

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport 2022

Aarhus Kommune

Vikærgården

Distrikt Nord

Forvaltningen for Sundhed og

Forebyggelse

Adresse: Hvidkildevej 1, 8240 Risskov

Tlf. 87 131700

D. 23.11.22

Fakta om tilsynet

Formål

Formålet med tilsynene er:

- ✓ At sikre, at Aarhus Kommune skaber de bedste rammer for borgernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene og korttidspladserne/de rehabiliterende enheder.
- ✓ At Aarhus Kommune – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er berettiget til i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet om hjælp til den enkelte borgere og det serviceniveau, kommunen har fastlagt for hjælpen
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

Metode

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med borgere, som er på et ophold på Vikærgården
- ✓ Et interview af pårørende til en borger, som opholder sig på Vikærgården
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til de deltagende i dialogmødet
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

Fokusområder

Fokusområder for tilsynet i Aarhus Kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- ✓ Aktiviteter og rehabilitering
- ✓ Trivsel og relationer
- ✓ Procedurer og dokumentation
- ✓ Målgrupper og metoder

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 23.11.2022 gennemført uanmeldt tilsyn på Vikærgården, der organisatorisk er en del af Distrikt Nord tilhørende forvaltningen for 'Sundhed og Forebyggelse'. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med lederne af de tre afdelinger
- Der blev interviewet 3 borgere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 borgerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med de tre ledere, sundheds- og forebyggelseschef samt udvalgt personale, der repræsenterede de forskellige faggrupper samt praksisnær dokumentations- og kompetencegivende tovholder samt kvalitetsudvikler.

Oplysninger om Vikærgården

Vikærgården er Aarhus Kommunes center for korttidspladser med fokus på udredning og rehabilitering. Vikærgården tilbyder døgnrehabilitering til yngre såvel som ældre borgere i Aarhus Kommune. Borgerne i rehabiliteringstilbuddet er kendetegnet ved et komplekst sygdomsbillede, et nyligt funktionstab eller en generel svækkelse. Tilbuddet er korttidstilbud og opholdet varer sædvanligvis mellem 3 og 5 uger. Vikærgården er typisk en mellemstation mellem hospital og eget hjem/fremtidig bolig. En del af borgerne er visiteret med henblik på at kunne komme hjem i eget hjem, andre til afklaring af anden fremtidig boligsituation.

Den overvejende del af borgerne kommer direkte fra indlæggelse på sygehuset, og har behov for yderligere udredning, behandling eller rehabilitering. Årligt håndterer Vikærgården et flow på op mod 800 borgere.

Vikærgården har plads til 63 borgere fordelt på 3 afdelinger med hver sin leder:

20 pladser på rehabiliteringsafdelingen, hvoraf to pladser er bariatriske pladser

22 pladser på akutafdeling 1

21 pladser på akutafdeling 2

Tilsynet på Vikærgården samt denne tilsynsrapport er en samlet vurdering af alle tre afdelinger.

Personalesammensætning

Vikærgården har for alle tre afdelinger omkring 100 ansatte. Faggrupperne er fordelt på 18 sygeplejersker, 67 social- og sundhedsassistenter, 7 ergoterapeuter, 7 fysioterapeuter og 2 diætister. Derudover er der ansat køkkenpersonale og servicemedarbejdere.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 23.11.2022 vurderet, at Vikærgården, der er en del af Distrikt Nord tilhørende forvaltningen for 'Sundhed og Forebyggelse', indplaceres i kategorien:

Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusioner

Tilsynets samlede konklusion er, at Vikærgården, der er en del af Distrikt Nord tilhørende forvaltningen for 'Sundhed og Forebyggelse', indplaceres i kategorien: Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet har lagt vægt på, at der blev fundet større problemer i forhold til målepunkterne: *selvbestemmelse og livskvalitet* samt *aktiviteter og rehabilitering*. Derudover blev der fundet mangler i journalgennemgangen med udfyldelse af besøgsplanerne.

Det videre forløb i forhold til at få rettet op på de anførte mangler videregives til MSO, som vil varetage håndteringen heraf.

Begrundelse for klassificeringen:

En borger, angiver at han føler sig uværdigt behandlet om natten i forbindelse med eventuelle toiletbesøg. Borgeren oplyser, at han hellere vil lade vandet i sin seng end kalde på nattevagten.

