbejdes med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation, således den lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger. Handleplanerne samt helhedsbeskrivelse/ døgnrytmeplanerne bør udarbejdes og opbevares elektronisk. Det anbefales ligeledes, at der kun dokumenteres i den elektroniske omsorgsjournal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus på området og der arbejdes med forbedring.</li> <li>• Er under implementering.</li> <li>• Der er fokus på området og der er på centret lavet en egenkontrol af medicinskemaerne.</li> <li>• Der er fokus på området.</li> </ul>
Plejecenter Solbakken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at assistenterne fremover bliver ansvarlige for ajourføringen af handleplanerne.</li> <li>• Det anbefales, at der udarbejdes en standard for brugen af Advis systemet. Standarden skal være gældende for hele ældreområdet. Standarden skal bl.a. præcisere hvem der er forpligtet til at handle på den enkelte Advis og samtidig skal det tydeliggøres i Advis systemet, når der er handlet på Advisen. På den måde vil ingen være i tvivl om, hvem der kan holdes ansvarlig i en given situation.</li> <li>• Det anbefales, at der strammes op omkring medicin håndteringen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De er i gang. Der er oplæring, og der har været undervisning i en hel dag.</li> <li>• Medarbejderne er blevet undervist i vigtigheden i dokumentation.</li> <li>• Når der medicineres dokumenteres det.</li> </ul>

### 3. Service- og sundhedsfaglige ydelser.

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
Plejecenter Alliancehaven	Tilsynet har ingen kommentar til service og sundhedsfaglige ydelser.	-
Plejecenter Antvorskov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at der afholdes formaliserede møder mellem aftenvagterne og dagvagterne, hvor konkrete problemstillinger kan tages op til drøftelse. Således vil de forskellige vagthold også lære hinanden og deres arbejdsbetingelser bedre at kende.</li> <li>• Det anbefales, at ledelsen sikrer sig, at der bliver arbejdet med plejecenterets værdisæt på tværs af vagtholdene.</li> <li>• Det anbefales, at der udarbejdes en procedure for indkaldelse af afløsere, specielt med henblik på at synliggøre hvem der er ansvarlig for opgaven.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus på området, så det bliver taget hen over efteråret.</li> <li>• Forflytning: Der er instruktør på alle vagter.</li> <li>• Der ligger en tydelig procedure omkring det.</li> </ul>
Plejecenter Bjergbyparken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at referaterne fra alle møder udarbejdes indenfor et døgn. Det giver alle mulighed for at være opdateret med de seneste informationer og aftaler. Hvis der på et møde aftales en ny arbejdsgang, vil det skabe problemer i personalegruppen, hvis ikke alle er bekendte med aftalen.</li> <li>• Det anbefales, at ledelsen finder en måde som sikrer, at ambassadøren som minimum et par dage i forvejen er orienteret om, at der kommer en ny medarbejder. Det er efter tilsynets vurdering vigtigt, at nye medarbejdere føler sig ventet og velkommen på deres nye arbejdsplads.</li> <li>• Det anbefales, at der udarbejdes nogle skriftlige retningslinjer, som alle medarbejderne kan tilslutte sig. Herefter er det op til den enkelte medarbejder at sige fra overfor en kollega, hvis hun ikke magter opgaven.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Referatskrivning går på skift, og der er strammet op. Kan ikke overholde det indenfor et døgn. Medarbejderne kan ikke overskue både at skrive og deltage i møderne.</li> <li>• Der har været manglende samtale mellem leder og ambassadøren, men er rettet så ambassadøren bliver underrettet nu.</li> <li>• De skriftlige retningslinjer har siddet i mappen hele tiden. Medarbejderne bruger de skriftlige retningslinjer som de skal.</li> </ul>
