



# Årsrapport 2024

Tilsyn i MSO



# Indhold

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Indledning .....                                       | 2  |
| Formål .....                                           | 2  |
| Kategoriseringer .....                                 | 2  |
| Temaer for fund .....                                  | 2  |
| Fremstilling af fund .....                             | 2  |
| Fund ved tilsyn 2024 - for hele MSO .....              | 3  |
| Sundhed og Forebyggelse .....                          | 5  |
| Pleje og Rehabilitering.....                           | 6  |
| Ældre og Omsorg.....                                   | 9  |
| Ældre og Omsorg, Midt øst .....                        | 11 |
| Kategori 2 og påbud .....                              | 18 |
| Ældre og Omsorg, Midtvest.....                         | 20 |
| Ældre og Omsorg, Nord.....                             | 24 |
| Ældre og Omsorg, Syd .....                             | 29 |
| Ældre & Omsorg - Selvejende og private plejehjem ..... | 33 |
| Evaluerings af kommunale tilsyn .....                  | 38 |



# Indledning

I denne årsrapport fremstilles alle fund fra tilsyn, udført i Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg (MSO) i Aarhus Kommune, i 2024. Rapporten er på baggrund af både statslige og kommunale tilsyn.

De statslige tilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS), og omhandler det Sundhedsfaglige tilsyn, Ældretilsynet og de fokuserede tilsyn. I 2024 har de fokuserede tilsyn med plejeområdet været Behandling med Insulin, Blodfortyndende medicin, Demens og antipsykotisk medicin, Medicinhåndtering, samt Ortopædkirurgisk patientforløb. De kommunale tilsyn udføres både interne af Kvalitetsenheden, som Interne læringsbesøg, samt af et uvildigt konsulentfirma, Hjortshøj & Møller Care (HM Care).

## Formål

Tilsynene har til formål at se på patientsikkerheden og den fornødne kvalitet i behandlingen på behandlingsstederne og i plejeenhederne. Dette gøres bl.a. via samtaler med beboere, pårørende, medarbejdere og ledere, samt journalgennemgang eller stikprøver i journalerne.

Viden fra tilsyn kan løbende anvendes til at igangsætte forbedringsindsatser lokalt, der kan handles på baggrund af tendenser mm. Årsrapporten skal være med til at give et indblik i, hvordan den fornødne kvalitet i behandlingen ser ud i MSO, og dermed hvilke fokusområder der kan arbejdes med, for at højne kvaliteten.

## Kategoriseringer

Efter tilsyn gives der en samlet vurdering til enheden. De kommunale tilsyn er i 2024 vurderes efter samme kategorisering som STPS, hvorfor data fra alle tilsyn derfor er mere sammenlignelige.

Kategorisering er som følgende:

- 0 - Ingen problemer af betydning for kvalitet- og borgersikkerheden
- 1 - Mindre problemer af betydning for kvalitet- og borgersikkerheden
- 2 - Større problemer af betydning for kvalitet- og borgersikkerheden
- 3 - Kritiske forhold af betydning for kvalitet- og borgersikkerheden

Da der ikke er enheder der er tildelt en kategori 3, vil denne kategorisering ikke nævnes yderligere i nærværende rapport.



# Temaer for fund

Under tilsynene bliver enhederne vurderet på baggrund af en række målepunkter. Målepunkterne kan variere en smule afhængigt af hvilken form for tilsyn der udføres, men de kan med fordel opsummeres under følgende ni temaer:

|                                                                                                                        |                                                                                                          |                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Journalføring                        |  Personcentreret omsorg |  Kultur      |
|  Organisation, ledelse og kompetencer |  Medicinhåndtering      |  Øvrige fund |
|  Borgernes selvbestemmelse            |  Målgrupper og metoder  |                                                                                                 |

# Fremstilling af fund

I det næste vil fund fra tilsyn udført i MSO i 2024 blive fremstillet. Indledningsvist vil alle fund præsenteres samlet, hvorefter fund fra de enkelte forvaltninger vil blive udspecificeret. Fremstillingen af fund fra de enkelte forvaltninger, fremstilles varieret, idet der er forskel på antallet af tilsyn.



# Fund ved tilsyn 2024

## – for hele MSO

Fundene i rapporten er på baggrund af tilsyn i Sundhedsenheder, Hjemmepleje teams samt Plejehjem. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, og ved størstedelen af tilsynene er der udført interview af borgere og pårørende, samt journalgennemgang. Nedenstående ses, hvor mange tilsyn der har været i MSO i 2024, samt datagrundlaget for fund.

**105**

Enheder i MSO

**55**

Enheder med et tilsyn

**9**

Enheder med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn

**73**

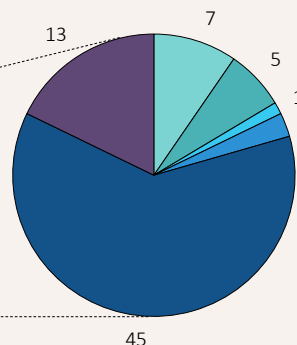
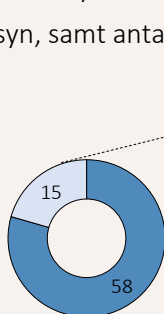
ud af 73

**73**Interview af ledere  
og medarbejdere**181**Interview af  
borgere**80**Interview af  
pårørende**197**Journal-  
gennemgange

## Antal- og typer af tilsyn

Der er i 2024 udført 73 tilsyn i MSO. I figuren ses hvilke former for tilsyn, samt antal heraf.

■ Kommunalt  
tilsyn  
□ STPS tilsyn



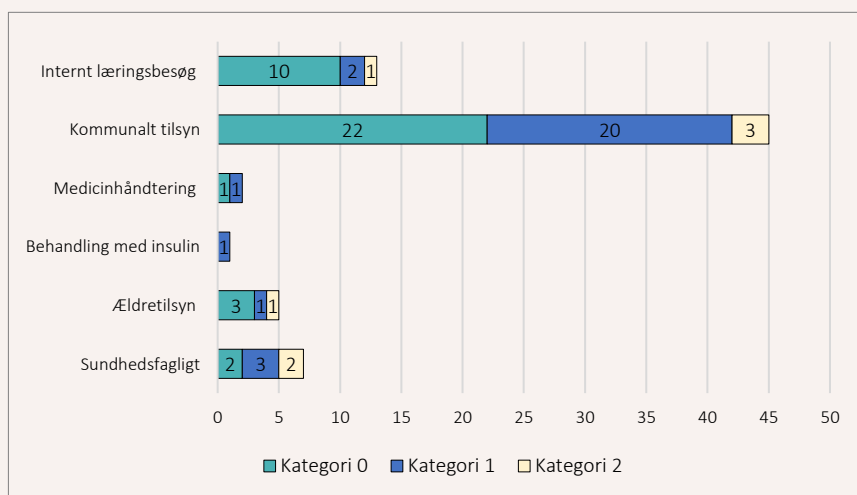
■ Sundhedsfagligt  
■ Ældretilsyn  
■ Behandling med  
insulin  
■ Medicinhåndtering  
■ HM Care  
■ Internt læringsbesøg

## Kategorisering

Der er 38 enheder der er tildelt en Kategori 0, hvilket svarer til 53% af alle tilsyn.

Der er 28 enheder der er tildelt en kategori 1, hvilket svarer til 38% af alle tilsyn.

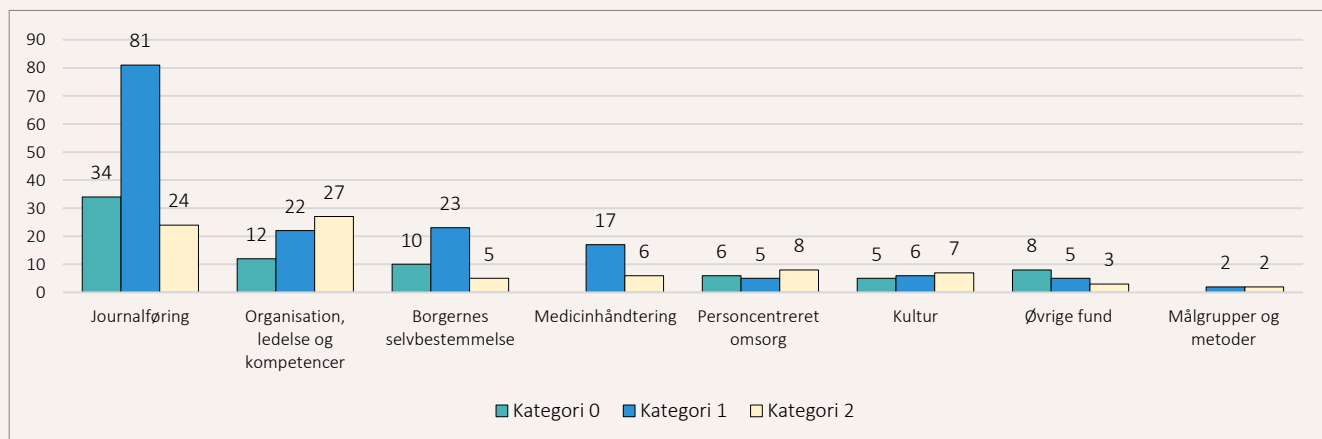
Der er 7 enheder der er tildelt en kategori 2, hvilket svarer til 9% af alle tilsyn.





## Fund ved tilsyn

Ved de 73 udførte tilsyn er der i alt 321 fund, fordelt på de otte forskellige temaer. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.



I det næste vil fund fra de forskellige forvaltninger blive præsenteret.



# Sundhed og Forebyggelse

Der har i 2024 været ét tilsyn hos Akut Teamet i forvaltningen Sundhed og Forebyggelse. Tilsynet var et planlagt sundhedsfagligt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, og fik kategoriseringen 0 - Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.



Der var ingen fund eller kommentarer ved tilsynet, hvorfor der ikke fremstilles yderligere herom i denne rapport.

For yderligere om tilsynet, se rapporten [her](#).



# Pleje og Rehabilitering

Der har i 2024 været fire tilsyn i Pleje og Rehabilitering af Styrelsen for Patientsikkerhed, hos distrikt Midt, Nord og Syd. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, samt journalgennemgang. Ved halvdelen af tilsynene er der udført interview af borgere og pårørende.

**31**  
Enheder**4**  
Enheder med et tilsyn**0**  
Enheder med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn

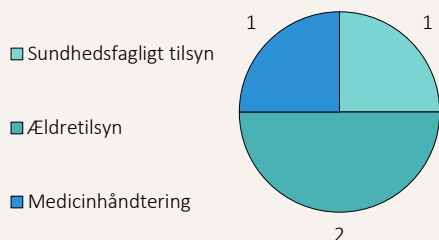
**4**

ud af 73

**4**Interview af ledere  
og medarbejdere**4**Interview af  
borgere**4**Interview af  
pårørende**10**Journal-  
gennemgange

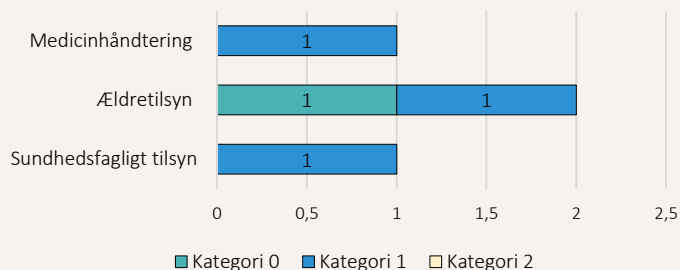
## Antal- og typer af tilsyn

I nedenstående figur ses hvilke former for tilsyn der er udført i 2024, samt antal heraf.



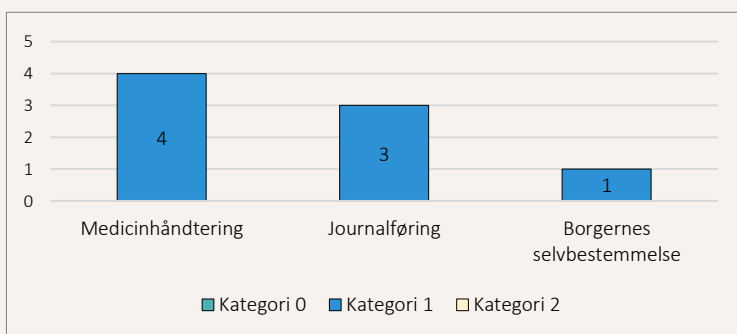
## Kategorisering

I nedenstående figur ses det, ar der er en enhed der er tildelt en Kategori 0, mens de resterende tre enheder er tildelt en kategori 1.



## Fund ved tilsyn

Ved de fire udførte tilsyn er deri alt syv fund, fordelt på tre forskellige temaer. Temaerne ses i graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.