En pårørende til en anden borger oplyser, at hun har kendskab til, at hendes kære har fået en hårdhændet behandling af aftenvagten. Tilsynet blev oplyst, at der på ledelsesplan er blevet fulgt op på hændelsen med borgeren.

I en borgers dokumentation mangler der i døgnrytmeplanen en funktionsbeskrivelse af opgaverne hos den pågældende borger i nattetimerne. Det fremgår således ikke, om borgeren skal have tilsyn i nattevagten eller f.eks. hjælpes op på toilettet/hjælpes med en kolbe. Det er efterfølgende oplyst tilsynet, at nattevagtens opgaver er noteret på en "nattevagtsseddel", og således ikke indgår i borgerens journal.

Hos en borger, der er småtspisende, mangler der i besøgsplanen en mere udførlig beskrivelse af, hvad borgeren ønsker at spise eller en reference til en ernæringsplan.

To af de tre borgere, som tilsynet interviewede, oplyser, at dagen kan føles lang, fordi der ikke arrangeres ret meget udover træningsseancerne. To borgere tilkendegav, at de satte pris på det sociale arrangement, der har været dagen forinden, og påpeger, at man under opholdet indimellem selv må opsøge de sociale arrangementer, der pågår på fællesområder.

Tilsynet henstiller til, at der i højere grad bliver taget udgangspunkt i den enkelte borgers interesse, således at dette også kan anvendes i et rehabiliterende øjemed.

Det er tilsynets vurdering, at der ud fra en borgers/en pårørendes udsagn er svære problemer i nattevagten i forhold til respekt for borgerens selvbestemmelsesret samt varetagelse af borgerens basale behov på en værdig og omsorgsfuld måde. Tilsynet lægger dog vægt på, at Vikærgården fremstod som en velorganiseret og velfungerende rehabiliterende enhed. Der anvendes relevante faglige metoder og gode procedurer og arbejdsgange i forhold til at sikre og udføre en helhedsorienteret og specialiseret indsats for borgerne. Ledelse og medarbejdere var ved tilsynet åbne og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Tilsynet oplevede en meget høj faglighed på stedet bl.a. i kraft af, at der kun er ansat faglært personale. Der arbejdes tværfagligt såvel med interne som med eksterne samarbejdspartnere og det gode og udbytterige tværfaglige samarbejde vægtes meget højt og anses for at være af afgørende betydning for et vellykket rehabiliteringsforløb.

Fra de nævnte problemer om natten udtrykte borgerne stor tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog i forbindelse med deres midlertidige ophold på Vikærgården og oplevede at blive set, hørt og inddraget i processen. Borgerne beskriver personalet som venlige, imødekommende og omsorgsfulde. Den pårørende, som tilsynet interviewede tilkendegav ligeledes tilfredshed med at have sin kære på Vikærgården og følte sig samtidig også selv lyttet til. Hendes bekymring var som tidligere nævnt behandlingen af hendes kære om aftenen.

Ovenstående fund giver anledning til, at tilsynet giver følgende henstillinger:

- At man får identificeret og italesat de problemer, der er i nattevagten og får gjort op med en uhensigtsmæssig kultur
- At man sikrer, at borgeren i alle vagtlag oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp
- At man sikrer, at borgeren i alle vagtlag føler sig respekteret, og oplever sig omsorgsfuldt og værdigt behandlet
- At man sikrer, at borgeren i alle vagtlag oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem borgeren og personalet
- At man sikrer, at besøgsplanen er opdateret, udførlig og anvisende i forhold til opgaver/funktioner/relevante oplysninger for hele døgnet.
- At man i højere grad tilegner sig viden om borgernes interesser/tidligere beskæftigelse og anvender denne viden i et rehabiliterende øjemed

Nedenstående er en gengivelse af det skema som borgere, pårørende samt medarbejdere er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af Vikærgården.

