



# Tilsynsrapport Egedal Kommune

Center for Sundhed og Omsorg  
Plejecenter Damgårdsparken

Uanmeldt tilsyn  
September 2023



# 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: 28 10 56 80

Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)

**Partneransvarlig**



Margit Kure

*Senior Manager*

Mobil: 24 29 5072

Mail: [kmq@bdo.dk](mailto:kmq@bdo.dk)

**Projektansvarlig**

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

# 1. Generelle oplysninger

## Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet

Navn og Adresse: Plejecenter Damgårdsparken, Damgårdsparken 1B, 3660 Stenløse

Leder: Lena Bang Christoffersen

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 41 plejeboliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 14. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Centersygeplejersken

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets ledelse
- Tilsynsbesøg hos fire borgere
- Gruppeinterview med tre medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation, jf. Serviceloven for fire borgere

Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.

Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.

Tilsynsførende:

Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

## 2. Kommunalt tilsyn

### 2.1 Overordnet vurdering

BDO har på vegne af Egedal Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på plejecentret Damgårdsparken.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. BDO har efter aftale med kommunen uvildigt udtrukket fire borgere til interview og gennemgang af dokumentation. Tilsynet omfatter desuden interview med ledelse, fokusgruppeinterview med medarbejdere samt rundgang og observation.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Damgårdsparken er et velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet set lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet enkelte mangler under flere temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og de oplever, at de får hjælp til det, de har behov for, samt at de har mulighed for at være aktive i relation til de daglige opgaver. Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, generelt leveres med en god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog bemærkes det, at der i en bolig er et snavset hjælpemiddel, og en enkelt borger tilkendegiver, at det ikke er alle afløsere, der kender til borgerens hjælp. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med kerneydelsen og personcentreret omsorg, herunder sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser.

Vurderingen er, at borgerne er meget tilfredse med maden. Borgerne er generelt tilfredse med de tilbudte aktiviteter, hvor der dog er borgere, der efterspørger træning og konkret aktivitet. Tilsynets vurdering er, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, herunder mad og måltid og aktiviteter, blandt andet i samarbejde med plejecentrets frivillige.

Borgerne er meget tilfredse med at bo på plejecentret. Alle borgerne tilkendegiver at have indflydelse på eget liv, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse på hverdagen.

Det vurderes, at der er igangsat en proces med en implementering af en række forebyggelsesindsatser, hvor der er ses dokumentation for screeninger på de besøgte borgere, og medarbejderne kan redegøre for de igangsatte indsatser.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkendende kommunikation. Medarbejderne tilkendegiver, at de har en feedbackkultur, hvor de indbyrdes kan drøfte omgangstonen.

Vurderingen er, at der i forhold til journalføring er enkelte mangler, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats.

Tilsynets vurdering er, at borgerne er meget tilfredse med deres boliger. Det bemærkes, at der i et afsnit er et TV tændt, uden at der er borgere, der ser på det, og i et andet afsnit tilkendegiver en borger, at det virker forstyrrende, når medarbejderne sidder ved et bord for sig selv og fx slår en latter op.

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, og ledelsen har derudover blandt andet ændret ledelsesorganiseringen, hvor formålet er ledelse tæt på medarbejderne og den sundhedsfaglige udvikling. Derudover redegør ledelsen for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx implementering af forebyggelsesindsatser og dokumentationspraksis.