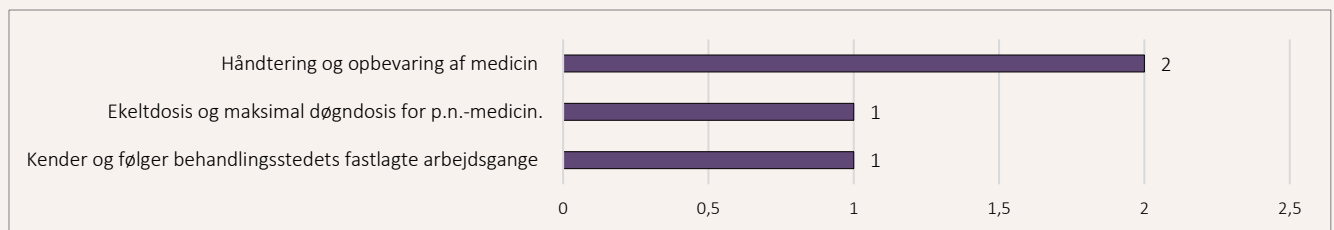


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der er indenfor de tre temaer, hvor der har været fund ved tilsynene.

### Medicinhåndtering

Under temaet **Medicinhåndtering** ses det, at der er fund ved tre parametre, som er vist i nedenstående figur. Fundene relateret til medicinhåndtering, er fund fra tilsyn udført af STPS, som henholdsvis et sundhedsfagligt tilsyn, samt et tilsyn med fokus på medicinhåndtering.



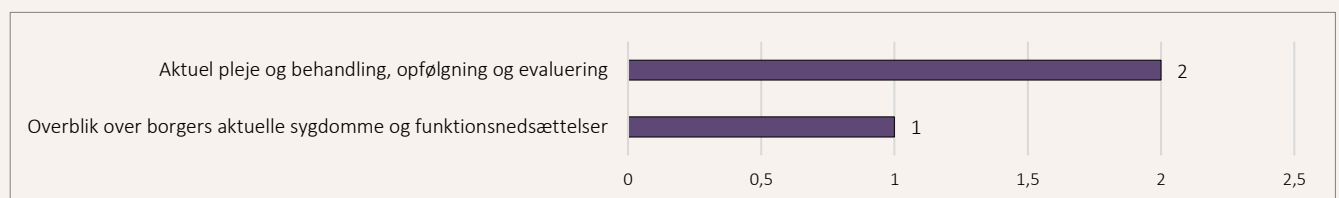
Fundet under det første parameter **Håndtering og opbevaring af medicin** omhandler teststrimler til blodsuktermåling med udløbsdato fra 2021, samt fund af medicintablet, der lå løs i indpakningen.

Fundet under det andet parameter **Enkeltdosis og maksdosis for p.n.-medicin** omhandler en manglende beskrivelse af borgers symptombillede i forhold til for højt og for lavt blodsukker, i borgers journal.

Fundet under det tredje parameter **Kender og følger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgange** omhandler utilstrækkelig implementering af instruks for medicinadministration, grundet manglende oplæring blandt ufaglærte.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** ses det, at der er fund ved to parametre, som er vist i figuren. Fundene relateret til journalføring, er fund fra et sundhedsfagligt tilsyn udført af STPS.



Fundet under det første parameter, **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering**, omhandler manglende beskrivelse af problemområde, samt manglende opfølgning på en afvigelse.



Fundet under det andet parameter, **Overblik over borgers aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser**, omhandler manglende oversigt over en borgers sygdomme og funktionsnedsættelser.

## **Borgernes selvbestemmelse**

Under temaet **Borgernes selvbestemmelse** var der et enkelt fund fra et Ældretilsyn, udført af STPS. Fundet omhandler en beboers oplevelse af, at ikke al personale er klædt på til de forskellige opgaver, samt episoder hvor der var talt i en uværdig tone til beboeren. Derudover oplevede beboeren mangel på selvbestemmelse i forhold til tilberedning og servering af mad.



# Ældre og Omsorg

Fund fra tilsyn hos Ældre og Omsorg er på baggrund af kommunale tilsyn, samt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hos distrikt Midt øst, Midt vest, Nord og Syd. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, samt journalgennemgang. Der er derudover udført interview af borgere og pårørende ved størstedelen af tilsynene.

**58**

Plejehjem

**48**

Plejehjem med et tilsyn

**9**

Plejehjem med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn

**68**

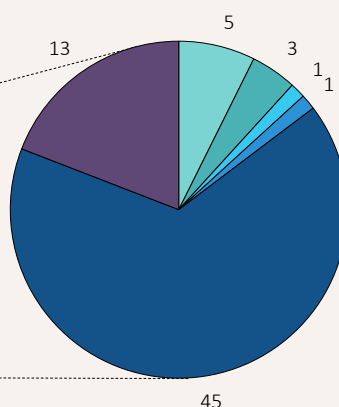
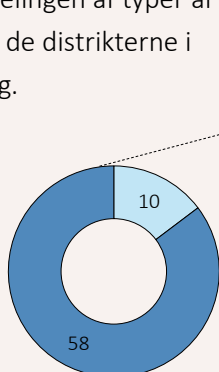
ud af 73

**67**Interview af ledere  
og medarbejdere**174**Interview af  
borger**75**Interview af  
pårørende**174**Journal-  
gennemgang

## Typer af tilsyn

I figurer ses fordelingen af typer af tilsyn udført hos de distrikterne i Ældre og Omsorg.

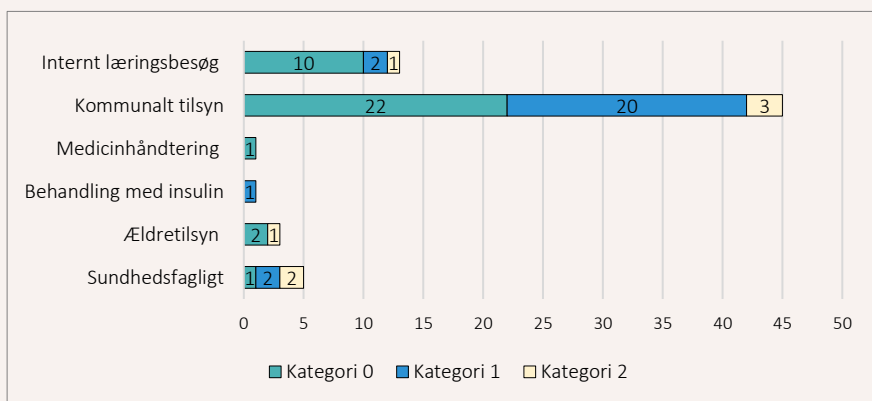
STPS tilsyn

Kommunale  
tilsyn

Sundhedsfagligt  
Ældretilsyn  
Behandling med insulin  
Medicinhåndtering  
HM Care  
Internt læringsbesøg

## Kategorisering

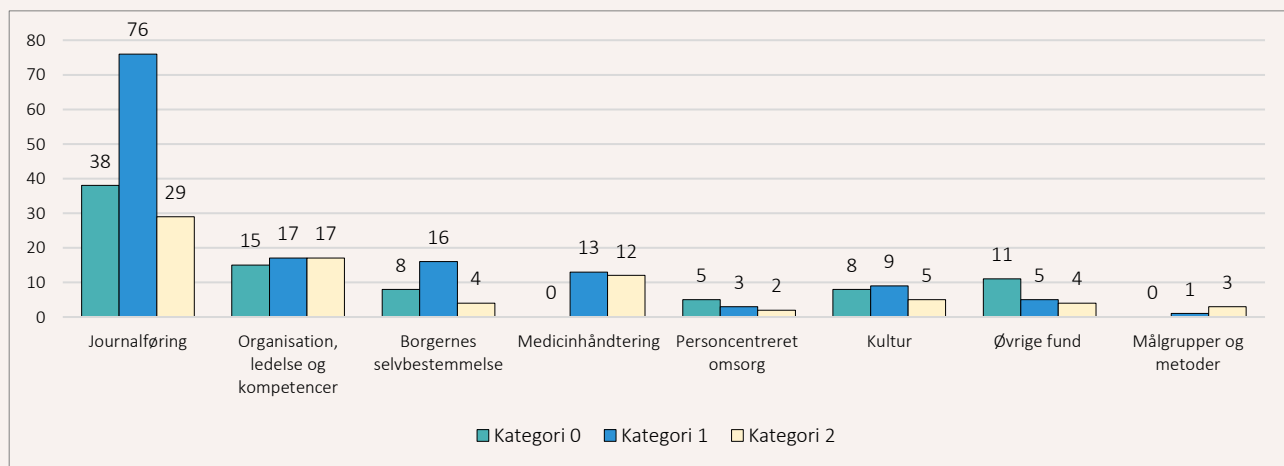
Af de 68 tilsyn der er udført i Ældre og Omsorg i 2024, er der 36 enheder der er tildelt en kategori 0, 25 enheder der er tildelt en kategori 1, mens syv enheder der er tildelt en kategori 2.





## Fund ved tilsyn

Ved de 68 udførte tilsyn på plejehjem i Ældre og Omsorg, er der fund ved alle otte temaer, som i alt udgør 310 fund. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.



I det næste vil fund fra de enkelte forvaltninger fremstilles.



# Ældre og Omsorg, Midt øst

Fund fra tilsyn hos Ældre og Omsorg Midt øst er på baggrund af kommunale tilsyn, samt tilsyn fra STPS. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, samt journalgennemgang. Ved størstedelen af tilsynene er der udført interview af borgere og pårørende, med undtagelse af to tilsyn af STPS.


**12**

Plejehjem


**8**

Plejehjem med et tilsyn


**4**

Plejehjem med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn

**17**

ud af 73


**17**

Interview af ledere  
og medarbejdere

**40**

Interview af  
borger

**17**

Interview af  
pårørende

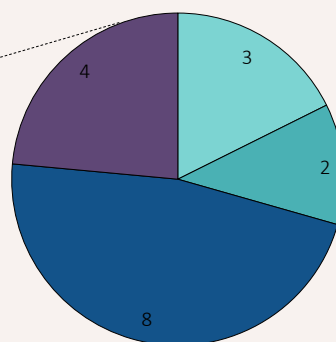
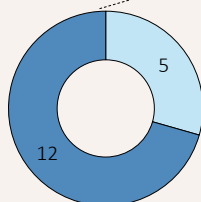
**45**

Journal-  
gennemgang

## Typer af tilsyn

I figurer ses fordelingen af typer af tilsyn udført hos distrikterne i Ældre og Omsorg.

STPS tilsyn

Kommunale  
tilsyn


Sundhedsfagligt tilsyn

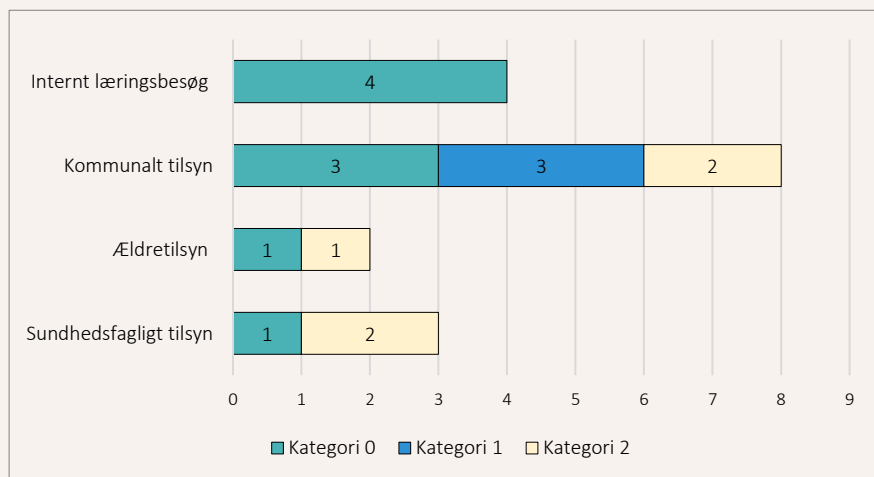
Ældretilsyn

HM Care

Internt læringsbesøg

## Kategorisering

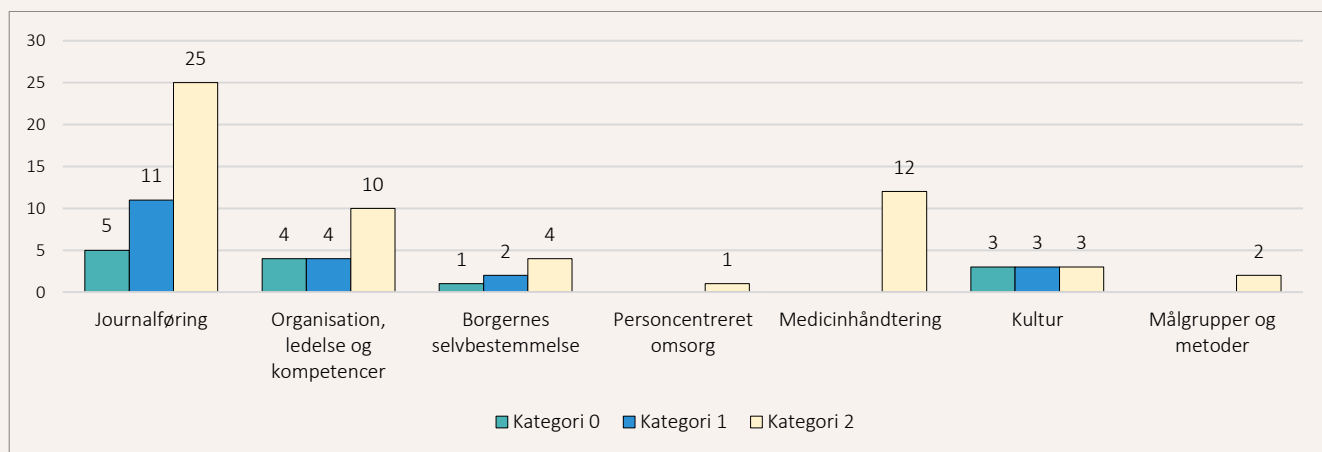
Af de 17 tilsyn der er udført i Ældre og Omsorg Midt øst, er der otte enheder der er tildelt en kategori 0, tre enheder der er tildelt en kategori 1, mens fem enheder er tildelt en kategori 2.





