



Tilsynsrapport Egedal Kommune

Center for Sundhed og Omsorg
Plejecenter Egeparken

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

Partneransvarlig



Margit Kure

Senior Manager

Mobil: 24 29 5072

Mail: 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 Egeparken, Rådhusstræde 4, 3650 Ølstykke

Leder: Birgitte Rosenquist

Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven

Antal boliger: 72 boliger

Dato for tilsynsbesøg: Den 19. september 2023

Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Plejecenterleder og to gruppeledere.

Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:

- Interview med plejecentrets ledelse
- Tilsynsbesøg hos fire borgere
- Gruppeinterview med fire medarbejdere
- Gennemgang af dokumentation jævnfør 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:

Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. Kommunalt tilsyn

2.1 Overordnet vurdering

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

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 plejecentret Egeparken er et velfungerende center, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Vurderingen er, at plejecentret overordnet lever op til Egedal Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, dog er der vurderet enkelte mangler under to temaer.

Borgerne er meget tilfredse med hjælpen og 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 god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på en sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsats. Dog observeres, at der i to boliger er et snavset hjælpemiddel. 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 og med de tilbudte aktiviteter. 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.

Borgerne er meget tilfredse med at bo på centret. Alle 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 dokumentation for screeninger på de besøgte borgere. Det er ligeledes vurderingen, at medarbejderne kan redegøre for de igangsatte forebyggende indsatser i forhold til faldforebyggelse og tryksår samt for opfølgning på borgerens ernæringstilstand.

Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og oplever imødekommenhed og respektfuld og anerkennende 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, og borgerne oplever, at det er gode og rummelige fællesarealer, hvor de føler sig godt tilpas.

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, hvilket blandt andet har ændret praksis i forhold til arbejdsgange og rammer for dokumentationsopgaven. Derudover redegør leder for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx implementering af forebyggelsesindsatser og måltidsværter.

2.2 Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

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

Bemærkninger:

Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tilsynet bemærker, at der i to boliger ses snavsede hjælpemidler.

Anbefalinger:

Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer rengjorte hjælpemidler.

Dokumentation

Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:

- At de generelle oplysninger i en journal er delvist opdaterede.
- At funktionsevnetilstande i to journaler er delvist opdaterede og mangler udfyldelse af borgers ønsker og mål.
- At der i tre besøgsplaner mangler beskrivelse af hjælpen ifm. nattilsyn.
- At medarbejderne oplever, at det fælles ansvar for dokumentationsopgaven kan styrkes.

Dokumentation

Tilsynet anbefaler, at ledelsen fastholder fokus på dokumentationspraksis og sikrer, at alle journaler fremadrettet er opdaterede og fyldestgørende.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejderne drøfter fælles ansvar for dokumentationsopgaven.

2.3 Aktuelle vilkår

Ledelsen redegør for, at der har været en målrettet opfølgning på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. Der er blevet arbejdet målrettet med dokumentationen, som har styrket kvaliteten, og der er arbejdet med at skabe rammer, der sikrer tilstrækkelig tid til dokumentation. Gruppelederen i de enkelte afdelinger foretager løbende journalgennemgang efterfulgt af opfølgning. Som et nyt initiativ er der implementeret triage i Cura, og der er aktuelt fokus på sidemandsoplæring i brugen af systemet.

Centersygeplejersken fungerer som klinisk vejleder og er ansvarlig for UTH (utilsigtede hændelser). Derudover er der en sygeplejerske ansat, som også aktivt deltager i plejen. For at styrke den sundhedsfaglige indsats, arbejdes der som et nyt initiativ på at ansætte flere sygeplejersker, der aktivt skal deltage i de daglige plejeopgaver.

Der har været arbejdet med det gode måltid, og medarbejderne fungerer som måltidsværter. Der har været fokus på, at måltider tager afsæt i målgruppen, og på at skabe en hyggelig atmosfære og god dialog under måltidet.

Siden sidste tilsyn har samtlige medarbejdere deltaget i et forflytningskursus, og der har været afholdt brush up i en række faglige emner. Blandt andet er centret begyndt at inddrage kommunens Marte Meo terapeuter til borgere med særlige kognitive udfordringer. For at styrke centrets aktivitetstilbud har centret deltaget i et projekt med ansættelse af unge medarbejdere (Spirer), som er på centret i eftermiddags- og aftentimerne. Ledelsen arbejder ligeledes på at tilknytte flere frivillige og har planlagt et opstartsmøde.