## 2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger	Anbefalinger
<p><b>Bemærkninger:</b></p> <p><u>Pleje, omsorg og praktisk støtte</u></p> <p>Tilsynet bemærker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At der i en bolig er et hjælpemiddel, der ikke er rengjort.</li> <li>• At en borger tilkendegiver, at det ikke er alle afløsere, der ved, hvilken hjælp borgeren skal have.</li> </ul>	<p><b>Anbefalinger:</b></p> <p><u>Pleje, omsorg og praktisk støtte</u></p> <p>Tilsynet anbefaler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At leder sikrer en praksis, hvor hjælpemidler er tilstrækkeligt rengjorte.</li> <li>• At leder følger op og sikrer, at alle afløsere kender opgaverne hos de borgere de skal hjælpe.</li> </ul>
<p><u>Hverdagsliv</u></p> <p>Tilsynet bemærker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At en borger efterspørger en træningscykel samt at kunne deltage i træning i træningscentret, efter at borger er flyttet ind på plejecentret.</li> <li>• At en borger efterspørger træning ved fysioterapeut.</li> <li>• At en borger efterspørger muligheden for at komme i indkøbscentret for at handle.</li> </ul>	<p><u>Hverdagsliv</u></p> <p>Tilsynet anbefaler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At ledelsen følger op og afdækker muligheder for træning til borgere der efterspørger træning.</li> <li>• At leder følger op hos konkret borger i forhold til forventningsafstemning omkring at komme i indkøbscentret for at handle.</li> </ul>
<p><u>Dokumentation</u></p> <p>Tilsynet bemærker, at der er enkelte mangler i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At der i to journaler kun er delvis sammenhæng mellem FMK og helbredsoplysninger.</li> <li>• At de generelle oplysninger i to journaler kun er delvist opdaterede.</li> </ul>	<p><u>Dokumentation</u></p> <p>Tilsynet anbefaler, at ledelsen fastholder fokus på dokumentationspraksis og sikrer, at alle journaler fremadrettet er opdaterede og fyldestgørende.</p>
<p><u>Fysiske rammer</u></p> <p>Tilsynet bemærker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At en borger tilkendegiver, at det virker forstyrrende, når medarbejderne sidder ved et bord for sig selv og fx slår en latter op.</li> <li>• At der et TV tændt i et afsnit, uden at der er borgere, der ser på det.</li> </ul>	<p><u>Fysiske rammer</u></p> <p>Tilsynet anbefaler, at leder følger op med medarbejderne og drøfter professionel adfærd på fællesarealer, herunder praksis for brug af TV på fællesarealet.</p>

## 2.3 Aktuelle vilkår

Ledelsen redegør for, at der siden sidste tilsyn er arbejdet med en målrettet proces i forhold til udvikling af dokumentationspraksis, hvor medarbejderne er involverede i undervisning og sidemandsoplæring. Der er nedsat en intern kvalitetsgruppe med leder og medarbejderrepræsentanter, hvor journalens forskellige delområder bliver taget op, og hvor der er fokus på, hvilke områder der kræver undervisning og opdatering. Fælles for plejecentrene i kommunen er, at de respektive kvalitetsråd en gang årligt gennemfører en tværgående audit. Plejecentret har endnu ikke implementeret konsekvent anvendelse af funktionstilstande, men praksis er, at de bliver udfyldt/opdaterede ved indlæggelse.

Der er aftalt overordnede rammer for dokumentationspraksis på plejecentret, hvor udgangspunktet er, at der dokumenteres i direkte tilknytning til opgaven. Som et nyt tiltag er der indført tavlemøder en gang om ugen på en fast ugedag, hvor der bliver taget emner op, som relaterer sig til konkrete borgere. I forhold til rengøring af hjælpemidler er det besluttet, at det bliver nattevagten, der skal have rengøringen af disse.

Ledelsen oplyser, at professionel kommunikation og adfærd med medarbejderne løbende italesættes på personalemøder, hvor der er særlig opmærksomhed på jargon og det at være professionel.

Ligeledes har kulturen og tilgangen til borgernes selvbestemmelse og indflydelse været taget op på personalemøder, blandt hvordan borgernes vaner indtænkes, fx med fleksibilitet i forhold til indmøde og vagtplan. Der arbejdes systematisk med indflytningssamtaler, og hos borgere, hvor det er muligt, er der tillige hjemmebesøg.

Ledelsen oplyser, at de har igangsat implementering af praksis for en række forebyggelsesindsatser, hvor alle borgere er screenet, og hvor næste step er systematisk undervisning af alle medarbejdere i forebyggelse, hvor blandt andet alle autoriserede tilbydes kursus i plejecentrets simulationsrum.

