



# Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed  
Plejhjemmet Dagmarsminde

Uanmeldt tilsyn  
inkl. medicinkontrol  
2022

# INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>1.</b>	<b>OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET .....</b>	<b>4</b>
1.1	AKTUELLE VILKÅR .....	4
1.2	OPFØLGNING .....	5
<b>2.</b>	<b>HELHEDSTILSYN.....</b>	<b>5</b>
2.1	OVERORDNET VURDERING .....	5
2.2	SCORE .....	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	6
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER .....	10
<b>3.</b>	<b>MEDICINKONTROL .....</b>	<b>11</b>
3.1	OVERORDNET VURDERING .....	11
3.2	SCORE .....	11
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	12
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER .....	13
<b>4.</b>	<b>VURDERINGSSKALA .....</b>	<b>14</b>

## 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 det konkrete plejecenter. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af plejehjemmet.

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. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

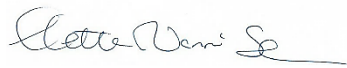
Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

Med venlig hilsen



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



Mette Norré Sørensen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0475  
meo@bdo.dk

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



# 1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Plejehjemmet Dagmarsminde, Aggebovej 42, 3230 Græsted
Leder: May Bjerre Eiby
Antal boliger: Tolv beboere, som alle lider af demenssygdomme i sidste fase
Dato for tilsynsbesøg: Den 15. marts 2022
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none"><li>• Plejehjemmets souschef</li><li>• Tilsynsbesøg hos to beboere</li><li>• Gennemgang af dokumentation hos to beboere</li><li>• Gruppeinterview med to medarbejdere (1 omsorgsmedarbejder og 1 sygeplejerske)</li></ul>
Der er foretaget rundgang på plejehjemmet, herunder observation og dialog med medarbejdere og beboere. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til souschef og sygeplejerske om tilsynsforløb
Tilsynsførende: Mette Norré Sørensen, Senior manager og sygeplejerske

## 1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Plejehjemmet Dagmarsminde er i gang med en mindre renovering af underetagen, hvor der males og friskes op med nye farver på væggene.</p> <p>Souschef beskriver, at der på Dagmarsminde er en fast medarbejderstab samt virksomhedspraktikanter i afklarende, kortere forløb.</p> <p>Der arbejdes med frihed under ansvar med stort fokus på effekten af medarbejderens arbejde. Der er stor lydhørhed og interesse for medarbejdernes gode idéer og tiltag. Der arbejdes med synlig ledelse på tværs af vagtlagene. Ledelsen er med i omsorgsarbejdet og med til at justere rutiner og praktiske arbejdsgange. De pårørende er velkomne på alle tider af døgnet.</p> <p>Der afholdes faste personaledage, hvor så mange som muligt er med. Souschefen beskriver, at de sidste personaledage foregik på Vejlefjord med overnatning, hvor der blev undervist i forskellige former for massage, som medarbejderne kan anvende målrettet i hverdagen for derved at sansestimulere på forskellig vis og afhjælpe problematikker, som kan udløse frustrationer hos beboerne. Næste personaledag skal afholdes sammen med en naturvejleder, som skal fortælle, hvordan skoven/naturen kan bruges i forhold til målgruppen.</p> <p>Souschefen oplyser, at en af beboerne på Dagmarsminde kommer fra Søster Sanatoriet, og pt. bor i en indslusningsbolig.</p>

## 1.2 OPFØLGNING

### Opfølgning

Der blev ikke givet anbefalinger ved tilsynet i 2021.

# 2. HELHEDSTILSYN

## 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Dagmarsminde Plejehjem. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Dagmarsminde Plejehjem er et særdeles velfungerende plejehjem, der har engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til at skabe trivsel og tryghed for beboerne. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser og den omsorg, som beboerne modtager på plejehjemmet, leveres med særdeles høj faglig kvalitet. Tilsynet vurderer, at der er særdeles god overensstemmelse mellem den praksis, som medarbejdere og ledelse italesætter og den praksis, som tilsynet observerer på tilsynsdagen. Tilsynet vurderer, at der på plejehjemmet er en høj faglig standard, som bidrager til at sikre beboernes trivsel og tryghed i hverdagen.