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En borger der kan give relevant feedback
- ✓ En borger hvor der er pårørende til stede
- ✓ En borger med kognitiv funktionsevnenedsættelse

Borgerinterview

Tilsynet besøgte 3 borgere bestående af 2 mænd og 1 kvinde i alderen 83-95 år. Alle tre borgere havde været på Vikærgården mellem 3 og 4 uger. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre borgere var velklædte og velsoignerede, ligesom lejlighederne fremstod pæne og rene.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XX	X		<p>To af de tre adspurgte borgere tilkendegiver at de er meget tilfredse med deres ophold på Vikærgården.</p> <p><i>"Behandlingen her er fantastisk. Jeg oplever at kunne være her i overensstemmelse med mine værdier".</i></p> <p><i>"det hele er nyt - jeg ville jo hellere være derhjemme, men når det ikke kan være anderledes, er det fint at være her og jeg er godt tilfreds".</i></p> <p>Den tredje borger oplyser, at det for ham er en <i>"blandet fornøjelse"</i> at være på Vikærgården. Om dagen oplever han at få en virkelig god og omsorgsfuld pleje, men <i>"om natten føler jeg mig hjælpeløs i situationen. Jeg synes ikke man kan være bekendt at byde borgerne den pleje, de får om natten - det er uværdigt"</i>.</p>

Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX	X	<p>To borgere oplyser, at de selv bestemmer deres døgnrytme, hvilket indebærer, at de kan stå op og gå i seng når det passer dem.</p> <p>Den tredje borger modererer den mulighed ved at sige <i>"træningen er jo lagt i faste rammer - så det kommer helt af sig selv, hvornår man skal være klar om morgenen."</i></p>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX		<p>De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de føler sig inddraget. <i>"De både inddrager mig og hele min familie"</i>.</p>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XX	X	<p>To borgere angiver, at personalet er lydhøre og borgerne bliver taget med på råd. <i>"personalet lytter til mig og er interesseret i, hvad jeg siger"</i>.</p> <p>Den tredje borger oplyser atter, at dagvagterne er søde og rare mennesker, der lytter til ham, mens han har den modsatte oplevelse om natten.</p>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XX	X	<p>Omgangstonen beskrives af to borgere som god og respektfuld. Den tredje borger tilslutter sig dette i forhold til måden, der kommunikeres på, men kun i dagvagten. <i>"vi er på fornavn. De spørger ind til, hvordan jeg har det - de kærer sig om mig som person"</i>.</p>
Er personalet omsorgsfulde?	XX	X	<p>To borgere roser personalet for at være søde og meget omsorgsfulde: <i>"Man bliver passet rigtig godt på her."</i></p> <p>Den tredje borger angiver, at han i dagtimerne er imponeret over personalets tilgang og omsorg: <i>"det at komme helt tæt på borgerne og skulle hjælpe dem med ting, man normalt gerne selv vil kunne klare, formår personalet at gøre til noget helt naturligt"</i>. Om natten derimod har denne borger en helt anden oplevelse: <i>"jeg gør alt hvad jeg kan for ikke at skulle kalde på"</i></p>

				<p><i>nattevagten. Jeg vil hellere lade vandet i sengen end at skulle kalde".</i> Borgeren beretter om en episode, hvor han var nødt til at kalde, men hvor nattevagten afviste at hjælpe ham og sagde "<i>det må jeg ikke - det er min ryg</i>".</p>
Aktiviteter og rehabilitering				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?			XXX	De tre borgere fortæller, at der udover træningen ikke foregår så mange aktiviteter på Vikærgården, hvorfor dagen kan føles lidt lang.
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter			XXX	<p>De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de dagen forinden, var samlet med mange af de øvrige borgere til storskærmsarrangement grundet VM i fodbold: "<i>Det er virkelig noget der interesserer mig. Og så handler det jo om samvær</i>".</p> <p>En anden borger oplyser, at det afhænger meget af en selv. "<i>man kan jo sidde og kigge ud ad vinduet hele dagen, men hvis man vil snakke med nogen af de andre, må man tage initiativ og komme ud fra stuen</i>".</p>
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	XXX			<p>Alle tre borgere er for øjeblikket kørestolsbrugere og har brug for hjælp til mange funktioner. De modtager alle intensiv træning med stedets terapeuter. Borgerne beretter, at de har været med til at lave mål for deres ophold på Vikærgården.</p> <p>En borger fortæller: "<i>Jeg har været med til at sætte mål for min træning i forhold til, at jeg gerne vil op at gå igen</i>".</p> <p>En anden borger oplyser: "<i>Jeg er et andet sted nu end da jeg kom. Målet er at komme til at gå igen og så håber jeg på at kunne komme hjem</i>".</p> <p>For den tredje borger er der kun et overordnet mål: "<i>jeg vil gerne hjem</i>".</p>