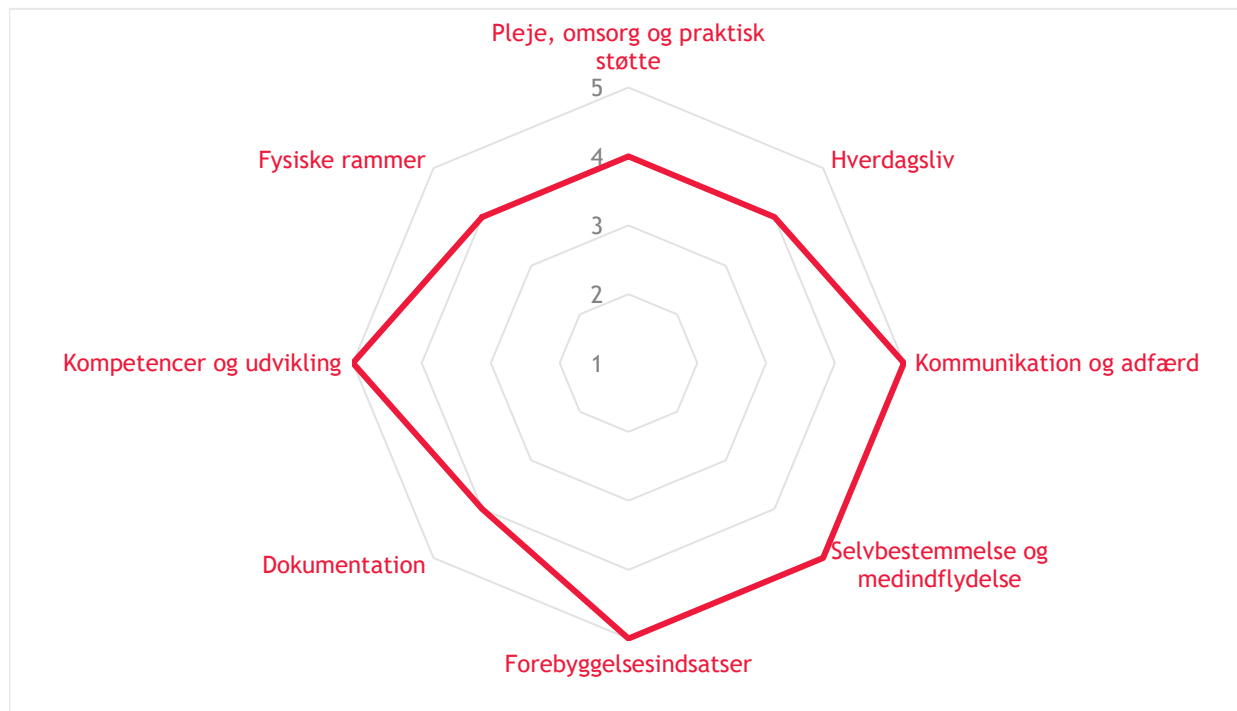
### Opfølgning fra sidste tilsyn

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, og de har derudover blandt andet ændret ledelsesorganiseringen, hvor formålet er ledelse tæt på medarbejdere og den sundhedsfaglige udvikling. Derudover redegør ledelsen for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx implementering af forebyggelsesindsatser og dokumentationspraksis.

## 2.4 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.

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



## 2.5 Vurdering i forhold til temaer

### 2.5.1 Pleje, omsorg og praktisk støtte

Score: 4

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med borgere

Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager, og med kvaliteten af ydelserne. Borgerne oplever, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, herunder den praktiske støtte. Borgerne oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje imødekommes, herunder at de får hjælpen som aftalt og til tiden. Ligeledes oplever borgerne, at de generelt får hjælpen af medarbejdere, der kender dem. Dog er der en borger, der oplever, at det ikke er alle afløsere, der kender den hjælp, borgeren skal have, men borgeren problematiserer det ikke, da borgeren selv kan sige til. Alle borgerne er trygge ved hjælpen, og borgerne tilkendegiver, at de på forskellig vis er aktive i de daglige opgaver. Særligt to af borgerne fremhæver, at de har genvundet færdigheder efter at være flyttet ind på plejecentret.