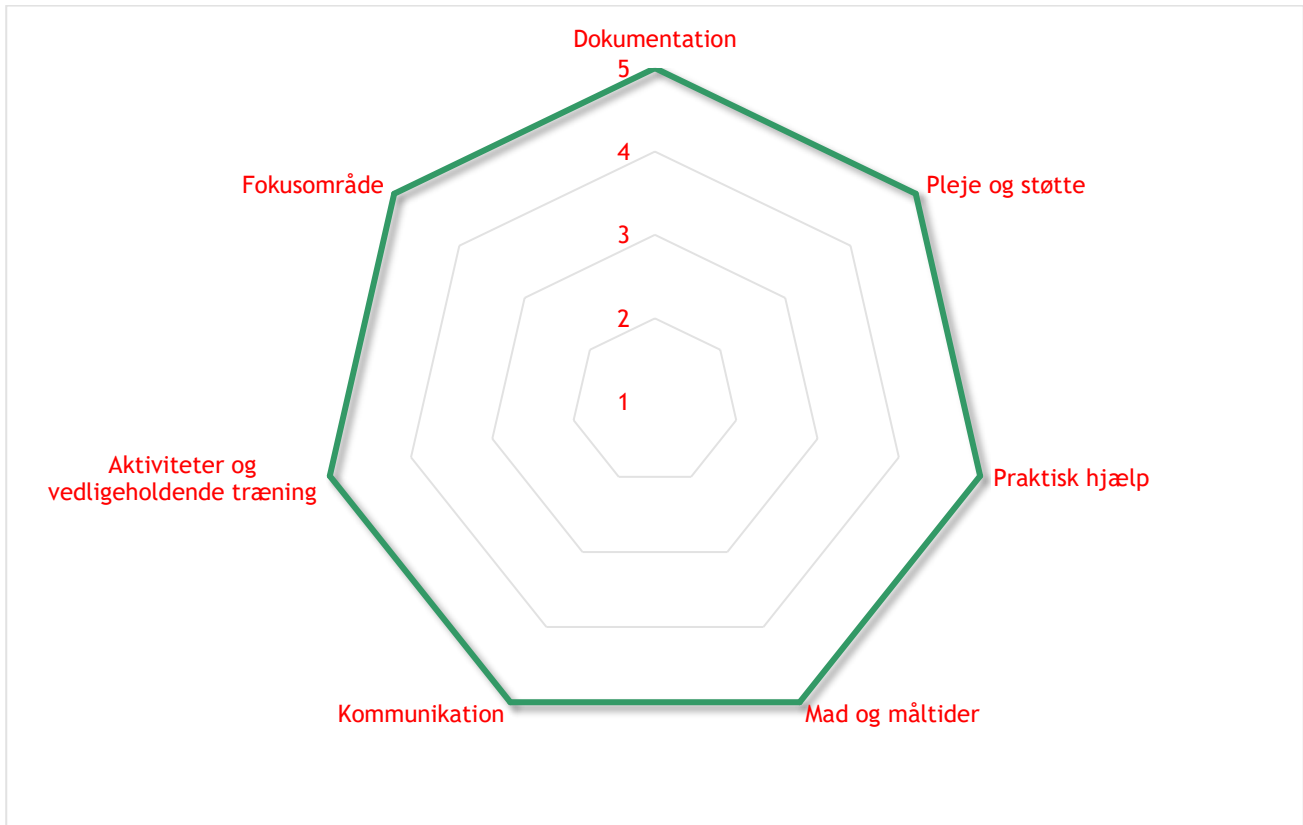
Tilsynet vurderer, at plejehjemmet har fokus på at sikre tilbud om aktiviteter og træning, målrettet målgruppen af beboere. Tilsynet vurderer, at der i tilbuddene er et særdeles tilfredsstillende fagligt fokus på at sikre en fast struktur, som bidrager til genkendelighed, trivsel og tryghed for beboerne. Endelig er det tilsynets vurdering, at aktivitets- og træningstilbud tilrettelægges og udføres med udgangspunkt i, at disse skal give bidrage til at give beboerne en meningsfuld og aktiv hverdag.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsats i forhold til tidlig opsporing er særdeles tilfredsstillende, og at der i arbejdet hermed er et fagligt fokus på beboernes ADL-funktioner.