## Fund ved tilsyn

Ved de 17 udførte tilsyn på plejehjem i Ældre og Omsorg Midt øst, er der i alt 94 fund, fordelt på syv temaer. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.

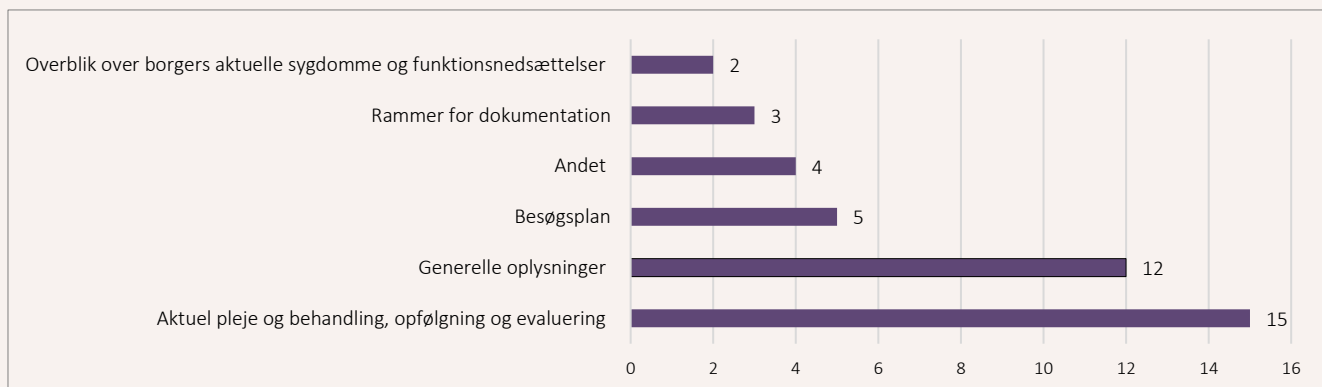


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der gjort ved tilsynene, indenfor de otte temaer.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** er der 41 fund ved seks parametre. Fundene relateret til journalføring, er fund ved både de Kommunale tilsyn samt tilsyn fra STPS.



Fundene under det første parameter **Overblik over borgers aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser**, omhandler at det skal sikres, at der foreligger et opdateret og tilstrækkeligt overblik over borgernes aktuelle sygdomme og funktionsnedsættelser.



Fundene under det andet parameter **Rammer for dokumentationen**, omhandler bl.a. at det skal sikre, at medarbejderne er oplært i journalføring, at der er afsat tid til journalføring, samt at medarbejderne kender og anvender de sundhedsfaglige instrukser.

Fundene under det tredje parameter **Andet**, omhandler bl.a. at det skal sikres, at der er fastlagt en praksis for, hvordan relevant viden bliver delt mellem medarbejderne, samt at relevante aftaler med pårørende skal beskrives, således at der ikke forekommer "tavs viden".

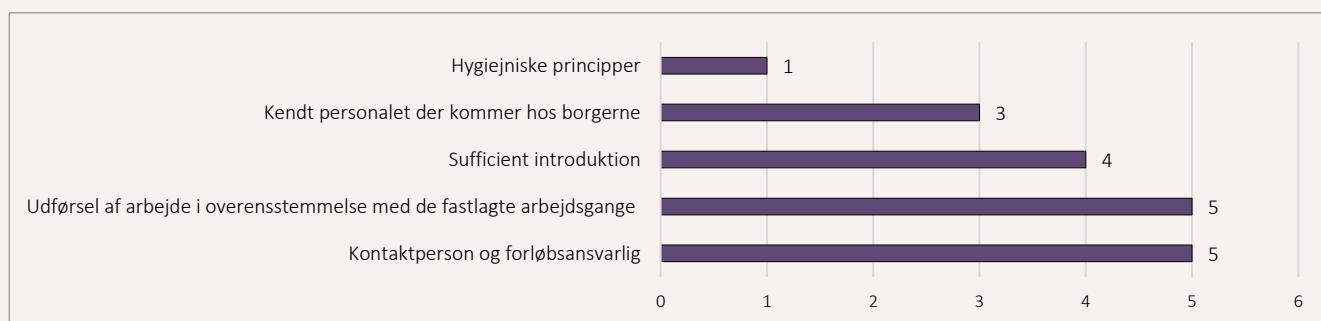
Fundene under det andet parameter omhandler mangler ang. hvilken hjælp beboerne har behov for hjælp til, samt opdatering ved ændringer.

Fundene under det tredje parameter **Generelle oplysninger** omhandler manglende eller forkert dokumentation af borgers vaner, livshistorie, motivation, vaner, ressourcer og mestring. I nogle beboerjournaler er beskrivelserne kortfattede og der mangler uddybende informationer om, hvad der er værdifuldt og betydningsfuldt i den enkelte beboers liv, så som forhold til pårørende, musik, samt det levede liv.

Fundene under det sjette parameter **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering** omhandler bl.a. manglende fyldestgørende dokumentation af relevante og aktuelle tilstande, samt revurdering heraf, ved ændringer i borgerens tilstand. Nogle steder mangler der en plan for, pleje og behandling, ift. borgerens aktuelle problemer og risici. Andre fund omhandler manglende beskrivelse af aftaler med behandlingsansvarlige læge om borgerens behandling, opfølgning og kontrol. Herudover ses det, at datoen for revurdering af flere funktionsevnetilstande overskrides.

## Organisation, ledelse og kompetencer

Under temaet **Organisation, ledelse og kompetencer** er der 18 fund, fordelt på fem parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn og tilsyn fra STPS.



Fundene under det første parameter **Hygiejniske principper**, omhandler opbygning af hygiejniske kompetencer indenfor plejeopgaver.



Fundene under det andet parameter **Kendt personale der kommer hos borgerne**, omhandler flere beboere og pårørende der tilkendegiver, at der kommer mange forskellige medarbejdere, og ofte vikarer, der ikke altid ved hvad de skal hjælpe med. Der er dog mange beboere og pårørende der også beretter om primært at hjælp af kendt personale.

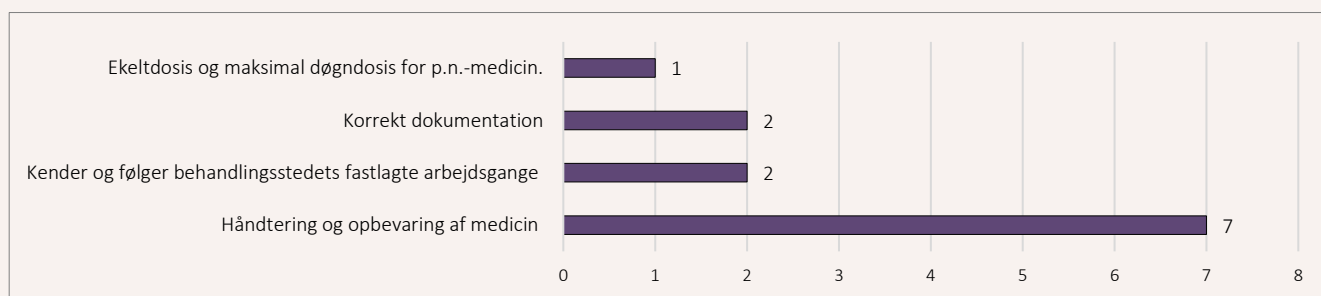
Fund parameteret **Sufficient introduktion** er der fund omhandlende sikring af, at organiseringen på plejehjemmet understøtter udførsel af kerneopgaverne, samt at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne. Derudover er der fund relateret til manglende oplæring i journalføring.

Fundet under parameteret **Udførsel af arbejde i overensstemmelse med de fastlagte arbejdsgange** omhandler manglende redegørelse for, at have de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne og at organisationen understøttede plejeenhedens udførsel af kerneopgaverne i fornødent omfang. Dette fund relaterer sig til ovenstående parameter, ift. **Sufficient introduktion**.

Fundene under parameteret **Kontaktperson og forløbsansvarlig** omhandler beboere der oplever sjældent at se sin kontaktperson, mens andre beboere ikke er bevidste om, hvem der er deres kontaktperson er.

## Medicinhåndtering

Under temaet **Medicinhåndtering** er der 12 fund under fire parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Sundhedsfaglige tilsyn udført af STPS.



Fundene under det første parameter **Enkeltdosis og maksdosis for p.n.-medicin** omhandler, at det skal sikres at enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin fremgår af medicinlisten.

Fundene under det andet parameter **Korrekt dokumentation** omhandler, at det skal fremgå af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, samt hvornår.



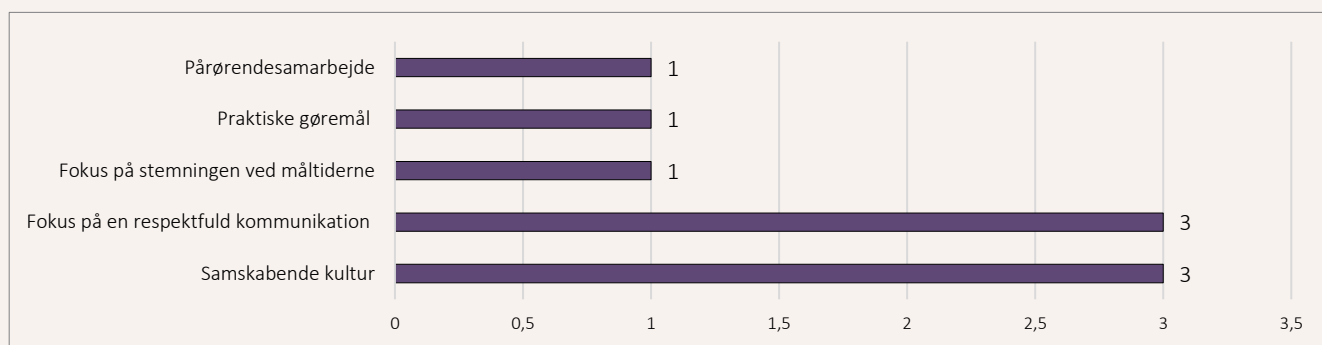


Fundene under det første parameter **Kender og følger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgange** omhandler, at medarbejderne skal kende og følger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgang for medicindispensering og -administration

Fundene under det tredje parameter **Håndtering og opbevaring af medicin** omhandler, manglende overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser, at den aktuelle medicin ikke er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin, at ordinerede medicin ikke findes i borgerens medicinbeholdning, overskredet holdbarhedsdato på borgernes medicin og opbevarede sterile produkter, manglende anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, samt manglende navn og personnummer på doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin, samt manglende navn på dråber og anden ikke-dispenserbar medicin.

## Kultur

Under temaet **Kultur** er der ni fund ved fem parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn.



Fund under det første parameter **Pårørende samarbejde** omhandler en pårørendes ønske om en fast struktur for invitation til samtaler.

Fund under parameteret **Praktiske gøremål** omhandler sikring af implementering af procedurer for håndtering af praktiske gøremål, så som at tømme toiletsanden, organisere beboernes vasketøj, tage vasketøj ned fra snoren – lægge det sammen og lægge det på plads og sørge for, at der er toiletpapir på badeværelset.

Under parameteret **Fokus på en respektfuld kommunikation** er der fund omhandlende oplevelser af personale der taler nedsættende om beboere, ude på gangen. Andre fund omhandlende beboers oplevelse af en omgangstone der til tider ikke er acceptabel - hvilket nogle beboere mener kan være grundet knappe ressourcer hos personalet. Derudover kan der for nogle beboere være en oplevelse af, at der kan være nogle sproglige barrierer, grundet andet sprog, som besværliggør en god kommunikation.