#### Observation

Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, og hjælpemidler er rengjorte, fraset at der i en bolig ses et snavset hjælpemiddel.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for pleje og omsorg til borgerne, herunder et målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende og forebyggende tilgang. Medarbejderne redegør for, at de er opdelt i tre afdelinger, men at de samtidig har devisen, at de er et hus, hvor alle kender alle borgere. Der er kontaktpersonssystem,

hvor der aktuelt pågår en dialog om en evt. omlægning af ordningen. Den daglige planlægning sker ved indmøde, hvor borgerne fordeles ud fra kompetencer, relationer og opgaver og borgernes aktuelle tilstand. Der arbejdes med triagering, hvor der en gang om ugen er en times triagemøde i den enkelte afdeling. Derudover er der et ugentligt tavlemøde, hvor konkrete borgere tages op til gennemgang, det kan fx være en borgerkonference. En gang om ugen mødes de medarbejdere, der skal have weekendvagten, og gennemgår, hvad der skal være ekstra opmærksomhed på i weekendvagten, fx borgere der er triagerede. I forhold til plejen til borgere med demens, tages der afsæt i personcentreret omsorg, og evt. bruges Marte Meo som konkret værktøj, og ligeledes er der sparring med demens task force. Medarbejderne tilkendegiver, at rehabilitering indgår som en naturlig del i den daglige opgaveløsning, hvor borgerne støttes og guides til at klare så meget som muligt selv.

Tilsynet bemærker, at en borger efterspørger et greb på badeværelset til at støtte sig til ved fx påklædning og toiletbesøg. Ledelsen vil følge op og afdække borgerens behov for evt. hjælpemidler.

På plejecentret er der ansat en fast medarbejder, der varetager rengøring.

## 2.5.2 Hverdagsliv

Score: 4

### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

### **Aktiviteter**

#### Interview med borgere

Borgerne er overordnet tilfredse med de tilbudte aktiviteter, hvor to af borgerne tilkendegiver, at de hygger sig i egen bolig, og at de kun sjældent deltager. En af borgerne efterspørger en tur til det lokale indkøbscenter, hvor det er vigtigt for borgeren at se på udbuddet af varer. En borger fremhæver, at man altid kan se, hvilke aktiviteter der er på plejecentret. To af borgerne, som begge har fået træning, efterspørger dels fortsat træning på plejecentret og dels træning med en fysioterapeut. En af disse borgere efterspørger desuden en træningscykel.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at aktiviteter ligger i de enkelte afdelinger, hvor der blandt andet er samarbejde med frivillige, og hvor der også er spontane aktiviteter. Medarbejderne støtter borgerne i at deltage så meget, som de magter og har lyst til. Ifølge medarbejderne er det plejecentrets frivillige, der kører ture med bussen og arrangerer banko.

### **Mad og måltid**

#### Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med maden, hvor en borger udtrykker, at maden er almindelig, men at der er respekt om højtidens måltider, hvor der så er noget ekstra. En anden borger synes, at der er meget farsmad, uden dog at dette er et problem for borgeren. En tredje borger siger: *nogle gange skal vi selv smøre, og andre gange er det smurt, og det er så flot mad, vi får*. Alle borgerne tilkendegiver, at de bliver vejet hver måned, og tre af borgerne kan fortælle, at de har taget på, hvor den ene borger forsøger at holde vægten ved at gå en ekstra tur, og en anden borger træner ligeledes ekstra. Borgerne vælger selv, hvor de vil indtage deres mad, hvor en borger fortæller, at nu har borgeren overvundet sig selv og er begyndt at spise i fællesskabet. Borgerne fortæller, at de hygger sig med de øvrige borgere, og en borger fremhæver, at borgeren



er særlig glad for, at bordplanen er ændret, så borgeren nu sidder sammen med fire andre borgere ved et lille bord.