## 2.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.

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



## 2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejehjemmet arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold at dokumentere og opdatere dokumentationen.</p> <p>Alle medarbejderne holder sig ajour i beboernes journaler, og de dokumenterer løbende observationer og ændringer i beboernes tilstand. Hver anden uge afholdes der tavlemøde, hvor beboerne gennemgås, og i den forbindelse er der altid fokus på, om dokumentationen er ajourført og understøtter beboernes pleje og behandling. Dertil arbejdes der med faste opdateringer af døgnrytmeplanen i tæt samarbejde med sygeplejerske/ledelse.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende, og er opbygget med en god systematik, ligesom dokumentationen indeholder afvigelser i beboerens tilstand. Beboernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i døgnrytmeplanerne med udgangspunkt i beboernes helhedssituation og ressourcer. Beboernes aktuelle helbredstilstande og handleplaner er opdateret og fremstår detaljeret og med sammenhæng til den øvrige dokumentation. Der er udarbejdet livshistorie, og der foreligger regelmæssige målinger på vægt, blodtryk, puls, BMI m.v.</p>

	Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.
<p>Tema 2: Pleje og støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver udtryk for at modtage de pleje- og omsorgsydelser, som de har behov for. Beboerne virker meget tilfredse med måden, plejen udøves på. Grundet beboernes hukommelsesmæssige udfordringer kan beboerne ikke give udtryk for, om der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt om aftaler overholdes. Det er tilsynet oplevelse, at beboerne virker trygge.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og støtte, samt at der arbejdes med at skabe kontinuitet og tryghed i plejen og omsorgen. Der udarbejdes en fast plan hver morgen, hvor beboerne og dagens opgaver fordeles mellem medarbejderne. Medarbejderne har et godt kendskab til beboernes pleje og omsorgsindsatser, og kan således alle varetage opgaver omkring beboerne.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser, som indgår i det daglige samarbejde om plejen sammen med beboeren.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i beboernes tilstand, samt hvorledes der videndeles på plejehjemmet.</p> <p>For at styrke og kvalificere medarbejdernes faglige indsats arbejdes der med bedside-undervisning, hvor en kvalitetssygeplejerske har faste seancer af 2-3 timer sammen med en medarbejder, som følges under et plejeforløb. Forløbet følges altid op med en dialog, hvor der reflekteres sammen med medarbejderen, for derved at skabe fælles værdier og læring.</p> <p>Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov, og de udtrykker tilfredshed hermed. En beboer oplyser spontant til tilsynet, "<i>Der er så pænt og rent alle steder</i>", dertil siger beboeren, at indretningen af spisestuen gør, at beboeren føler sig meget hjemme. Beboeren peger på spisebordet, hvor der er små vaser med blomster og levende lys.</p> <p>Det er tilsynets vurdering, at beboerne inddrages i det omfang, de magter. En beboer oplyser til tilsynet "<i>Jeg vander blomsterne her i huset</i>".</p> <p>Medarbejderne sikrer den daglige rengøring og oprydning i boligen, og de kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for den praktiske hjælp til beboerne, også hvis beboerne har særlige behov. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang og beskriver, hvordan beboerne medinddrages i praktiske opgaver i det omfang, som de magter. Medarbejderne påpeger, at det er vigtigt, at beboerne ikke oplever nederlag, men hele tiden bliver styrket i, at de fortsat har fysiske færdigheder for derved at øge beboerens følelse af at gøre nytte.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der bliver gjort rent tre gange om ugen i beboernes boliger. De øvrige dage er det medarbejderne, der sikrer, at boligerne er indbydende og ryddelige. Medarbejderne pointerer vigtigheden af, at beboerne oplever, at boligen er rar og indbydende, fx arbejdes der med, at sengen altid fremstår velredt.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til beboernes levevis, behov og livsstil.</p>