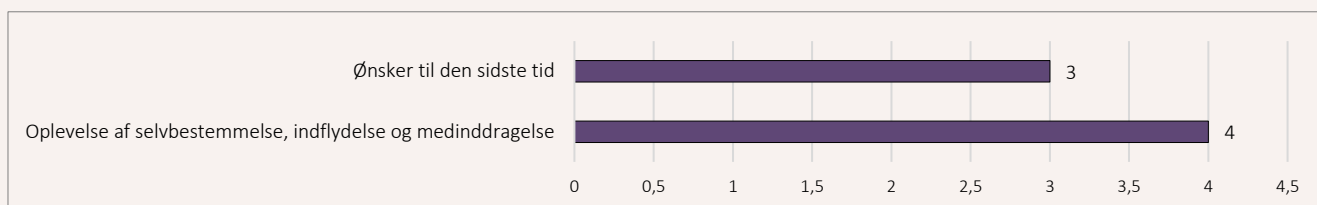


Fundene under det tredje parameter **Fokus på stemningen ved måltider** omhandler personale der gør opmærksom på at igangsætte en indsats for skabe en god og hyggelig kultur omkring beboernes måltider.

Fundene under parameteret **Samskabende kultur**, omhandler at der fortsat skal arbejdes målrettet med at fremme en fælles forståelse blandt medarbejderne om vigtigheden af en samskabende kultur i enheden. At der fortsat er fokus på, at medarbejderne engagerer sig i at skabe en kultur, hvor samarbejde, fælles ansvar og åben kommunikation er i fokus.

## Borgerens selvbestemmelse

Under temaet **Borgerens selvbestemmelse** er der syv fund ved to parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra både de Kommunale tilsyn og tilsyn udført af STPS.

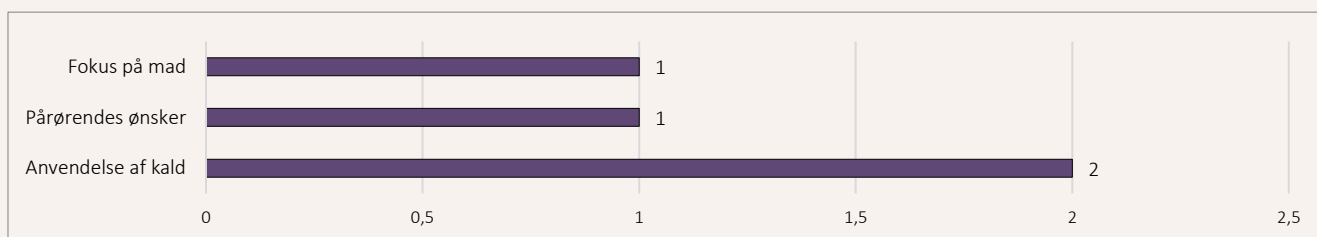


Fundene under det tredje parameter **Ønsker til den sidste tid** omhandler det, at der er beboere der oplever ikke at have haft en samtale med personalet omkring mulige ønsker for deres sidste tid. Nogle steder er der ikke en systematik ift. indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid, samt dokumentation heraf i Cura.

Ved parameteret **Oplevelse af selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse** er der fund omhandlende beboere og pårørendes oplevelse af, at være nødsaget til at følge husets rytme. Dette understøttes bl.a. af medarbejderudsagn, ift. at det kan være svære med særønsker, i en presset dagvagsplan hvor bemanningen skal gå op. Andre beboere beretter at leve et godt liv på plejehjemmet.

## Øvrige fund

Under temaet **Øvrige fund** er der fund ved tre parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn.





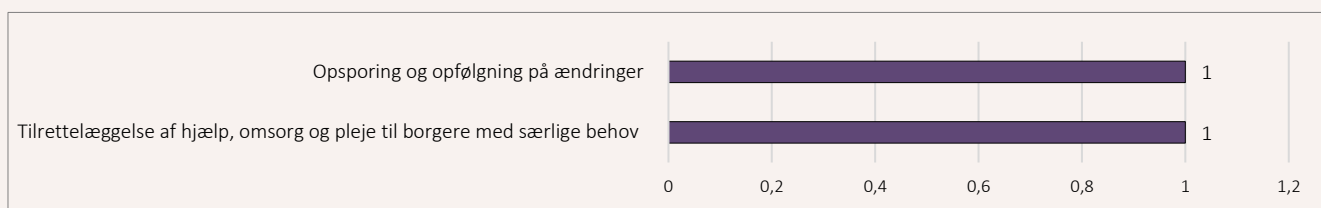
Fundene under det første parameter **Fokus på mad** omhandler et ønske om at have en indsats ift. at skabe en god og hyggelig kultur omkring beboernes måltider, samt pårørendes ønsker om mere frisk mad, der ikke laves om morgenen.

Fundene under det andet parameter **Pårørendes ønsker** omhandler det at imødekomme pårørendes ønske om fx ture ud af huset.

Fundene under det tredje parameter **Anvendelse af kald** omhandler bl.a. dårlig lyd i kaldeapparat, hvor det er svært at forstå hvad der bliver sagt. Derudover er der fund omhandlende episoder med meget lang ventetid på hjælp, efter anvendelse af kald.

## Målgrupper og metoder

Under temaet **Målgrupper og metoder** er der to fund ved to parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn og tilsyn fra STPS.



Fundene under parameter **Opsporing og opfølgning på ændringer**, omhandler en oplevelse af manglende opmærksomhed på ændringer i borgers tilstand. De fleste beboere har dog en oplevelse af, at medarbejderne er opmærksomme herpå. Der skal være en praksis for, hvordan det sikres, at medarbejdere opsporer og følger op på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne ved at følge plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgang

Fundet under det andet parameter **Tilrettelæggelse af hjælp, omsorg og pleje til borgere med særlige behov** omhandler, at det skal sikres, at der anvendes faglige metoder og arbejdsgange til at tilrettelægge hjælp, omsorg og pleje til borgere med særlige behov. Ligeledes skal det sikres, at en beskrivelse af tilgangen fremgår af dokumentationen under "mestring".

## Personcentreret omsorg

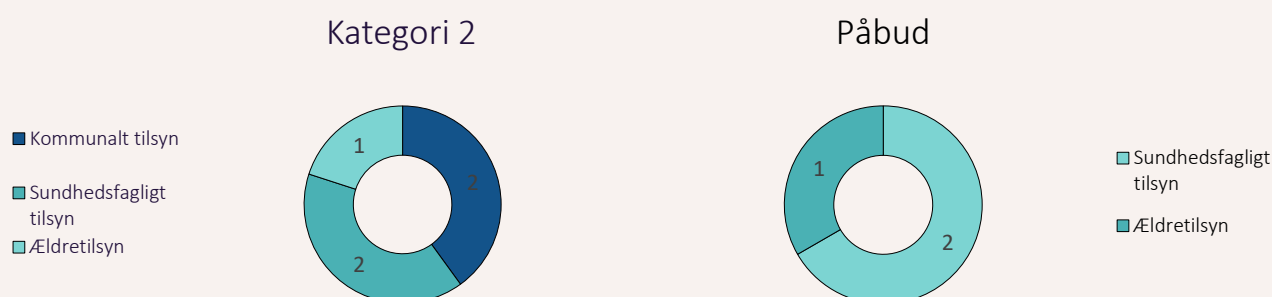
Under temaet **Personcentreret omsorg** var der et enkelt fund fra et Kommunalt tilsyn. Fundet omhandler respekt for beboernes privatliv og integritet, bl.a. ift. aftaler om at banker på beboers dør og afventer accept inden man går ind.



## Kategori 2 og påbud

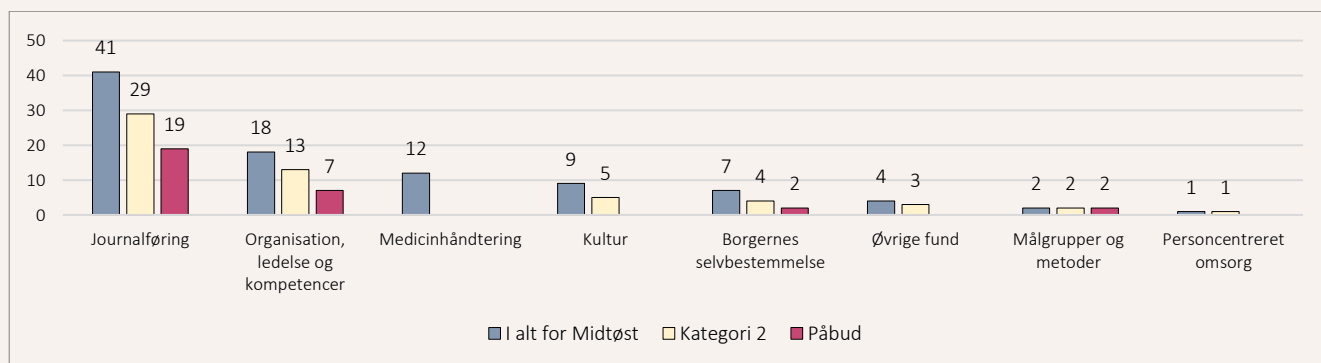
I 2024 har der været fem tilsyn i Ældre og Omsorg Midtøst, hvor enhederne er tildelt en kategori 2, som er større problemer for patientsikkerheden. Af de fem enheder der er tildelt en kategori 2, er der tre enheder der har fået et påbud.

Nedenstående figur viser fordelingen af typer af tilsyn med kategori 2, samt hvilke typer tilsyn der har udstedt et påbud. Det er værd at bemærke, at der ved Kommunale tilsyn ikke kan udstedes påbud.



De to kommunale tilsyn er ikke varslede, mens tilsynene fra STPS har bestået af et planlagt tilsyn, samt to reaktive tilsyn.

Nedenstående tabel viser, andelen af fund ved kategori 2, samt andelen af fund ved påbud, sammenlignet med alle fund i Ældre og Omsorg Midtøst.



Gældende for alle fem tilsyn er, at man under tilsynene fandt større problemer angående journalføring og dokumentationspraksis. Derudover er mangler angående medicinhåndtering, genkendelighed/tryghed i plejen samt kultur/kommunikation/toner årsag til tilsynenes kategorisering.

På baggrund af fundene er en række henstillinger opstillet til plejehjemmene med henblik på, hvad de skal arbejde med. Henstillingerne omhandler opsummerende følgende:

- Tydeliggørelse af beboernes kontaktperson.
- Mangler i dokumentationspraksis / journalføring udfyldes og opdateres.
- Fælles respektfuld kultur.



- Øget kontinuitet i plejen.
- Alle medarbejdere skal være klædt på til diverse opgaver og have kompetencer til at varetage kerneopgaver.
- Personalet skal kende og følge fastlagte arbejdsgange for medicindispensering og administration samt korrekt dokumentation i medicinlisten.
- Borgere og pårørende skal opleve at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse.



# Ældre og Omsorg, Midtvest

Fund fra tilsyn hos Ældre og Omsorg Midtvest er på baggrund af kommunale tilsyn. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere, medarbejdere, og pårørende, samt journalgennemgang.

**12**

Plejehjem

**12**

Plejehjem med et tilsyn

**0**

Plejehjem med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn



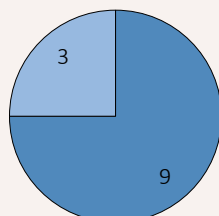
ud af 71

**12**Interview af ledere  
og medarbejdere**34**Interview af  
borgere**14**Interview af  
pårørende**33**Journal-  
gennemgange

## Antal- og typer af tilsyn

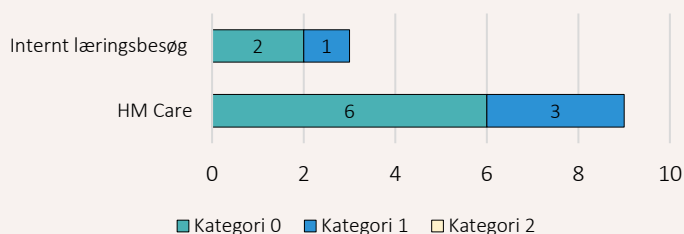
Der er i 2024 udført 12 tilsyn i hos Plejehjem i Midtvest. I figuren ses, hvilke former for tilsyn der er udført, samt antal heraf.

■ HM Care

■ Internt  
læringsbesøg

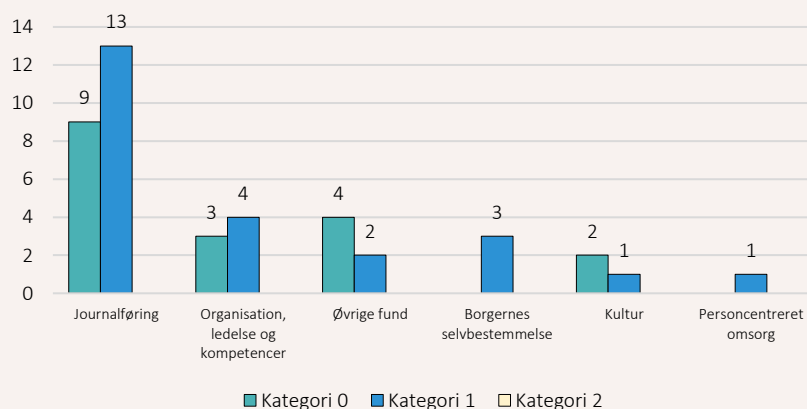
## Kategorisering

Der er otte enhed der er tildelt en Kategori 0, samt fire enheder er tildelt en kategori 1. Der er ingen enheder der er tildelt en kategori 2.