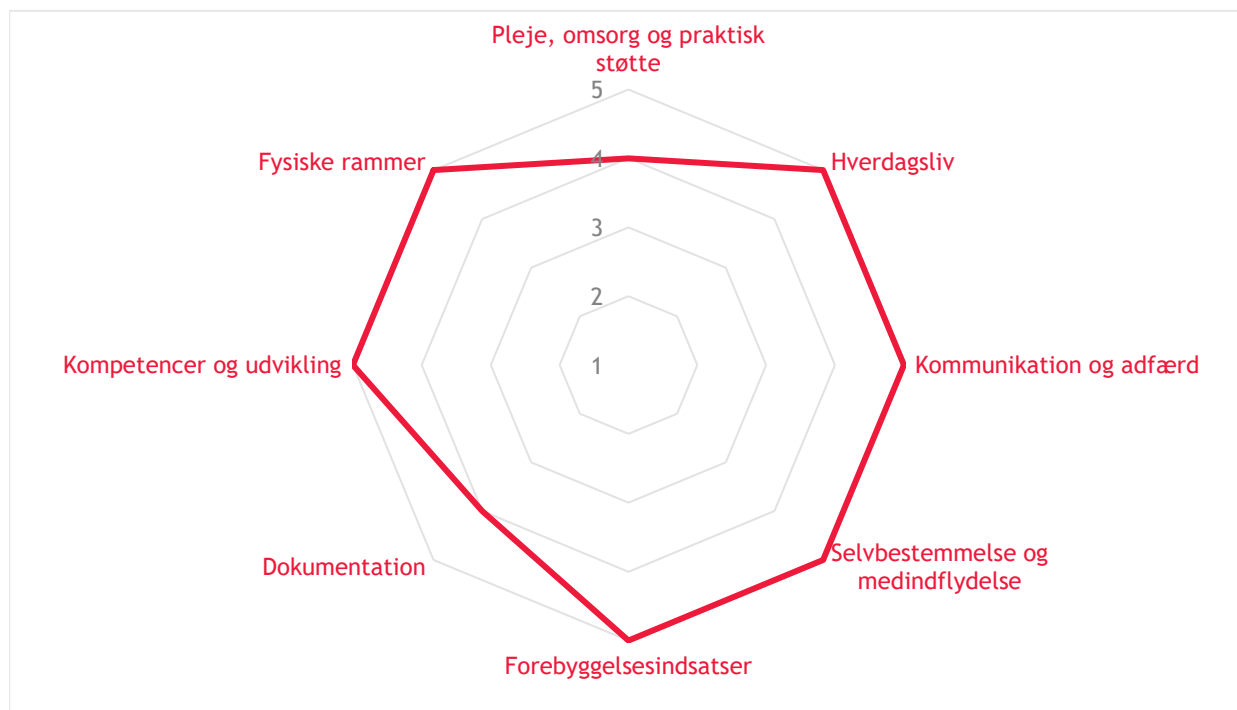
Opfølgning fra sidste tilsyn

Ledelsen redegør for, at der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, hvilket blandt andet har ændret praksis i forhold til arbejdsgange og rammer for dokumentationsopgaven. Derudover redegør leder for, at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx implementering af forebyggelsesindsatser og brug af måltidsværter.

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. For eksempel udtrykker en borger, at borgeren får fin og tilstrækkelig hjælp, og at der bestemt ikke er noget at klage over. Borgeren oplever, at deres ønsker og vaner i forhold til pleje imødekommes, og en borger tilkendegiver, at borgeren bare kan sige til, hvis borgeren har brug for mere hjælp. Borgerne deltager i de daglige opgaver efter deres formåen, og en borger, som har brug for god tid for at undgå at blive stresset, udtrykker, at dette altid imødekommes. Borgerne oplever, at hjælpen leveres af faste medarbejdere, og alle oplever, at de får hjælpen som aftalt og til tiden. Alle borgere føler sig trygge, og en borger begrundede dette med sit nødkald og muligheden for at tilkalde hurtig hjælp.