<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for, at de er tilfredse med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. Dertil, at der bliver taget hensyn til deres ønsker og behov omkring mad og måltider, herunder hvor de ønsker at spise deres mad.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for beboernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Medarbejderne italesætter, at de arbejder rehabiliterende under måltiderne og inddrager beboernes ressourcer. Dertil oplyser medarbejderne, at der gøres meget ud af borddækningen. Der er altid servietter, blomster og lys på bordene. Der benyttes særligt service, som fremmer hjemligheden. Dertil bliver de beboere, der sidder i kørestol, forflyttet til en almindelig spisebordsstol. Der er fokus på at gøre måltiderne så hjemlige som muligt og ikke udstille eller sygeliggøre beboerne.</p> <p>Der er altid en medarbejder til stede i stuen for at sikre tryghed og støtte til beboerne. Medarbejderne beskriver, at der arbejdes med, at maden er genkendelig og udfordrer sansoplevelsen. Der spørges ind til beboernes livretter. I tilfælde af, at en beboer har særlige udfordringer på ernæringsområdet, udarbejdes der handleplan på området. På fem af ugens dage serveres der hjemmebagt kage, mens der på to af dagene, for at mindske sukkerindtaget en anelse, varieres med "High Tea" med små sandwich.</p> <p>Tilsynet observerer morgen- og frokostmåltidet. Ved begge måltider er alle beboerne samlet i spisestuen. Bordene er veldækkede med servietter, blomster og levende lys. Medarbejderne sidder mellem beboerne, og der hersker en stille og rolig atmosfære, hvor beboerne hjælpes, støttes og guides til at indtage deres mad på en værdig og omsorgsfuld måde. En beboer er anvist plads ved et lille bord for sig selv, hvor en medarbejder sidder med. Medarbejderne sikrer en rolig og stille dialog, hvor der gives tid til, at beboerne kan koncentrere sig om måltidet. Medarbejderne spiser med, hvorved der gives mulighed for spejling.</p> <p>Beboernes ønsker og vaner imødekommes under måltidet. Fx observerer tilsynet, at medarbejderne arbejder med individuelle tilgange og måder, som sikrer, at beboerne får spist sufficient. En beboer får serveret et lille fad med mad, som beboeren selv forsyner sig fra. En anden beboer får særlig kost, og en tredje beboer guides og støttes til indtag. Under måltidet høres der stille og rolig musik.</p>
<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov. En beboer nævner flere gange over for tilsynet, at medarbejderne er meget venlige og forstående samt gode at tale med.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med beboerne. Medarbejderne nævner, at kommunikationsformen skal være med til at sætte positive spor og bidrage til, at beboeren føler sig hørt og forstået. Dertil at det er centralt, at medarbejderne har kendskab til beboernes personlighed, livshistorie og værdier for derved at kunne skabe en anerkendende og ligeværdig personcenteret kommunikation. Medarbejderne nævner, at der skal være fokus på det, som beboeren er god til - det styrker selvværdet og selvtilliden, som er under pres på grund af demenssygdommen.</p> <p>Ved observation konstateres der en rolig og omsorgsfuld omgangstone, hvor der er tæt kontakt og nærvær mellem beboere og medarbejdere.</p>