## Fund ved tilsyn

Ved de 12 udførte tilsyn, er deri alt 42 fund, fordelt på seks forskellige temaer. Temaerne ses i graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.



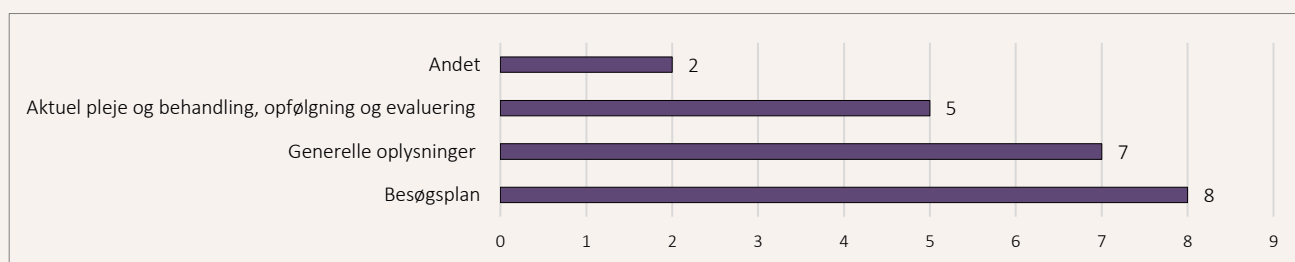


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der er indenfor de seks temaer, hvor der har været fund ved tilsynene.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** er der 22 fund ved fire parametre. Fundene relateret til journalføring, er fund fra de Kommunale tilsyn, udført af Hjortshøj og Møller Care, samt de Interne læringsbesøg.



Fundene under det første parameter **Andet** omhandler sikring af, at vigtig viden, vigtige oplysninger, informationer eller ønsker ikke forbliver "tavs viden" blandt personalet, men bliver nedskrevet i dokumentationen. Derudover er der fund omhandlende ikke ukritisk at overtager dokumentationen fra andre enheder.

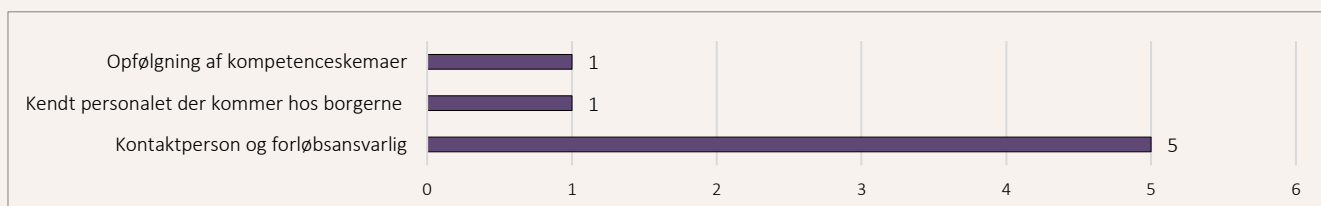
Fundene under det andet parameter **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering** omhandler manglende opdateringer i tilstande, herunder vurdering og revurdering, ved fx ændringer i borgers tilstand.

Fundene under det fjerde parameter **Generelle oplysninger** omhandler manglende eller forkert dokumentation af borgers vaner, livshistorie, motivation, vaner, ressourcer og mestring. I nogle beboerjournaler er beskrivelserne kortfattede og der mangler uddybende informationer om, hvad der er værdifuldt og betydningsfuldt i den enkelte beboers liv, så som forhold til pårørende, musik, samt det levede liv.

Fundene under det tredje parameter **Besøgsplan** omhandler mangler ang. hvilken hjælp beboerne har behov for hjælp til, samt opdatering ved ændringer.

### Organisation, ledelse og kompetencer

Under temaet **Organisation, ledelse og kompetencer** er der syv fund under tre parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn og tilsyn fra STPS.





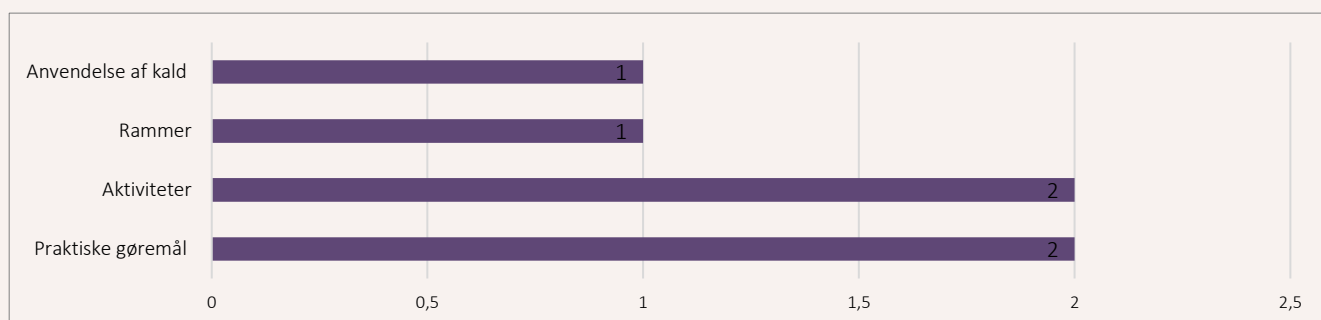
Fund under det første parameter **Opfølgning af kompetenskemaer** omhandler en manglende struktur for opfølgning på kompetenskemaer.

Fundene under parameteret **Kendt personale der kommer hos borgerne**, omhandler en beboers oplevelse af, at det er utrygt når der ikke er kendt personale til stede særligt ved behov for at bruge kald. En beboer blev indlagt på hospitalet, og pårørende oplevede at personalet ikke havde aflæst beboers tilstand da det var ukendt personale for beboer. Nogle beboere og pårørende oplever, at plejen varetages af mange forskellige medarbejdere, også vikarer, der ikke altid ved hvad de skal hjælpe med. Andre beboere fortæller, at de primært får hjælp af kendt personale der kommer hos dem, men at der ved sygdom eller ferie kan være vikarer.

Fundet under det tredje parameter **Kontaktperson og forløbsansvarlig** omhandler beboere der oplever sjældent at se sin kontaktperson, mens andre beboere ikke er bevidste om, hvem der er deres kontaktperson er. Pårørende har en bedre fornemmelse af hvem der er kontaktperson.

## Øvrige fund

Under temaet **Øvrige fund** ses det, at der er seks fund ved fire parametre. Fundene relateret til temaet, er fund ved de Kommunale tilsyn.



Fundene under parameteret **Anvendelse af kald** omhandler en beboer oplever at det er utrygt at det er ukendt personale hvis der er behov for at bruge nødkald, da beboer frygter at personalet ikke vil reagere.

Fundene under parameteret **Rammer** omhandler en bedre systematik i forhold til opfølgning på kompetenskemaer for medarbejderne.

Under parameteret **Aktiviteter** er der fund omhandler ønsker fra beboer og pårørende ift. flere aktiviteter udenfor plejehjemmet.

Fundene under det fjerde parameter **Praktiske gøremål** omhandler borgers oplevelser med problemer med vasketøjjet, herunder rod og manglende organisering heraf. Derudover er der fund omhandlende en manglende struktur for at hjælpe hinanden med praktiske opgaver, som at holde øje med personaletoiletter, håndvaske mm.



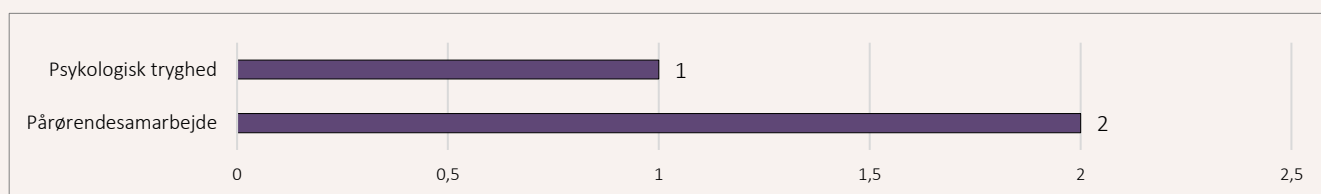


## Borgerens selvbestemmelse

Under temaet **Borgerens selvbestemmelse** er der tre fund under et parameter, omhandlende ønsker til den sidste tid. Fundene her handler at der skal være en bedre systematik for hvordan personalet indhenter viden om ønsker til den sidste tid, samt dokumentation heraf.

## Kultur

Under temaet **Kultur** er der tre fund ved to parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn.



Fundene under det første parameter **Psykologisk tryghed** omhandler et ønske om at arbejdsmiljø og psykologisk tryghed er et kommende indsats- og fokusområde i personalegruppen.

Fundene under det første parameter **Pårørende samarbejde** omhandler pårørende som oplever lidt involvering og inddragelse i forbindelse med indflytning. Der efterspørges møder med forventnings-afstemningen som skaber tryghed for alle parter.

## Personcentreret omsorg

Under temaet **Personcentreret omsorg** er der blot ét fund, omhandlende en øget bevidsthed om fokus på en individuel tilgang, med kendskab til beboerens vaner, motivation, ressourcer og mestring.



# Ældre og Omsorg, Nord

Fund fra tilsyn hos Ældre og Omsorg Nord er på baggrund af kommunale tilsyn, samt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, samt journalgennemgang. Der er ved alle tilsyn udført interview af borgere og pårørende, med undtagelse af ét tilsyn, udført af STPS.


**14**

Plejehjem


**13**

Plejehjem med et tilsyn


**1**

Plejehjem med to eller flere tilsyn

Antal tilsyn

**15**

ud af 71


**16**

Interview af ledere  
og medarbejdere

**40**

Interview af  
borgere

**18**

Interview af  
pårørende

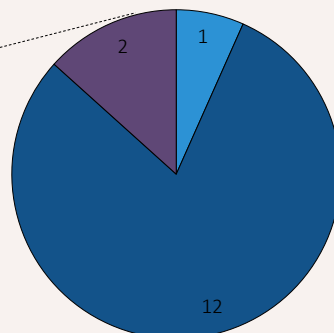
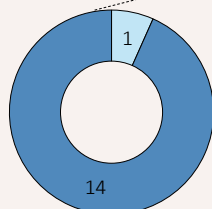
**43**

Journal-  
gennemgange

## Typer af tilsyn

I figurer ses fordelingen af typer af tilsyn udført hos Ældre og Omsorg, distrikt Nord.

STPS tilsyn

Kommunale  
tilsyn


Medicinhåndtering

HM Care

Internt læringsbesøg

## Kategorisering

Der er ni enheder der er tildelt en Kategori 0, fire enheder der er tildelt en kategori 1, samt to enheder der er tildelt en kategori 2.

Internt læringsbesøg

HM Care

Medicinhåndtering

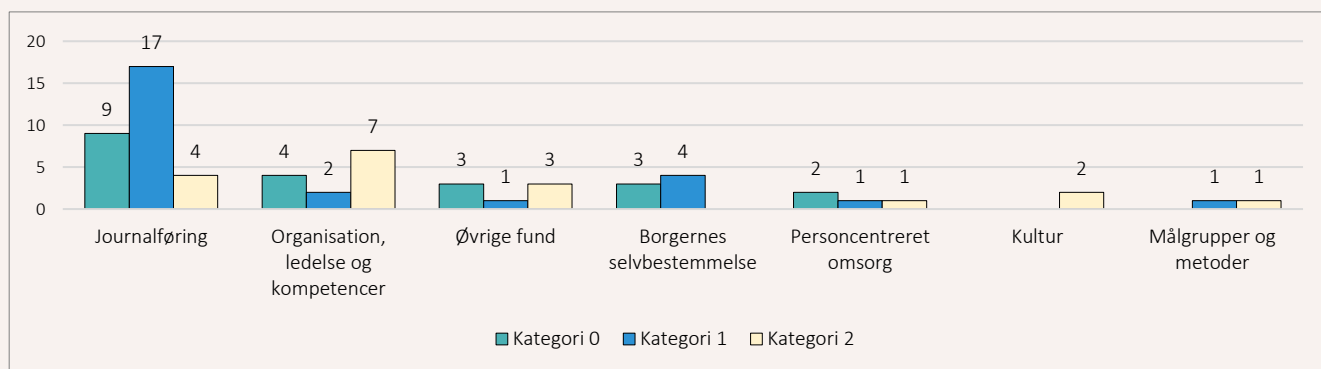
0 2 4 6 8 10 12 14

Kategori 0 Kategori 1 Kategori 2



## Fund ved tilsyn

Ved de 16 udførte tilsyn på plejehjem i Ældre og Omsorg Nord, er der i alt 65 fund, fordelt på de syv temaer. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.