Alle borgere er tilfredse med rengøringsstandarderne i deres boliger.

Observation

Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i bolig og hjælpemidler er rengjorte, fraset at der i to boliger er to snavsede hjælpemidler.

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 møder ind i de enkelte afdelinger, hvor opgaver og borgere fordeles ud

fra kontaktpersoner og kompetencebehov, herunder hensyntagen til både faglige og personlige kompetencer og kemi. Der anvendes dagligt overblikstavler med opgaver og aftaler, og der er gennemgang af triagerede borgere via triagetavler og opfølgning i dokumentationen. Sygeplejersken er tilknyttet en fast afdeling og indgår som en del af plejen, men kan også tilkaldes rundt på de øvrige afdelinger. Der er opfølgning og borgergennemgang to gange ugentligt, hvor sygeplejerske og/eller gruppeleder deltager, og hvor der ligeledes drøftes opfølgning i dokumentationen. Centret har demensnøglepersoner, som inddrages i plejen til borgere med kognitive udfordringer, og de har gode erfaringer med brugen af Marte Meo, hvor kommunens demenskonsulent, som er uddannet Marte Meo terapeut, har været inddraget. Hverdagsrehabilitering er naturligt integreret i de daglige opgaver, hvor medarbejderne også hjælper borgerne med at prioritere deres ressourcer i hverdagen. Ved behov for yderligere træning er der mulighed for at kontakte vederlagsfri fysioterapeut og den kommunale træningsenhed.

2.5.2 Hverdagsliv

Score: 5

Vurdering:

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

Aktiviteter

Interview med borgere

Borgerne oplever, at der er en god stemning og et aktivt miljø samt et fint udbud af aktiviteter. Borgerne får udleveret en månedlig oversigt over aktiviteter, og de bestemmer selv, hvad de har lyst til at deltage i. Tre af borgerne fortæller, at de ikke har interesse i at deltage i husets aktiviteter, men får dagen til at gå med egne aktiviteter i boligen såsom at se tv og læse, og en borger går ture med sin ledsager. Den sidste borger deltager, når der er noget, der interesserer borgeren, for eksempel musik og sang.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan der arbejdes med aktivitetstilbud til borgerne. Centret har et aktivitetsudvalg bestående af medarbejderrepræsentanter, som udarbejder en månedlig plan for aktiviteter. Medarbejderne i de enkelte afdelinger er tovholdere, og der planlægges aktiviteter både i dag- og aftenvagter samt i weekenden fx med hjælp fra unge medarbejdere. Der er tilknyttet enkelte frivillige, som fx cykler med borgerne.

Mad og måltid

Interview med borgere

Borgerne er generelt meget tilfredse med maden og madens kvalitet og beskriver den som veltillavet og velsmagende. En småtspisende borger udtrykker dog mindre begejstring for den varme mad, men siger selv, at det skyldes den manglende appetit, og at borgeren er meget kræsen. Den sidste borger handler selv og står selv for alle måltider og er meget tilfreds med dette. For eksempel køber borgeren selv færdigretter, som varmes i mikroovnen. To af borgerne spiser i deres egen bolig, hvoraf den ene nævner, at borgeren nyder at spise derhjemme. De to andre borgere spiser i fællesskabet, hvor den ene oplever, at medarbejderne gør rigtig meget for at skabe en god stemning.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne. Maden serveres med udgangspunkt i målgruppens behov, og medarbejderne deltager og har fokus på at skabe dialog hen over bordet og en god stemning.

Husassistenten tilbereder smørrebrødet til frokost, og medarbejderne giver løbende feedback om borgernes behov for blød kost og pyntning af smørrebrød. Ligeledes er der borgere, som selv kan smøre og selv vælge pålæg.