	<p>Det er tydeligt for tilsynet, at medarbejderne har et stort kendskab til beboerne, og via deres kropssprog, nærvær og empatiske tilgang får skabt en atmosfære og stemning, der er med til at have fokus på beboerens individuelle behov.</p> <p>Tilsynet observerer, at medarbejderne i dialogen med beboerne har øjenkontakt, sætter tempoet ned ved samtalen og benytter stilhed og pauser.</p> <p>Dertil observerer tilsynet, at medarbejderne anvender et åbent kropssprog og viser interesse og opmærksomhed med kroppen. Medarbejderne lader kommunikationen tage afsæt i nuet, lytter efter indhold og betydning, ikke kun ord. Medarbejderne anvender nysgerrige og undersøgende spørgsmål, og de tilpasser information og viden, så det bliver forståeligt og overskueligt for beboeren.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne giver udtryk for at være tilfredse med tilbuddet om aktiviteter, og finder, at disse passer til deres behov og ønsker. Beboerne tilbydes vedligeholdende træning, der svarer til deres behov og ønsker. Begge beboere, som tilsynet taler med, kan fortælle om gymnastik og gå ture i haven.</p> <p>Medarbejderne kan relevant redegøre for, hvorledes aktiviteter planlægges og udføres i forhold til beboernes ønsker og behov. Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for arbejdet med vedligeholdende træning til beboerne.</p> <p>En medarbejder beskriver, at en beboer er lidt usikker på benene efter COVID-19 sygdomsforløb, og i øjeblikket trænes gangfunktionen ved, at medarbejderen giver beboeren en støttende hånd og sætter gang i beboernes ønskede aktiviteter. Det handler om at understøtte beboeren ud fra det nuværende energiniveau, og derved give beboeren mulighed for at komme tilbage til tidligere funktionsniveau.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der er en fast dagsform (også weekender) hvor aktiviteterne ligeså er en fast del af programmet. Hver dag er der højtlesning, gåture i haven eller nærområdet, stolegymnastik og hyggestunder i forbindelse med måltiderne. Derudover er der mulighed for at få massage, manicure, fodterapi, ansigtsbehandlinger, benytte bassinet, være med til at passe hønsene, kaninerne og gederne.</p> <p>Under tilsynet observerer tilsynet, at beboerne er samlet i sofaarrangementet til højtlesning, og efterfølgende observeres flere beboere i haven. Senere på formiddagen er der stolegymnastik, hvor langt de fleste beboere er aktive og deltager på det niveau, som de magter.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde Tidlig opsporing/ triage</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at beboerne bliver observeret tæt, og ved mindste forandring oprettes handleplan på området. Der er overlapning mellem alle vagter, hvor der mundtligt sættes ord på beboernes evt. ændringer. Dertil er der stor ledelsesmæssig bevågenhed på beboernes helbredstilstand.</p> <p>Der arbejdes ikke direkte med triageringsredskabet, da sygeplejersken ikke mener, at metoden er brugbar på plejehjemmet. Grundet plejehjemmets lille størrelse og den tætte medarbejderkontakt er det muligt at foretage en tydelig prioritering og igangsættelse af rettidige indsatser vedrørende målrettet pleje og eventuel tidlig behandling med det samme. Der er tæt kontakt til plejehjemmets læge, som kommer hyppigt på plejehjemmet.</p> <p>Hver 14. dag gennemgås beboerne, og hver 2. måned udarbejdes APV-plan. Tilsynet bliver fremvist Demens-ADL-screening, som er illustreret grafisk, og som tydeligt viser, om beboerens ADL-funktioner er stabile, faldende eller i forbedring.</p>

	Tilsynet observerer, at registreringer i forhold til observationer er systematisk opbygget, og at der er udarbejdet handleplan for de områder, hvor der skønnes behov for en tidlig forebyggende indsats.
--	---