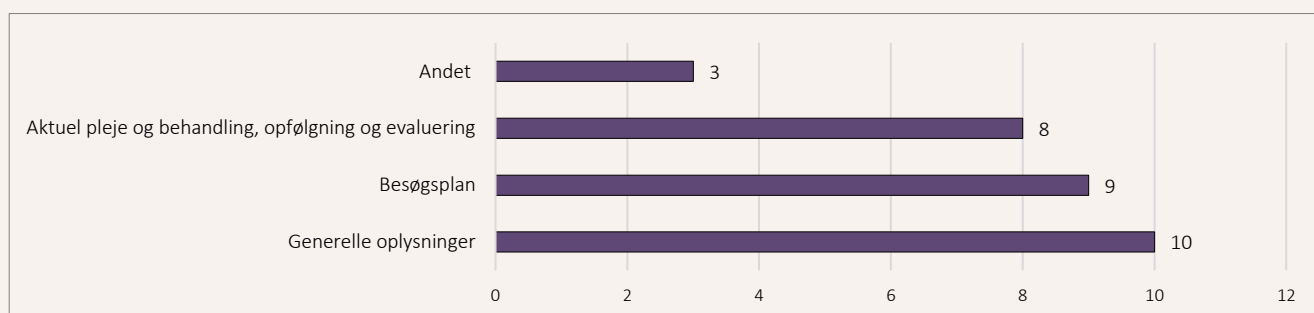


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der er indenfor de syv temaer.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** er der 30 fund ved fire parametre. Fundene relateret til journalføring, er fund ved de Kommunale tilsyn, udført af Hjortshøj og Møller Care.



Fundene under parameteret **Andet** omhandler sikring af, at vigtig viden, vigtige oplysninger, informationer eller ønsker ikke forbliver "tavs viden" blandt personalet, men bliver nedskrevet i dokumentationen. Derudover er der fund omhandlende at der ikke indsættes links eller referencer til et tomt sted i journalen, samt sikring af, at vigtige oplysninger, information eller ønsker ikke forbliver tavs viden blandt personalet, men bliver nedskrevet i dokumentationen.



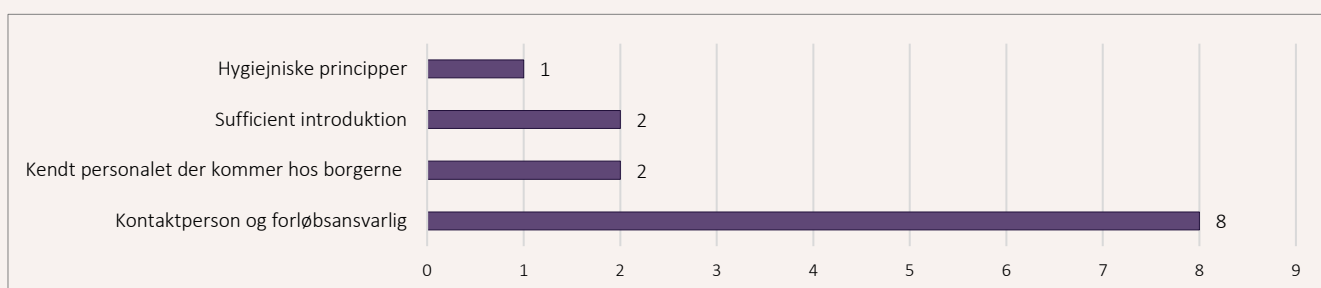
Fundene under det andet parameter **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering** omhandler bl.a. manglende fyldestgørende dokumentation af relevante og aktuelle tilstande, samt revurdering heraf, ved ændringer i beboers tilstand. Nogle steder mangler der en plan for, pleje og behandling, ift. beboers aktuelle problemer og risici. Herudover ses det, at datoen for revurdering af flere funktionsevnetilstande overskrides.

Fundene under det tredje parameter **Besøgsplan** omhandler mangler ang. hvilken hjælp beboerne har behov for hjælp til, samt opdatering ved ændringer.

Fundene under det fjerde parameter **Generelle oplysninger** omhandler manglende eller forkert dokumentation af beboers vaner, livshistorie, motivation, vaner, ressourcer og mestring. I nogle beboerjournaler er beskrivelserne kortfattede og der er mangelfulde informationer om, hvad der har betydning og er værdifuldt i den enkelte beboers liv, så som forhold til præferencer af mad, deltagelse i aktiviteter, samt det levede liv.

## Organisation, ledelse og kompetencer

Under temaet **Organisation, ledelse og kompetencer** er der 13 fund ved fire parametre. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn og fra STPS-tilsyn.



Fundene under det første parameter **Hygiejniske principper** omhandler at personale som opstarter har en meget kort introduktionsperiode, hvilket kan være medvirkende til ikke fyldestgørende oplæring indenfor de hygiejniske principper, herunder ved nedre hygiejne.

Fundene under parameteret **Sufficient introduktion** omhandler, at større udskiftning i personalegruppe kan være medvirker til ikke fyldestgørende oplæring.

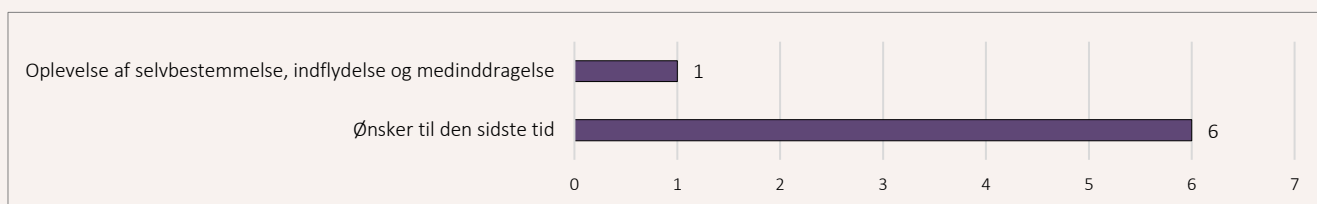
Fundet under det tredje parameter **Kendt personale der kommer hos borgerne**, omhandler at beboer oplevelse af, at stor udskiftning af personale har betydning for, om det er samme personale der kommer hos dem. Derudover kan nogle beboere opleve det, at studerende og vikarer der skal oplæres, kan skabe frustration hos både beboer og pårørende, idet der her kommer mange forskellige medarbejdere hos beboerne. En beboer med stomi har frasagt sig, at der kom vikar for at skifte stomiposen, da det opleves utrygt.

Fundet under parameteret **Kontaktperson og forløbsansvarlig**, omhandler beboere har en oplevelse af at de sjældent ser sin kontaktperson, mens andre beboere ikke er bevidste om, hvem der er deres kontaktperson er.



## Borgerens selvbestemmelse

Under temaet **Borgerens selvbestemmelse** er der syv fund ved to parametre.

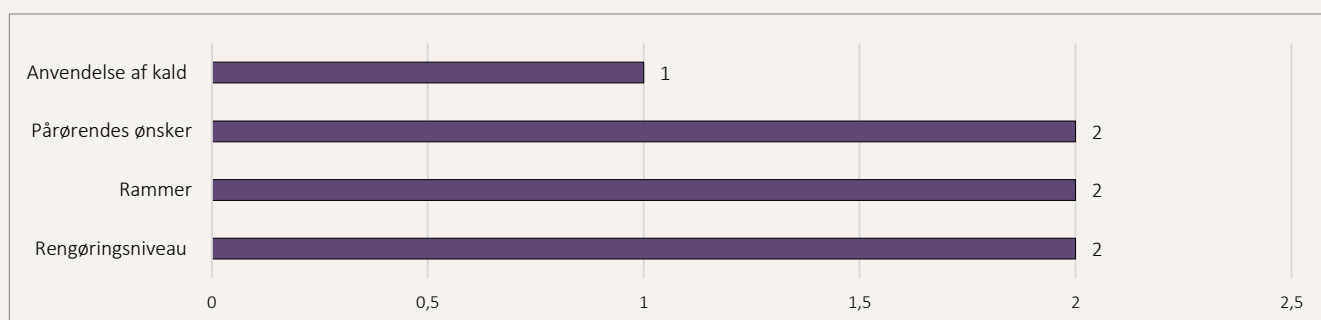


Fundet under det første parameter **Oplevelse af selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse** omhandler at en beboer oplever at personalet blander sig i daglige vaner, herunder rygning, og føler at blive påduttet at føje personalets ønsker, fremfor selv at kunne bestemme.

Fundene under det andet parameter **Ønsker til den sidste tid** omhandler at der er indhentet sparsom viden om ønsker til den sidste tid, samt dokumentation herfor.

## Øvrige fund

Under temaet **Øvrige fund**, er der syv fund ved fire parametre.



Fundene under det første parameter **Anvendelse af kald** omhandler at en beboer føler sig utryk i forhold til at bruge nødkald ved fald, idet der tidligere er oplevet, at der ikke reageres på kald.

Fundene under det andet parameter **Pårørendes ønsker** omhandler at der skulle have været bedre styr på samtaler, herunder forventnings-afstemning i forbindelse med indflytning. Selve flytningen foregik midt i sommerperiode hvor der ikke var kendt personale.

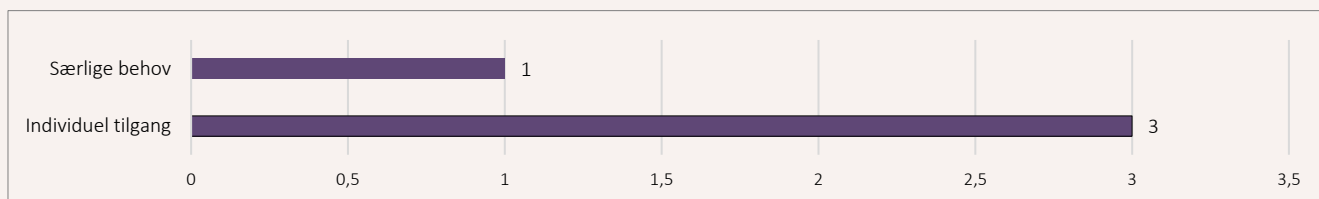
Fundene under parameteret **Rammer** omhandler et ønske om at der arbejdes med plejehjemmets rammer og skaber mere hygge og hjemlighed.

Fundene under det fjerde parameter **Rengøringsniveau** omhandler at pårørende og beboer oplever at der grundet manglende personale-ressourcer ikke bliver gjort rent på gulvene, og det fremstår uhygiejnisk.



## Personcentreret omsorg

Under temaet **Personcentreret omsorg** ses det, at der er fire fund ved to parametre.

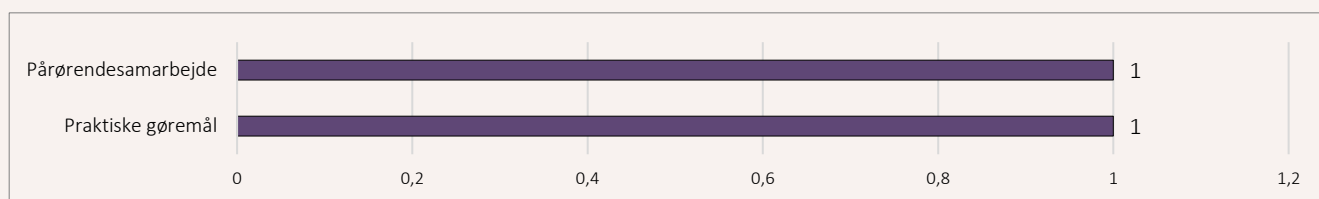


Fundet under det første parameter **Særlige behov** omhandler en beboers oplevelse af manglende med- og selvbestemmelse over eget liv, grundet fysisk og psykisk sygdom.

Fundet under parameteret **Individuel tilgang** omhandler manglende fokus på det psykiske aspekt ved at bo på plejehjem, samt manglende beskrivelse af plan for aggressive beboere.

## Kultur

Under temaet **Kultur** er der to fund ved to parametre.



Fundene under det første parameter **Pårørendesamarbejde**, omhandler at en pårørende vurderer, at der ikke er blevet afholdt en indflytningssamtale med en forventnings- afstemning og aftaler som tilgodeser alle parter.

Fundet under det andet parameter **Praktiske gøremål** omhandler at personalet opfordres til at tage fælles ansvar for hygiejne både for fælles arealer og på beboernes stuer. En pårørende oplevede at der var pletter med saft på gulvet som ikke blev rengjort i en længere periode.

## Målgrupper og metoder

Under temaet **Målgrupper og metoder** er der blot fund ved ét parametre, omhandlende opsporing og opfølgning på ændringer. Beboer og pårørende oplever at personalet ikke er opmærksomme på ændringer i vanlige tilstande, da der er stor forekomst af infektioner og hos de samme beboere og der gives ikke den pleje som beboer ønsker.