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 i høj grad en respektfuld og anerkendende omgangstone og adfærd. Borgerne beskriver medarbejderne som søde og rare mennesker, og alle taler ordentligt. En af borgerne udtrykker, at medarbejderne er fleksible og hjælpsomme, og hvis borgeren er ked af det, bliver de og taler med borgeren, indtil borgeren har det godt igen, og ligeledes kommer medarbejderen efterfølgende og følger op. En anden borger ville sige fra, hvis borgeren oplevede noget, men det har aldrig været nødvendigt.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at de i kommunikationen med borgerne lægger vægt på den gode og respektfulde tone og adfærd. Det, at kende borgerne og deres livshistorie, har stor betydning for deres adfærd og jargon hos borgerne, ligesom det altid er vigtigt at mærke efter, hvordan borgerne har det på dagen. Medarbejderne er opmærksomme på at sikre en god kemi mellem medarbejder og borger, hvilket betyder, at de indimellem bytter borgere. Medarbejderne oplever, at de kan være nysgerrige på hinandens adfærd og sige til og fra. Ved mindre heldige episoder i forhold til at holde den gode tone og etik i kommunikationen løses dette i hverdagen evt. i samarbejde med gruppelederen. Medarbejderne betragter det som omsorg overfor sin kollegaer at følge op og være nysgerrig og give hinanden tilbagemeldinger.

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 centret, hvor en borger udtrykker, at det er et rigtig fint sted, når det ikke kan være anderledes. En anden borger føler sig godt tilpas, men nævner, at borgeren savner nogle ligesindede at tale med, men taler meget med personalet. Alle borgere oplever at have livskvalitet i hverdagen og et værdigt liv på egne præmisser. Borgerne oplever, at de selv har indflydelse på deres hverdag og døgnrytme, og en borger nævner, at borgeren får valgmuligheder, mens en anden borger tilkendegiver, at medarbejderne lytter og imødekommer borgerens ønsker.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de sikrer borgernes indflydelse og selvbestemmelse. Det er borgerne, der bestemmer, og medarbejderne prøver, så vidt det er muligt, at imødekomme deres ønsker til fx døgnrytme og vante rutiner. Der afholdes indflytningssamtaler, hvor borgernes ønsker drøftes, og medarbejderne vægter i høj grad samarbejdet med de pårørende, som kan fortælle uddybende om borgerne. Borgernes livshistorie har stor betydning, og der arbejdes målrettet med at indhente denne hos borgerne og de pårørende og få den dokumenteret. Stillingtagen til livets afslutning drøftes, når det falder naturligt.

2.5.5 Forebyggelsesindsatser

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Ledelsen redegør for, at der er igangsat implementeringen af forebyggende tiltag vedrørende ernæring, faldforebyggelse og tryksårsforebyggelse. Alle nyindflyttede borgere får udfyldt forebyggelsesskemaer i Cura inden for de første to dage, og ledelsen har igangsat gennemgang af alle borgere, en proces der fortsat er undervejs. Retningslinjerne er tilgængelige på iPads, og alle medarbejdere er blevet oplært i de nye tiltag og har deltaget i blandt andet ernæringsworkshops. Processen ledes af assistenterne i de enkelte afdelinger, men hvor det er planen at øvrige medarbejdere skal inddrages.

Dokumentation

Dokumentationen er gennemgået for fire borgere, og der ses aktuelle udfyldte faldrisikovurderinger på to borgere, mens dette ikke er relevant for en borger. På fire borgere ses aktuell udfyldelse af Bradenscore, på fire borgere ses udfyldelse af ernæringscreening, og på disse borgere er der ligeledes relevant opfølgning på vægt jævnfør procedure.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for, at vejledninger til de forebyggende indsatser tilgås på intranettet, og at assistenterne og centersygeplejersken er deres sparringspartner. Ligeledes redegør medarbejderne overordnet for indsatser i forhold til tryksår og fald, hvor de arbejder med Bradenscore, TOBS og faldregistrering. Medarbejderne tilkendegiver, at de er fortrolige med udfyldelse og anvendelse af skemaer, men at de fortsat er i proces i forhold til arbejds gange.

Forebyggelse af ernæringsproblemer

Medarbejderne redegør reflekteret for praksis i forhold til opfølgning på borgernes ernæring, hvor borgerne tilbydes vejning en gang månedligt, og hvor de ved vægttab udarbejder ernæringscreening. Centret har egne ernæringsressourcepersoner, som inddrages ved vægtændringer, og der samarbejdes med sygeplejerske og huslægen samt øvrige samarbejdspartnere som fx diætist og ergoterapeut til synkeudredning.