#### Interview med medarbejde

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Det bliver på forhånd aftalt, hvem der har hvilke opgaver, fx hvem der går fra og tilbereder frokosten, og hvem der støtter op under måltidet. Der er bordplan i de enkelte afdelinger, hvor det tilstræbes, at borgerne får noget ud af fællesskabet, men også hvor der er fokus på, hvad den enkelte borger kan rumme, fx kan der være behov for, at borgere sidder for sig selv for ikke at blive forstyrret eller at forstyrre de øvrige borgere.

### 2.5.3 Kommunikation og adfærd

Score: 5

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, og de oplever omgangstonen anerkendende og respektfuld. En borger siger fx, at det bedste ved at bo på plejecentret er, at alle er venlige. Alle borgerne oplever, at medarbejderne er imødekommende, søde og flinke, og en borger fremhæver, at medarbejderne hører efter det, borgeren siger. Alle borgerne tilkendegiver, at der bliver taget hensyn til deres privatliv og til deres personlige grænser.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de i kommunikationen med borgerne lægger vægt på den individuelle tilgang i mødet med borgerne og at være lyttende og nærværende. Fokus er at møde borgerne, hvor de er, gribe nuet og skabe den gode hjemlige stemning. Derudover anvender medarbejderne borgernes livshistorie som et afsæt for den gode snak med borgerne. Det er ligeledes legalt at give et knus, hvis det er det, borgerne har brug for.

Medarbejderne tilkendegiver, at de er gode til kollegial feedback, hvor de italesætter, at tonen slås an helt fra toppen. Derudover fortæller medarbejderne, at de også er gode til at drage omsorg for hinanden.

#### Observation

Ved observation og under interview med medarbejderne omtales borgerne anerkendende og respektfuldt.

### 2.5.4 Selvbestemmelse og indflydelse

Score: 5

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med at bo på plejecentret, men en borger ville dog hellere være blevet i egen bolig. En anden borger siger, at det har været det hele værd at vente på at få en plads på plejecentret, og en anden borger oplever, at man har det frit og selv bestemmer. Fælles for borgerne er, at de oplever at blive respekteret og have indflydelse på egen hverdag.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de sikrer borgernes indflydelse og selvbestemmelse. I forbindelse med hjemmebesøg/indflytningssamtalen sker der en gensidig forventningsafstemning. De pårørende inddrages fx omkring borgernes livshistorie, herunder hvad der er meningsfyldt for borgerne. I forhold til stillingtagen til livets afslutning og evt. HLR tages dette op ved indflytning, eller når der opstår et passende tidspunkt.

### 2.5.5 Forebyggelsesindsatser

Score: 5

#### **Vurdering:**

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med ledelsen

Ledelsen redegør for, at de har igangsat implementering af forebyggende indsatser i forhold til ernæringsproblemer, faldforebyggelse og for tryksårsforebyggelse. Plejecentret har gennemgået alle borgerne og udført aktuelle screeninger inden for de udpegede indsatser. Næste step er at sikre fast praksis, og ligeledes, at medarbejderne bliver undervist i de forebyggende indsatser.

#### Dokumentation

Dokumentationen er gennemgået for fire borgere, og der ses aktuelle udfyldte faldrisikovurderinger på tre af borgerne, og på fire borgere ses aktuell udfyldelse af Bradenscore, ligesom der på alle fire borgere ses udfyldelse af ernæringscreening. - Der er ligeledes relevant opfølgning på vægt for alle fire borgere, jf. procedure.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at vejledninger til de forebyggende indsatser tilgås på intranettet, og at centersygeplejersken er deres sparringspartner. Ligeledes redegør medarbejderne overordnet for indsatser i forhold til tryksår og fald, hvor de arbejder med Bradenscore, TOBS og faldregistrering.

#### Forebyggelse af ernæringsproblemer

Medarbejderne redegør reflekteret for praksis i forhold til opfølgning på borgernes ernæring. Der er, ud over at der nu er indført ernæringscreening på alle borgerne, fast praksis for, at alle borgere vejes hver måned samtidig med, at der er fokus på borgernes tandstatus, og om det kliniske billede ændrer sig, herunder om der opstår synkebesvær. Hos borgere med uhensigtsmæssig vægtændring iværksættes der evt. en tværfaglig indsats, fx med afdelingens kostansvarlige, diætist og ergoterapeut. Der er et tæt samarbejde med køkkenet i forhold til særkost.