Plejecenter Kirke Stillinge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsynet har ingen kommentar til service og sundhedsfaglige ydelser.</li> </ul>	-
Plejecentret Lützensvej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at gulvbelægningen udskiftes, således det igen kan komme til at fremstå rent og hygiejnisk. Medarbejderne har krav på et ordentligt arbejdsmiljø, som bl.a. indebærer, at risikoen for nedslidning mindskes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er søgt om tilbud på linoleumsgulv. Det er ca. dobbelt så dyrt, men har bedre holdbarhed.</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger fra det uanmeldte tilsyn 2010	Referat fra det anmeldte tilsyn 2010
Plejecentret Møllebakken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales, at der etableres nogle formaliserede møder vagtholdene imellem, således det gode samarbejde på tværs af døgnnet bibeholdes til glæde for beboerne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det fungerer på tværs nu.</li> </ul>
Plejecenter Quistgården	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsynet har ingen kommentar til service og sundhedsfaglige ydelser.</li> </ul>	-
Plejecenter Skovvang	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsynet har ingen kommentar til service og sundhedsfaglige ydelser.</li> </ul>	-
Plejecentret Skælskør	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Badeværelserne i boligerne opfylder, efter tilsynets vurdering, ikke arbejdstilsynets krav i forhold til medarbejdernes arbejdsmiljø.</li> <li>• Det er efter tilsynets vurdering vigtigt, at have fokus på medarbejdernes arbejdsmiljø, både i forhold til de personlige konsekvenser det kan have for den enkelte medarbejder, men også i forhold til de udgifter som en evt. arbejdsskade efterfølgende kan få for kommunen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbejdstilsynet har set på mulighederne. Løsningen er at hvis der skal være to til en person, foregår plejen på stuen da badeværelset ikke er egnet til det. Så der er fokus på området. Desuden har der været en arkitekt ude og se hvordan det kan laves om.</li> </ul>
Plejecenter Smedegade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det anbefales at kommunen overvejer hvorledes hygiejnen kan forbedre omkring anretningen og serveringen af maden.</li> <li>• Det anbefales, at der i forbindelse med overvejelsen af de hygiejniske forhold også medtænkes hvorledes ovenstående arbejdsopgaver kan løses mest hensigtsmæssigt, således tiden kan bruges til samvær med beboerne.</li> <li>• Det anbefales, at kvalitetsstandarden for behandling af ansøgte hjælpemidler overholdes, ellers må personalet være beboerne behjælpelige med at udarbejde en klage.</li> <li>• Det anbefales, at lederen sikre sig, at de problematikker der fremføres af personalet i forbindelse med forflytninger og tunge løft bliver behandlet seriøst af løfteinstruktørerne.</li> <li>• Det anbefales at, der fortsat arbejdes målrettet på at få synliggjort og implementeret plejecenterets værdigrundlag.</li> <li>• Det anbefales, at gulvarealet hvor personalet står med beboernes mad vaskes dagligt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er sat i system ved maden anrettes i køkkenet.</li> <li>• Se ovenstående.</li> <li>• Er løst. Hjælpemidlers ventetid overholdes.</li> <li>• Det er sat i handling.</li> <li>• Er et dagligt fokusområde</li> <li>• Er iværksat.</li> </ul>
Plejecenter Solbakken	Tilsynet har ingen kommentar til service og sundhedsfaglige ydelser.	-