## 2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
Der er ingen anbefalinger

## 3. MEDICINKONTROL

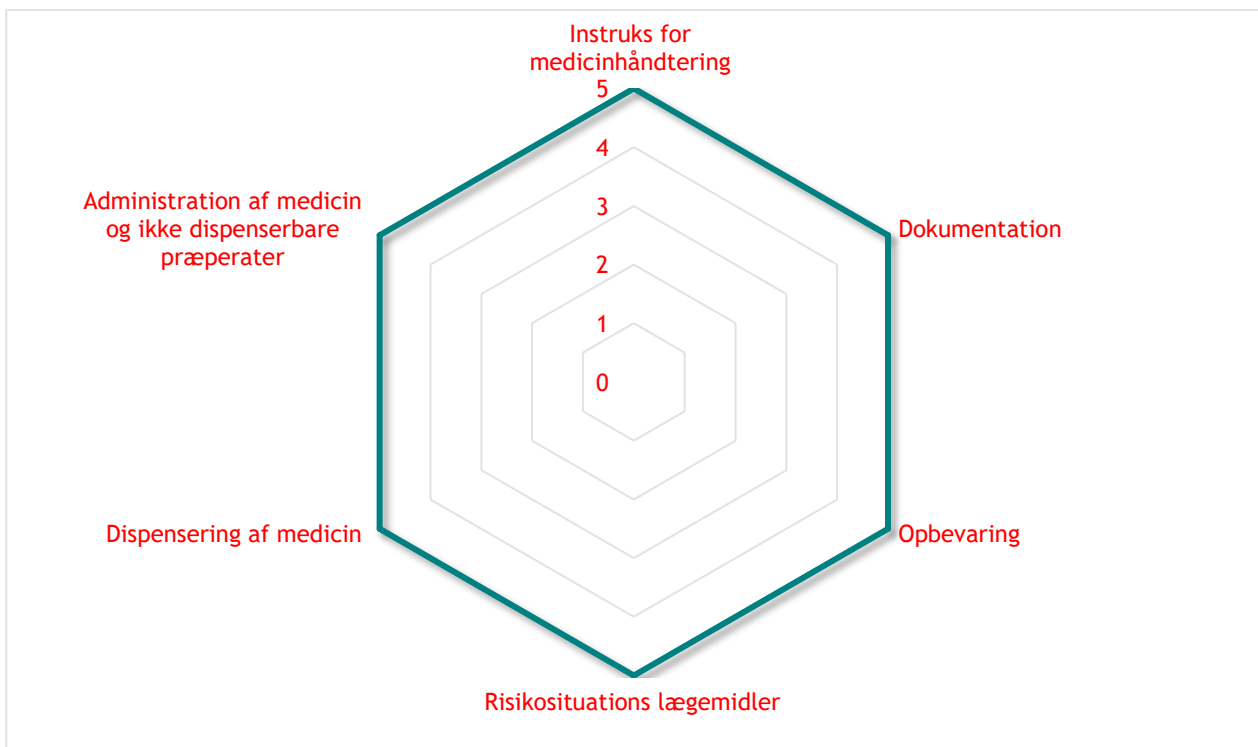
### 3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har i forlængelse af tilsynet på Dagmarsminde Plejecenter foretaget medicinkontrol hos 2 beboere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmet følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinbehandling i forhold til alle de vurderede områder, og at plejehjemmet i meget høj grad har en tilfredsstillende praksis på området.

### 3.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



### 3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1 Dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"><li>• At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten.</li><li>• At medicinlister er opdaterede.</li><li>• At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.</li></ul>
Tema 2: Opbevaring Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"><li>• At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin. Tilsynet observerer, at nøglen til et lille medicinskab på kontoret (hvor beboerens ophældte medicinæsker og pn medicin opbevares) sidder i låsen på skabet. Tilsynet har dialog med souschef og sygeplejerske omkring denne praksis. Tilsynet bliver oplyst, at Styrelsen for Patientsikkerhed har godkendt denne ordning, da den skønnes tilstrækkelig forsvarlig.</li><li>• At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater.</li><li>• At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt.</li><li>• At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin.</li><li>• At pn medicin er mærket korrekt.</li><li>• At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning.</li><li>• At ophældt pn medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn medicin.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.</li></ul>
Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"><li>• At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler.</li><li>• At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.</li></ul>
Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"><li>• At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering.</li><li>• At beboerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.</li></ul>

<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• At medicinen er uddelt til tiden.</li><li>• At ophældt medicin er mærket korrekt.</li><li>• At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet.</li><li>• At beboerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.</li></ul>
<p>Tema 6: Instruks og medicinhåndtering</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinhåndteringsinstrukser og følger disse i hverdagen.</li><li>• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.</li></ul>

### 3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

<b>Anbefalinger</b>
Der er Ingen anbefalinger

## 4. VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala:

Samlet vurdering
<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 beboere 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>
<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 beboerne</li><li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul>
<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 beboerne</li><li>• En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul>
<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 beboernes 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 beboerne</li><li>• Få af elementer i indikatorerne er opfyldt</li><li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li></ul> <p>Det mindre tilfredsstillende samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
<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 beboerne</li><li>• Der er fare for beboernes 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 ikke tilfredsstillende 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 plejecentre, 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.