### 2.5.6 Dokumentation

Score: 4

#### **Vurdering:**

Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.

#### Gennemgang af dokumentation

Dokumentationen fremstår med en god faglig og professionel standard med få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats. På alle borgere er der generelle oplysninger med helbredsoplysninger, ressourcer, mestring og motivation og

livshistorie, hvor der dog i to journaler kun er delvis sammenhæng mellem FMK og helbredsoplysninger, og i to journaler er de generelle oplysninger kun delvist opdateret. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen, og der tages udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR, og de fire borgere er habituelle, og derfor er der ikke triagering. Borgernes triagering dokumenteres ved ændringer.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er klar ansvarsfordeling, fx er det centersygeplejersken, der udfylder helbredsoplysninger. Medarbejderne redegør for, at der løbende dokumenteres, samt at der kan sættes ekstra tid af til opdatering.

## 2.5.7 Kompetencer og udvikling

Score: 5

#### Vurdering:

Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

#### Interview med leder

Ledelsen redegør for, at for at styrke ledelsen har de valgt at omlægge planlæggerstillingen til en gruppeleder. Begge gruppeledere har personaleansvar, og den ene gruppeleder har det primære ansvar for vagtplanlægning, og den anden gruppeleder har primært ansvar for den sundhedsfaglige udvikling. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat med en centersygeplejerske, social-og sundhedsmedarbejdere og en fast stab af timelønnede afløsere. Plejecentret oplever at få uopfordrede ansøgninger. For at sikre kontinuitet hen over sommerferien indgik plejecentret en lokalaftale om ekstra honorering for ekstravagter.

Plejecentret arbejder systematisk med introduktion af nye medarbejdere, hvor man som ny medarbejder bliver fast tilknyttet en kollega.

Ifølge ledelsen er der tilbud om tematiseret undervisning, blandt andet er der fra central side særligt fokus på demens og ernæring.

Der arbejdes systematisk med kompetenceafklaring i den enkelte afdeling, hvor medarbejderne oplæres i forhold til aktuelle opgaver.

#### Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, at der er fast struktur for faglig sparring i de respektive mødefora og i borgernær praksis samt mulighed for at inddrage relevante specialister, fx demens task force. Medarbejderne tilkendegiver, at der løbende er gode muligheder for kompetenceudvikling, hvor der er tilbud om temaundervisning i relevante faglige temaer. Ligeledes fortæller medarbejderne, at de systematisk anvender kompetenceprofil og kompetencekort.

### 2.5.8 Fysiske rammer

<b>Score: 4</b>	<p>Vurdering: Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview med borgere</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med deres boliger, selv om en borger hellere ville have en to-rumsbolig. Særligt de tre af borgerne er meget tilfredse med den lille terrasse/have, der er i tilknytning til boligen, hvor den ene borger fortæller, at borgeren har fået en rampe, så det er muligt for borgeren selv at færdes med kørestol/rollator.</p> <p><u>Observation</u></p> <p>Plejecentret fremstår med et indbydende og hjemligt/hyggeagtigt miljø, hvor der tillige er udearealer, der indbyder til ophold. Der er rent, pænt og ryddeligt på fællesarealer, og tilsynet observerer, at borgere og medarbejdere opholder sig på fællesarealer med sociale aktiviteter, hvor der dog er et TV tændt i et afsnit, uden at der er borgere, der ser på det.</p> <p>Det bemærkes, at en borger i en afdeling tilkendegiver, at det virker forstyrrende, når medarbejderne sidder ved et bord for sig selv og fx slår en latter op.</p>
-----------------	---

## 2.6 Vurderingsskema

I tilsynene i Egedal Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
<b>Score: 5</b>	<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>
<b>Score: 4</b>	<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>	<p><b>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <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 elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 2	<p><b>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <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 elementer 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>
Score: 1	<p><b>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <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.