## 4. Embedslægens tilsyn

Sted	Problemstillinger og anbefalinger rejst af embedslægetilsynet 2010	Handlinger på plejecentret
Plejecenter Alliancehaven	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport ej kommet til tilsyn</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tilsynsrapport ej til stede.</li> </ul>
Plejecenter Antvorskov	<ul style="list-style-type: none"> <li>at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information</li> <li>at samtykke til videregivelse af sundhedsfaglige oplysninger fremgår af dokumentationen</li> <li>at de sygeplejefaglige optegnelser indeholder en beskrivelse af pleje og behandlingsplaner i relation til beboernes sygdomme og sundhedsmæssige problemstillinger</li> <li>at det konsekvent er angivet på medicinskemaet om medicinen er dosisdispenseret eller doseret i æsker</li> <li>at der anføres behandlingsindikation på medicinskema</li> <li>at der er anbrudsdato på øjendråber og salver</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sygeplejerskerne dokumenterer informeret samtykke.</li> <li>Der skrives ikke med kuglepen. Der er meget fokus på at tælle, så det stemmer overens</li> </ul>
Plejecenter Bjergbyparken	<ul style="list-style-type: none"> <li>At opfølgning på observerede helbredsproblemer helt konsekvent fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser</li> <li>At journalen (daglige notater) gøres mere overskuelig</li> <li>at det konsekvent fremgår af dokumentationen, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser</li> <li>at informeret samtykke til behandling konsekvent bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information</li> <li>at samtykke til indhentelse af oplysninger konsekvent fremgår af dokumentationen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centersygeplejersken foretager løbende kontrol på området.</li> </ul>
Plejecenter Kirke Stillinge	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>At Stillinge plejecenter snarest implementerer den vedtagne model for dokumentation, og at plejecenteret senest 3 uger efter den endelige rapport er modtaget fremsender handlingsplan for implementeringen til embedslægeinstitutionen</b></li> <li>At de sygeplejefaglige optegnelser indeholder en aktuell helhedsvurdering af beboernes sundhedstilstand der indeholder</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Handleplanen er fremsendt.</li> <li>Alt var skrevet på papir, men det hele var ikke lagt ind. Det er det nu. Assistenterne er med i opgaveløsningen.</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger rejst af embedslægetilsynet 2010	Handlinger på plejecentret
	<p>de 11 vurderingsområder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser konsekvent indeholder beskrivelse af beboernes sygdomme og handicap</li> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser indeholder en beskrivelse af hvilke aftaler der er med henblik på kontrol og opfølgning af kroniske sygdomme</li> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser konsekvent indeholder en beskrivelse af opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling</li> <li>• At indikation for medicinordinationen fremgår af dokumentationen/medicinlisten</li> <li>• At det fremgår af dokumentationen, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser</li> <li>• At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information</li> <li>• At det overvejes i højere grad at lade vægten indgå som et parameter i vurderingen af beboernes sundhedstilstand.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus og undervisning omkring dokumentation af borger der har givet samtykke</li> <li>• Borgerne bliver vejet hvert halve år.</li> </ul>
Plejecentret Lützensvej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport ej kommet til tilsyn</li> </ul>	Tilsynsrapport ej til stede.
Plejecentret Møllebakken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• at det konsekvent er angivet på medicinskemaet om medicinen er dosisdispenseret eller doseret i æsker</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus på området.</li> </ul>
Plejecenter Quistgården	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser konsekvent indeholder en aktuel helhedsvurdering af beboernes helbredstilstand, der indeholder de 11 vurderingsområder.</li> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser indeholder en beskrivelse af aftaler med egen læge vedrørende kontrol og opfølgning på kroniske sygdomme.</li> <li>• At medicin der har overskredet udløbsdatoen kasseres umiddelbart</li> <li>• At der konsekvent føres anbrudsdato på beholdere med øjendråber når disse ibrugtages.</li> <li>• At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deres mål er at der ikke skal være problemområder i rapporten fra foregående år.</li> <li>• Alle har efterhånden lært at bruge PC. Så næste år bliver der ikke noget at komme efter</li> <li>• Der er kontrolskema som bliver kontrolleret en gang om måneden. Når borgeren ikke bruger medicinen mere kommer det i et værdiskab. Beboerne har ikke adgang til værdiskabet kun pårørende og plejepersonalet.</li> <li>• Det er ofte de pårørende der taler med omkring samtykke. Aftaler bliver skrevet på stamkort. De dokumenterer samtykke og ved at det er vigtigt. Det er målet at der næste år ikke er noget at komme efter omkring doku-</li> </ul>

Sted	Problemstillinger og anbefalinger rejst af embedslægetilsynet 2010	Handlinger på plejecentret
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At samtykke til videregivelse af oplysninger dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser</li> </ul>	<p>mentationen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mange af personalet har været i faget i så mange år, pædagogik og forebyggelse ligger på ryggraden. Så der anvendes sjældent magt.</li> </ul>
Plejecenter Skovvang	<ul style="list-style-type: none"> <li>• at det konsekvent er angivet på medicinskemaet om medicinen er dosisdispenseret eller doseret i æsker.</li> <li>• at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er fokus på området og der er foretaget undervisning af medarbejderne.</li> <li>• Har fokus på området og der arbejdes med dette</li> </ul>
Plejecentret Skælskør	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At de sygeplejefaglige optegnelser konsekvent indeholder en helhedsvurdering der indeholder alle de 11 sygeplejefaglige vurderingsområder.</li> <li>• At det fremgår af dokumentationen, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser</li> <li>• At det fremgår af dokumentationen at der er indhentet samtykke til videregivelse af sundhedsfaglige oplysninger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stikprøven indeholdt beskrivelse af 10 af de 11 vurderingsområder. Vil fortsat arbejde for at alle områder beskrives.</li> <li>• Det fremgår af stamkort.</li> <li>• Der er fokus på området.</li> </ul>
Plejecenter Smedegade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport ej kommet til tilsyn</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilsynsrapporten ej til stede.</li> </ul>
Plejecenter Solbakken	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen embedslægetilsyn pga. det fine tilsyn sidste år.</li> </ul>	-

Behandlet i Ældrerådet den 14/12 2010

Godkendt i Omsorgsudvalget januar 2011