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 samt livshistorie, hvor de generelle oplysninger i en journal kun er delvist opdateret. Der er i alle journaler udfyldt funktionsevnetilstande med borgernes ønsker og mål, som dog i to journaler er delvist opdaterede og mangler udfyldelse af borgers ønsker og mål. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplanen og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dog ses der i tre besøgsplaner manglende beskrivelse af hjælpen ifm. med nattilsyn. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvordan der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der er dokumentation for borgernes stillingtagen til HLR, og hos tre borgere er der dokumenteret borgerens særlige ønsker til den sidste tid. Alle 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, og der er implementeret instrukser. Kontaktpersonen er overordnet ansvarlig for, at funktionsevnetilstande og besøgsplan løbende opdateres, men medarbejderne oplever, at det fælles ansvar for dokumentationsopgaven imellem assistenter og hjælpere kan styrkes.

2.5.7 Kompetencer og udvikling

Score: 5

Vurdering:

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

Interview med leder

Lederen redegør for, at centrets ledelse består af en centerleder, tre gruppeledere og en centersygeplejerske. Medarbejdergruppen inkluderer social- og sundhedsmedarbejdere, sygeplejersker samt tre husassistenter, der varetager rengøringen i boligerne. En af husassistenterne hjælper dagligt med tilberedningen af frokosten på alle etager. Der arbejdes delvist ud fra en bruttonormering, og der er fast tilknyttede afløsere. For at rekruttere til området ansættes der få ufaglærte med det formål at motivere til en uddannelse. Medarbejderne introduceres gennem et fem-dages kursus i kommunen, og alle bliver kompetenceafklaret og grundigt introduceret til opgaverne. Lederen oplyser, at der har været en del udskiftning i medarbejdergruppen de seneste to år. Der er nu kommet stabilitet i medarbejdergruppen, og fraværet er blevet markant reduceret i det seneste halve år.

Der er en fast mødestruktur, herunder beboerkonferencer der afholdes to gange ugentligt med borgerdrøftelser, hvor der blandt andet drøftes forebyggende tiltag.

Der arbejdes med kompetenceafklaring i MUS-samtalerne. I hverdagen bliver medarbejderne oplært i opgaver, der svarer til deres kompetenceniveau. Som noget nyt vil det snart være muligt at bruge appen MYSkills, som giver et samlet overblik over medarbejdernes kompetencer, hvilket lederen ser frem til.

Interview med medarbejdere

Medarbejderne redegør for muligheden for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling via den kollegiale sparring i hverdagen og de faste tværfaglige møder. Der er ligeledes gode muligheder for at inddrage en række samarbejdspartnere, såsom huslægen, hukommelsesklinikken og geriatrisk team. Der arbejdes målrettet med kompetenceudvikling og delegering af opgaver, som dokumenteres på kompetenceskemaer. Medarbejderne anvender aktivt procedure og retningslinjer i VAR i hverdagen, og de har adgang til sundhedsfaglige instrukser (CSO) på deres iPads.

Medarbejderne oplever, at der er stor lydhørhed i forhold til ønsker til kompetenceudvikling og deltagelse i kurser.

2.5.8 Fysiske rammer**Score: 5****Vurdering:**

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

Interview med borgere

Borgerne er meget tilfredse med deres boliger, selvom en borger ikke er kommet helt på plads endnu. En af borgerne kunne godt tænke sig en lidt anderledes indretning i sin bolig og fortæller, at familien kan hjælpe. En borger nævner, at der er god plads ude på centrets fællesarealer, og borgeren føler sig godt tilpas i fællesskabet.

Observation

De enkelte afdelinger på centret fremstår indbydende og med et hjemligt/hygge miljø. Fællesarealerne er indrettet og tilpasset de respektive målgrupper i afdelingerne, og det store fællesareal med køkken, spiseafdeling og opholdsområder inviterer til socialt samvær og fællesskab. Der er rent, pænt og ryddeligt på fællesarealerne, og tilsynet observerer, at borgere og medarbejdere opholder sig på fællesarealerne med sociale aktiviteter, fx formiddagskaffe og tv.

2.6 Vurderingsskema

I tilsynene i Egedal Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne• En del elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• 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• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne• Få elementer i indikatorerne er opfyldt• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none">• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind• Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <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.