				<i>igen og jeg arbejder kun med det mål for øje".</i>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XXX			De tre borgere tilkendegiver samstemmigt, at de får lov at gøre alt det, de selv kan, og der er tid og ressourcer hertil: <i>"Jeg skal gøre de ting, jeg selv kan. På den måde bliver jeg mere og mere selvhjulpen. Jeg lærer også at bruge forskellige hjælpemidler, som også hjælper mig til at kunne klare mig selv".</i>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX	X		Alle tre borgere angiver at få den hjælp, de har brug for. <i>"jeg får til fulde al den hjælp, jeg har brug for".</i> En borger tilføjer dog <i>"bare ikke om natten"</i> .
Trivsel og relationer				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XXX			De tre borgere er enige om, at de får god og varieret mad. Det oplyses, at såfremt man ikke bryder sig om dagens ret, bliver man tilbudt en alternativ mulighed. En borger ville dog ønske, at der blev serveret varm mad om aftenen i stedet for om middagen. <i>"det har jeg været vant til i alle de år, jeg har gået på arbejde"</i> .
Er der passende portioner?	XXX			Portionerne angives at være passende og der er rigelig med mad. <i>"jeg bliver altid mæt"</i> .
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			To af de tre adspurgte borgere tilkendegiver, at de indtager de fleste af deres måltider i den fælles spisestue. <i>"det er bestemt hyggeligt. Pigerne skaber en god og hyggelig atmosfære"</i> Den tredje borger oplyser, at han har valgt at spise sine måltider på stuen.

Spørgsmål til pårørende			
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X		Den pårørende oplyser, at de var to familiemedlemmer, der deltog i en samtale i forbindelse med at hendes kære kom til Vikærgården. <i>"Der skete en forventningsafstemning. Det blev også oplyst, at der ville blive indkaldt til en statussamtale efter ca. 3 uger - så det afventer vi".</i>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X		Den pårørende oplyser at hendes kære <i>"virker til at have en god dialog med personalet"</i> .
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på den rehabiliterende enhed?	X		Omgangstone opleves som ok.
Oplever du, at din kære(borgeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X		Den pårørende tilkendegiver, at hendes kære får en god og respektfuld pleje.
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?		X	Den pårørende oplyser, at det overordnet set er hendes oplevelse, at der bliver taget individuelle hensyn, men at det bekymrer hende, at hendes kære har fortalt hende, at han får en hårdhændet behandling om aftenen i forbindelse med vandladningen.

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – borgernes ressourcer, mestring, motivation og vaner			XXX	Det oplyses, at på Vikærgården bruges der ikke ressourcer på at udfærdige en livshistorie idet borgernes ophold er midlertidigt og kortvarigt.
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Borgernes funktionsevnetilstande er vurderet af Vikærgårdens terapeuter med ny opfølgingsdato.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Hos to af borgerne er der udførlige og anvisende besøgsplaner. Hos en borger mangler der i døgnrytmeplanen en funktionsbeskrivelse af opgaverne hos den pågældende borger i nattetimerne. Det fremgår således ikke om borgeren skal have tilsyn i nattevagten eller f.eks. hjælpes op på toilettet/hjælpes med en kolbe. Denne borger er småtspisende og i døgnrytmeplanen mangler der desuden en mere udførlig beskrivelse af, hvad borgeren ønsker at spise eller en reference til en ernæringsplan.
Kender medarbejderne den rehabiliterende enheds praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses, at alle medarbejdere har modtaget undervisning i Cura
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: Områdechef, tre ledere samt udvalgt personale der repræsenterede de forskellige faggrupper.

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Det angives, at mødet med borgeren og dennes pårørende begynder til planlægningsmødet. Hvor omdrejningspunktet er borgerens mål og forventninger i forhold til opholdet. <i>"Her taler vi om, hvad der er det vigtigste for borgeren at arbejde med på opholdet. Målene skrives ned, det samme gør borgerens vaner.</i></p> <p>Det tilkendes gives, at man i mødet med borgeren tager afsæt i Aarhus Kommunes ledetråde og værdier. Man lægger vægt på at møde borgerne individuelt og med respekt for den enkeltes levede liv.</p> <p><i>" Vores værdier ligger op af vores strategi, op af ledetrådene, og er i tråd med Aarhus Kommunes værdier: troværdighed, respekt og engagement."</i></p>
Kan borgeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Det tilkendes gives, at der i vid udstrækning tages hensyn til, hvordan borgerens døgnrytme normalt er. Samtidig påpeges det, at der kan være et behov for at støtte borgeren i at have en døgnrytme, hvor der kan trænes om dagen og soves om natten.</p> <p><i>" Til en vis grad for vi tager altid hensyn til, hvad borgerens ønsker er. Der er mange, der er vant til at sove meget længe og så ytrer de deres ønsker om det. Det tager vi selvfølgelig hensyn til."</i></p>

Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Alle har været på kursus i kommunikation. Det italesættes, at det på ledelsesplan vægtes højt, at medarbejderne er bevidste om deres kommunikative og relationelle kompetencer.</p> <p>Det angives at 99 % af de borgere, der kommer, er i en grad af krise og en usikkerhed på, hvad der skal ske i fremtiden. Det er derfor betydningsfuld, at medarbejderne professionelt kan rumme og håndtere kriseramte borgere.</p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme borgerens ønsker til livets afslutning?	X			<p><i>"Vi er meget opmærksomme på, når det kun går en vej at få indhentet borgerens ønsker til livets afslutning."</i></p> <p>Det tilkendes, at der ikke er en systematik for indhentningen af borgernes ønsker til livets afslutning.</p>
Hvordan dokumenterer I borgerens ønsker til livets afslutning?			X	<p>Det oplyses, at man er klar over, at borgerens ønsker til livets afslutning skal dokumenteres under livshistorie. Det tilkendes, at man ikke anser det for relevant for de borgere, der opholder sig på Vikærgården.</p> <p><i>"Vi har ikke en forventning om, at borgeren skal dø her."</i></p>
Hvordan inddrager I de pårørende i borgerens sidste tid?	X			<p>De pårørende inddrages, så meget de ønsker. Det tilkendes, at de pårørende kan overnatte og spise og i det hele taget være der, så meget de ønsker.</p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende borger?	X			<p>Lederne er meget synlige og deltager også i forløbet med den døende.</p> <p>Det tilkendes, at fagligheden er høj og der er kompetent sygeplejefaglig sparring hele døgnet.</p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			<p>Det oplyses, at man er opmærksom på at få en god afsluttende samtale</p>

				<p>med de pårørende, når de kommer for at tage afsked med deres kære.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er mange tilfredse tilkendegivelser fra de pårørende om forløbet.</p>
Aktiviteter og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren?	X			<p>Ved opstarten af borgerens forløb laves et team omkring borgeren med terapeuter og plejepersonale. Der er i tilgangen til borgeren en tværfaglig rehabiliterende indsats.</p> <p>Ergoterapeuterne laver en vurdering af borgerens funktionelle motoriske færdigheder, for at målsætte, hvad der skal til for at borgeren kan klare sig i dagligdagen. Terapeuterne udarbejder en funktionsevnevurdering på borgeren. Man følger forløbsmodellen i Aarhus Kommune.</p> <p>Der køres efter en 3 dages tjekliste for modtagelsen af borgeren. Medarbejderne udtrykker, at rehabilitering er tænkt ind i alle hverdagens opgaver.</p> <p><i>" Overordnet set arbejder vi rehabiliterende, og det gør vi med det formål, at borgeren skal videre. Vi har et mål med, at borgeren skal herfra med lavest mulig behov for hjælp fremadrettet."</i></p>
Bliver borgeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Det oplyses, at der fra start opsættes mål for borgeren, hvor både borgeren og evt. de pårørende inddrages.</p>
Oplever I der er ressourcer til at imødekomme borgerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis borgeren skal på toilettet midt i middagsmaden?	X			<p>Det tilkendegives, at der til enhver tid er ressourcer til at hjælpe borgeren, der skal på toilettet midt i middagsmaden.</p>
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere	X			<p>Der er arrangementer med sang og musik, tegning, håndarbejde.</p>

borgeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte borger?				Ergoterapeuten som primært står for aktivitetsdelen, indretter sin arbejdstid efter, hvordan borgerens behov er.
Har I haft en samtale med den enkelte borger om borgerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			Man tager udgangspunkt i, hvad der er borgerens mål. Her er man nysgerrig på, hvad borgeren er optaget af, og hvad der kunne motivere borgeren.
Trivsel og relationer				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Køkkenet bliver via Cetrea tavlerne informeret om, hvis borgeren har særlige madpræferencer, allergier og spisehensyn. Diætisterne inddrages såfremt det er relevant. <i>" Vi har spiseinformationerne, som ergoterapeuterne har indsamlet ved modtagelsen af borgeren. Der er ligeledes lavet dysfagiscreening.</i>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Der er måltidsværtinder til middags- og aftensmåltidet i den fælles spisestue. De faciliterer, at der er emner at tale om, og måltidet afvikles i en hyggelig atmosfære. Der er justits med, at der er ro i køkkenet under måltiderne.
Hvordan har I fokus på borgerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre borgere)	X			Man er opmærksom på at matche borgerne, der til måltiderne kunne profitere af hinandens selskab.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Det oplyses, at det er meget forskelligt, hvor meget de pårørende inddrages. Der er nogle forløb, hvor borgerforløbet er afhængigt af de informationer, de pårørende kan bidrage med.
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			Det opleves, at de pårørende kan være en kæmpe ressource i borgerens forløb. Der er mange forløb, hvor det er borgere af anden etnicitet.

Målgrupper og metoder			
<p>Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?</p>	X		<p>Der benyttes faglig sparring ved og inddragelse af demenskonsulenterne og hjerneskadekoordinatoren ved komplekse forløb.</p> <p>Der er svære forløb, hvor der gives supervision til personalet for at hjælpe personalet til at kunne rumme forløbet.</p> <p>Der er på ledelsesplan fokus på at sikre kompetencerne inden for demensområdet. Der er en ambition om, at der inden for nærmeste fremtid skal være undervisning i demens.</p> <p><i>" Det vil være under mestrning, at vi vil beskrive, hvordan tilgangen til borgeren er."</i></p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	X		<p>Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der laves døgnrytmeregistrering på borgere, der bruges til analyse af, hvordan tilgangen skal være. Tilgangen er beskrevet i besøgsplanen.</p>
<p>Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?</p>	X		<p>Det oplyses, at det er meget sjældent, at der har været behov for magtanvendelse.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for at tage overfaldsalarmer på, hvis de skønner, at borgeren potentielt kan være udadreagerende.</p>

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	<p>Tilsynets samlede konklusion er, at Vikærgården, der organisatorisk er en del af Distrikt Nord tilhørende forvaltningen for 'Sundhed og Forebyggelse' indplaceres i kategorien: Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet.</p> <p>Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet har lagt vægt på, at der blev fundet større problemer i forhold til målepunkterne: <i>selvbestemmelse og livskvalitet</i> samt <i>aktiviteter og rehabilitering</i>. Derudover blev der fundet mangler i journalgennemgangen med udfyldelse af besøgsplanerne.</p> <p>Det videre forløb i forhold til at få rettet op på de anførte mangler videregives til MSO, som vil varetage håndteringen heraf.</p>
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

Borger

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme. Borgeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.
Kommunikation	Borgeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem borgeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Borgeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Borgeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
Aktiviteter og rehabilitering	
Aktiviteter	Borgeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren. Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Vedligeholdelse af færdigheder	Borgeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner borgeren selv kan. Borgeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Trivsel og relationer	
Mad og måltider	Borgeren oplever at maden er mættende og velsmagende
Det gode måltid	Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.

Pårørende	
	Den pårørende har været til en indflytningssamtale sammen med borgeren, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til i overensstemmelse med borgerens ønsker og behov. Pårørende oplever at borgerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og borgeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.

Procedurer og dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af borgerens uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Besøgsplan/døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Medarbejdernes kompetencer i dokumentationspraksis	Alle medarbejdere kan dokumentere jf. dokumentationsvejledninger i Aarhus Kommune

Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Borgerinddragelse og selvbestemmelse	Borgeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed. Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme borgerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med borgeren.
En værdig død	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan borgerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet. Endvidere hvordan de pårørende involveres i forløbet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan borgerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at pleje den døende borger. Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet.
Aktiviteter og rehabilitering	
	Der er fokus på inddragelsen af borgerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
	Det prioriteres at borgernes basale behov imødekommes, når de opstår.
Meningsfulde aktiviteter	Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren. Der arbejdes med at understøtte/inddrage borgerne at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher borgerens behov.

Trivsel og relationer	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	Medarbejderne har fokus på at understøtte borgerens trivsel og relationer.
Pårørendesamarbejde	Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med borgerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring borgeren i den udstrækning borgeren ønsker det.
Målgrupper og metoder	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af borgere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete borgere, er beskrevet i Cura.