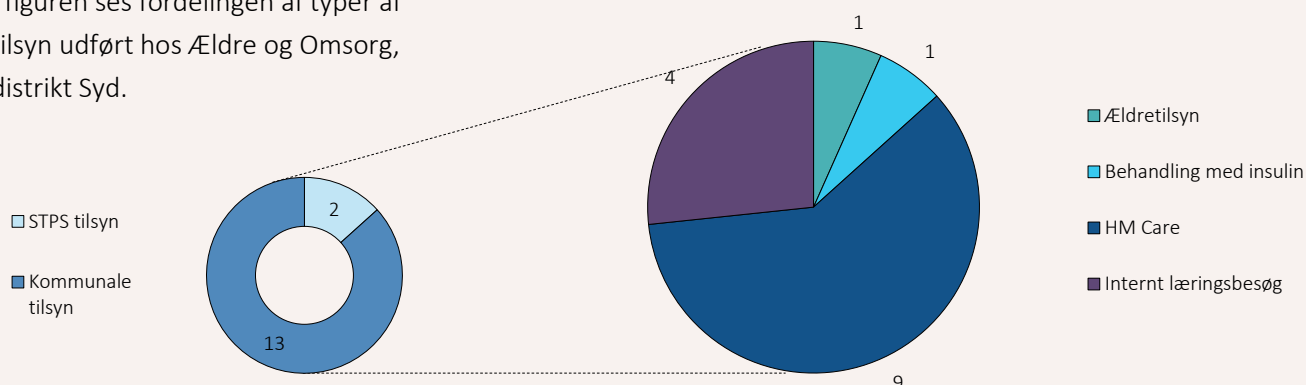
# Ældre og Omsorg, Syd

Fund fra tilsyn hos Ældre og Omsorg Syd er på baggrund af kommunale tilsyn, samt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Der er ved alle tilsyn udført interview af ledere og medarbejdere, samt journalgennemgang. Der er derudover ved alle tilsyn, med undtagelse af et, udført interview af borgere og pårørende.



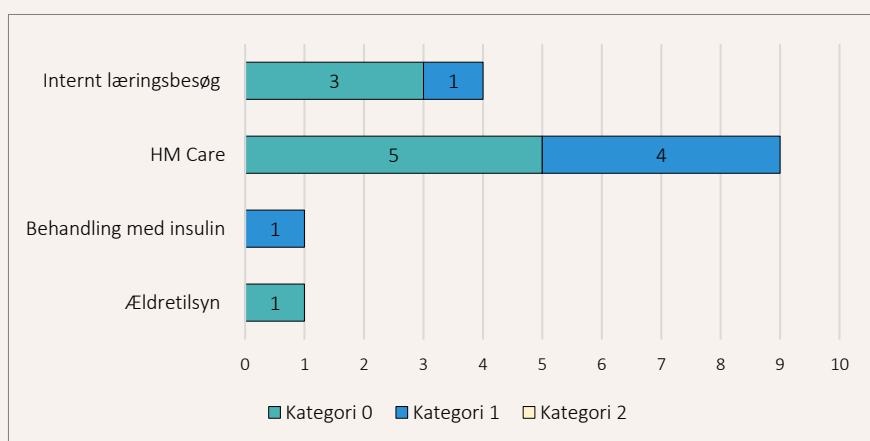
## Typer af tilsyn

I figuren ses fordelingen af typer af tilsyn udført hos Ældre og Omsorg, distrikt Syd.



## Kategorisering

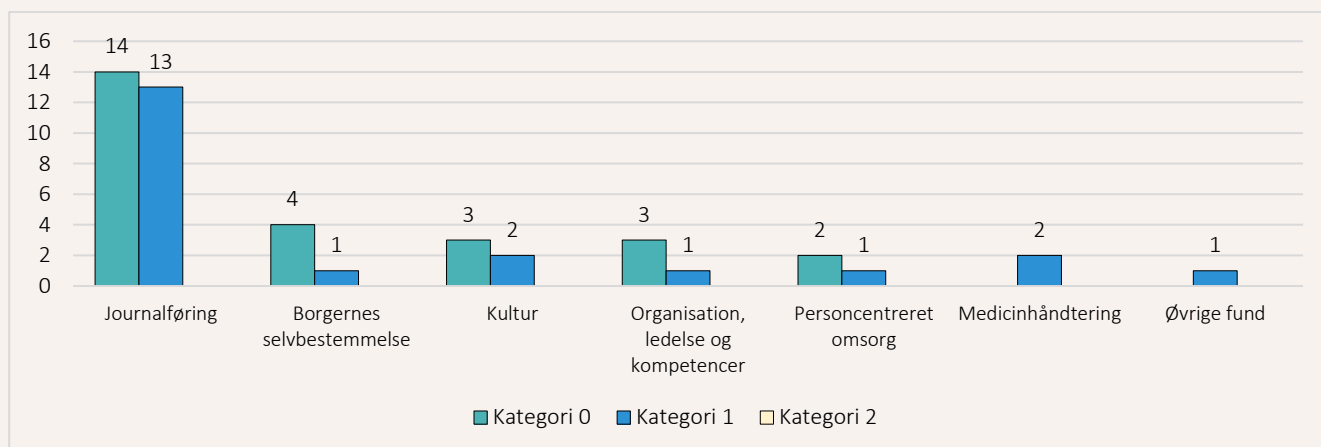
Af de 15 tilsyn der er udført i Sundhed og Omsorg, distrikt Syd, er der ni enheder der er tildelt en kategori 0, samt seks enheder der er tildelt en kategori 1. Der er ingen enheder der er tildelt en kategori 2.





## Fund ved tilsyn

Ved de 15 udførte tilsyn på plejehjem i Ældre og Omsorg Syd, er der i alt 47 fund, fordelt på de syv temaer. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.

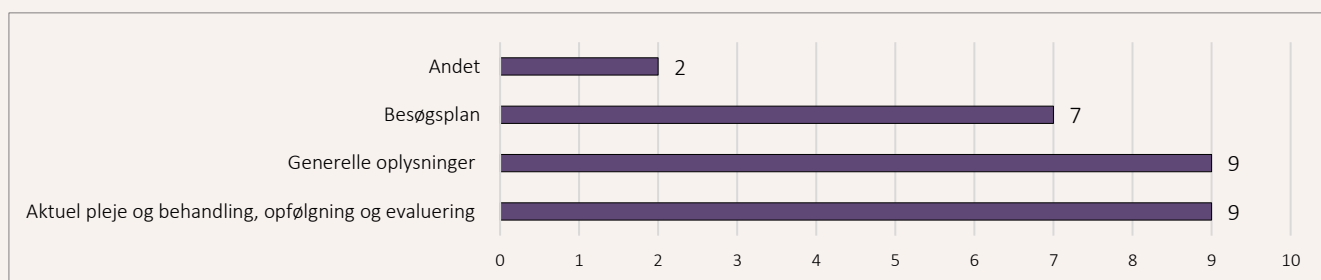


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der er indenfor de syv temaer, hvor der har været fund ved tilsynene.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** er der 27 fund ved fire parametre.



Fundene under det første parameter **Andet**, omhandler opmærksomhed på, at der ikke bliver linket eller referencer til et tomt sted i journalen, samt sikring af, at vigtige oplysninger, information eller ønsker ikke forbliver tavs viden blandt personalet, men bliver nedskrevet i dokumentationen.

Fundene under det andet parameter **Besøgsplan** omhandler mangler ang. beskrivelse af, hvilken hjælp beboerne har behov for, samt opdatering heraf ved ændringer.



Fundene under parameteret **Generelle oplysninger** omhandler manglende eller forkert dokumentation af beboers vaner, livshistorie, motivation, vaner, ressourcer og mestring.

Fundene under det fjerde parameter, **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering**, omhandler bl.a. manglende fyldestgørende dokumentation af relevante og aktuelle tilstande, samt revurdering heraf, ved ændringer i beboers tilstand. Nogle steder mangler der en plan for pleje og behandling, ift. beboers aktuelle problemer og risici. Herudover ses det, at datoen for revurdering af flere funktionsevnetilstande overskrides.

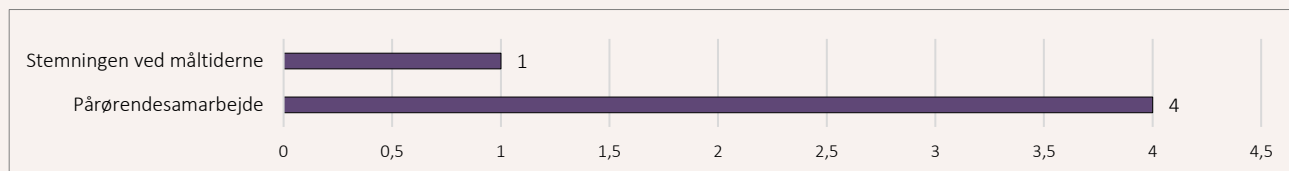
## Borgerens selvbestemmelse

Under temaet **Borgerens selvbestemmelse** er der fem fund ved et parameter, omhandlende ønsker til den sidste tid. Fundene herunder omhandler systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og til dokumentation heraf, samt at prioritere arbejdet med implementering af ACP.

Der blev ved et kommunalt tilsyn fundet at der var én nøgleperson som forestod brugen af ACP, men nøglemedarbejder kunne ikke finde eller redegøre for, hvor tilsynet kunne finde eller se ACP-skemaet. Dette skaber usikre arbejdsgange for indhentning af ønsker til den sidste tid.

## Kultur

Under temaet **Kultur** er der fem fund ved 2 parametre.

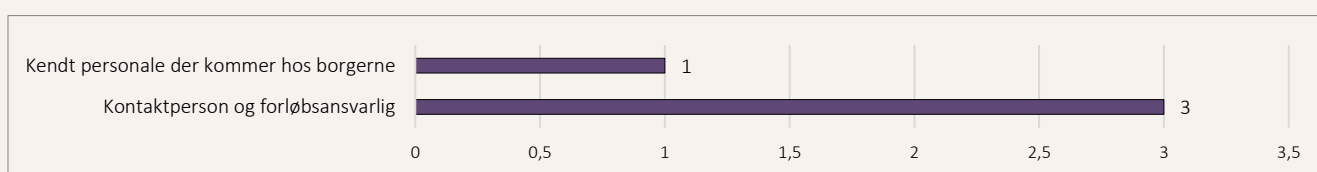


Fundene under parameteret **Stemning ved måltiderne** omhandler en beskrivelse fra en beboer, der beretter om en hård tone mellem nogle af beboerne, hvilket skaber utryghed og dårlig stemning.

Fundene under det andet parameter **Pårørendesamarbejde** omhandler samarbejdet med de pårørende, bl.a. ift. at imødekomme pårørendes ønsker, i det omfang det er muligt, fx ift. videregivelse af information til pårørende, ang. terminalpleje, samt afklaring af kommunikationsveje og hastigheden heraf.

## Organisation, ledelse og kompetencer

Under temaet **Organisation, ledelse og kompetencer** er der fire fund ved to parametre.





Fundene under det første parameter **Kendt personale der kommer hos borgerne**, omhandler at beboer oplever at det er kende personalet som yder pleje og hjælp i det daglige. Flere beboere oplever dog, at de ikke kender personalet hvilket skaber utryghed.

Fundet under parameteret **Kontaktperson og forløbsansvarlig**, omhandler beboere der ikke er bevidste om, hvem der er deres kontaktperson er. En pårørende har opgivet at få kontakt til kontaktperson eller forløbsansvarlig og rettede i stedet sin kontakt direkte til enhedens sygeplejerske.

## Personcentreret omsorg

Under temaet **Personcentreret omsorg** er der tre fund ved et parameter. Parameteret omhandler en øget bevidsthed om fokus på en individuel tilgang, hvor der tages afsæt i beboerens livshistorie, med kendskab til beboerens vaner, motivation, ressourcer og mestring.

Der blev ved et tilsyn registreret en manglende systematik i forhold til afholdelse af tværfaglige møder (Blomstringsmøder) med kobling til triagemøder, til trods for medarbejder og ledelse havde gennemført Aarhus kommunes kursus i personcentreret omsorg.

## Medicinhåndtering

Under temaet **Medicinhåndtering** er der to fund ved et parameter, som omhandler insulin med udløbet holdbarhedsdato, sterilvarer med overskredet udløbsdato, samt manglende informationer på medicinlisten, herunder det aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke.

## Øvrige fund

Under temaet **Øvrige fund**, er der blot et fund omhandlende at beboere oplever at personalet ikke reagere ved kald om natten hvilket opleves utrygt.



# Ældre & Omsorg

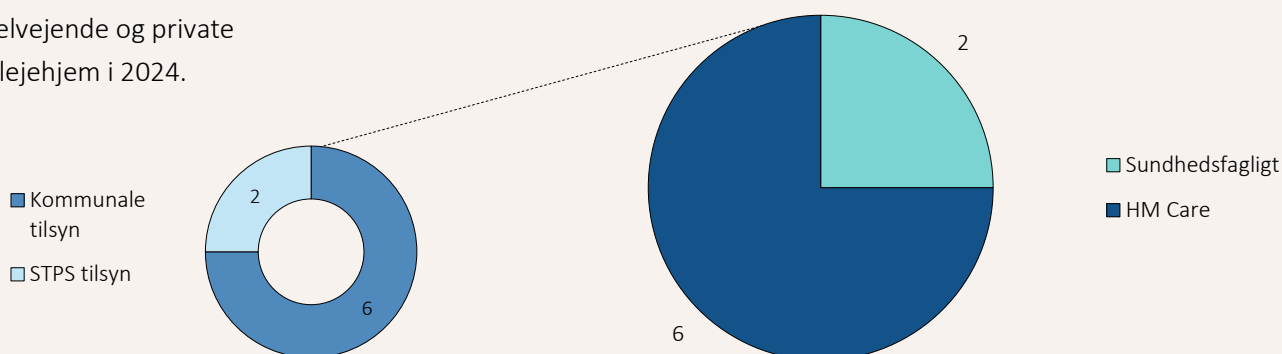
## - Selvejende og private plejehjem

I 2024 har der været syv tilsyn hos de selvejende og private plejehjem i forvaltningen Ældre og Omsorg.



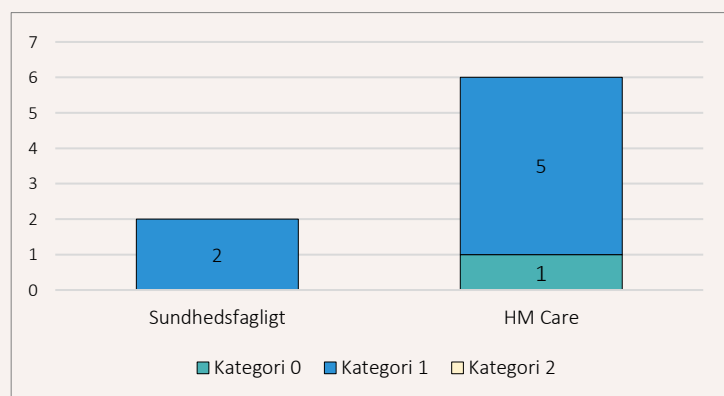
## Typer af tilsyn

I nedenstående figurer ses fordelingen af typer af tilsyn udført hos de selvejende og private plejehjem i 2024.



## Kategorisering

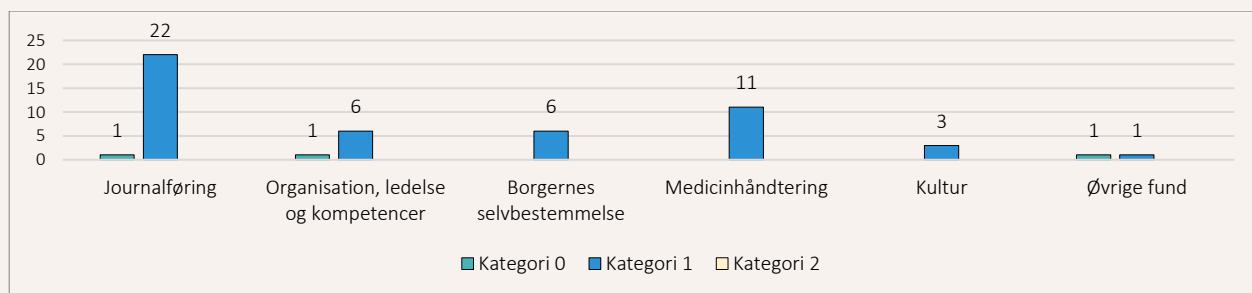
Af de ni tilsyn der har været hos de selvejende og private plejehjem i forvaltningen Ældre og Omsorg i 2024, er et af tilsyn tildelt en kategori 0, mens de resterende tilsyn er tildelt en kategori 1.





## Fund ved tilsyn

Ved de ni udførte tilsyn hos selvejende og private plejehjem, er der 52 fund ved seks forskellige temaer. Temaerne ses i nedenstående graf, hvor det også er vist, hvor mange fund der er indenfor hver kategori, samt hvilken kategorisering der er givet i forbindelse med fundene.

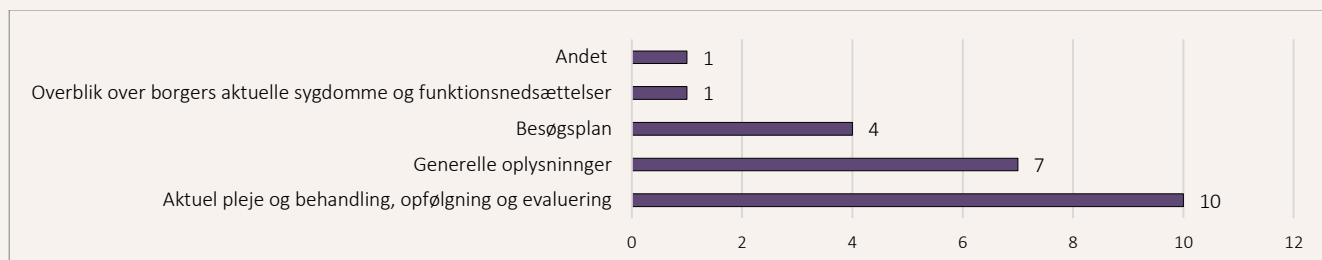


## Fund relateret til temaerne

I det næste gennemgås mere præcist, hvilke fund der er indenfor de seks temaer.

### Journalføring

Under temaet **Journalføring** er der 23 fund, ved fem parametre.



Fundene under det første parameter **Andet** omhandler sikring af, at ACP-skemaer gemmes et sted i journalsystemet, hvor de er tilgængelige og nemme at finde for alle medarbejdere.

Fundene under det andet parameter **Overblik over borgers aktuelle sygdomme og problemområder** omhandler manglende opdatering, vurdering og revurdering af funktionsevne.

Fundene under parameteret **Besøgsplan** omhandler manglende opdateringer i forhold til den hjælp, beboerne aktuelt har behov for, manglende beskrivelser af hvordan beboer skal have hjælp, samt ikke udfyldte besøgsplaner for nattevagten.

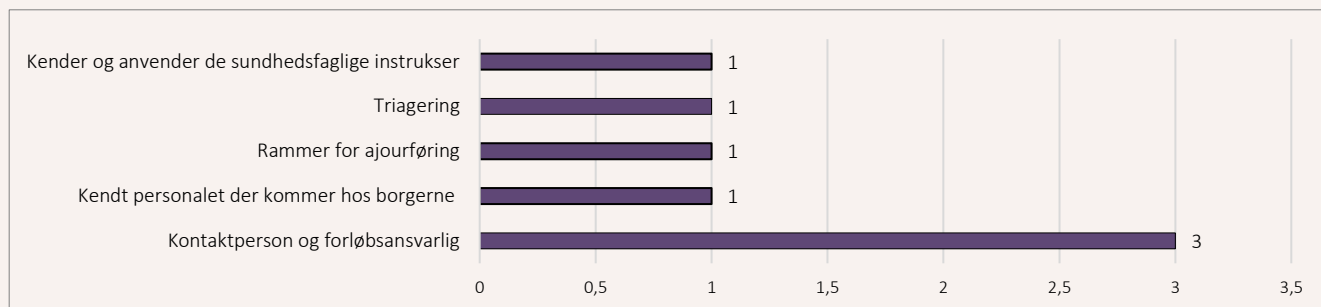
Fundene under det fjerde parameter **Generelle oplysninger** omhandler manglende beskrivelse af livshistorie, vaner, mestring, livshistorie og ressourcer.



Fundene under det sjette parameter **Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering** omhandler bl.a. manglende fyldestgørende dokumentation af relevante og aktuelle tilstande, samt revurdering heraf, ved ændringer i beboers tilstand.

## Organisation, ledelse og kompetencer

Under temaet **Organisation, ledelse og kompetencer** ses det, at der er fund ved fem parametre, som er vist i nedenstående figur. Fundene relateret til temaet, er fund fra de Kommunale tilsyn og et Sundhedsfagligt tilsyn.



Fund under parameteret **Kender og anvender de sundhedsfaglige instrukser**, omhandler xx.

Fundene under parameteret **Triagering** omhandler manglende anvendelse af triagering.

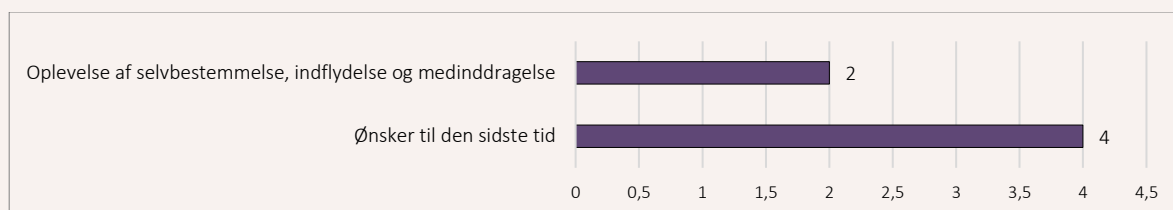
Fundene under det tredje parameter **Rammer for ajourføring** omhandler manglende orientering i beboernes journaler, så man er opdateret på, hvilken hjælp beboerne har brug for.

Fundet under parameteret **Kendt personale der kommer hos borgerne**, omhandler at ændringer i personalesammensætningen påvirker beboerne i den form, at der er meget nyt personale som beboerne ikke kender, hvilket for nogle skaber utryghed.

Fundet under det femte parameter **Kontaktperson og forløbsansvarlig**, omhandler fravalg af kontaktperson til fordel for en forløbsansvarlig, samt at flere beboere ikke ved hvem der er deres kontaktperson. Der er flere steder der med fordel kan arbejdes struktureret med synliggørelse af hvem beboernes kontaktperson er.

## Borgerens selvbestemmelse

Under temaet **Borgernes selvbestemmelse** ses det, at der er seks fund ved to parametre.



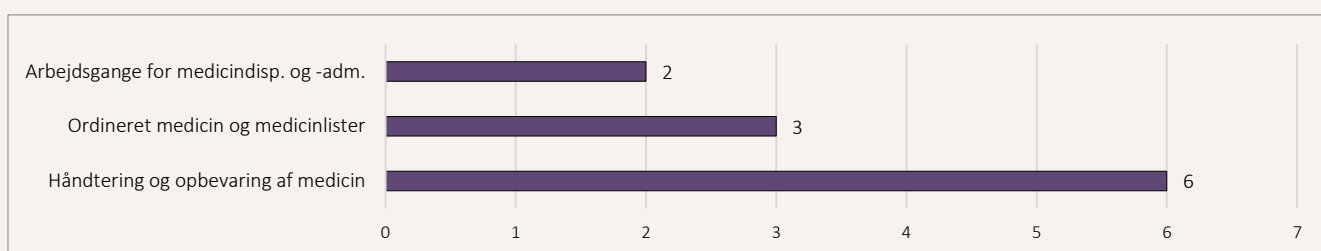


Fundene under det første parameter **Oplevelse af selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse** omhandler at en beboer oplever at have lidt indflydelse på sengetider og finder det svært at skulle tilpasse sig dette. En beboer har i forbindelse svært ved at falde til på plejehjemmet og både beboer og pårørende oplever ikke at få den rette støtte eller hjælp da det er sværest.

Fundet under det andet parameter **Ønsker til den sidste tid** omhandler manglende viden og dokumentation om beboers ønsker til den sidste tid.

## Medicinhåndtering

Under temaet **Medicinhåndtering**, ses det, at der er fund ved tre parametre, som er vist i nedenstående figur. Fundene relateret til temaet, er fund ved de to sundhedsfaglige tilsyn udført af STPS.



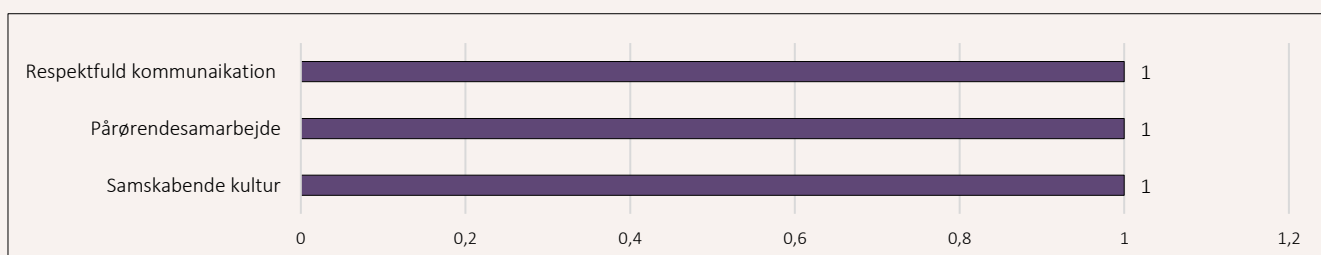
Fundene under det første parameter **Arbejdsgange for medicindispensering og administration** omhandler enkelte fund vedrørende overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/-poser, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin, samt at holdbarhedsdatoen på beboers medicin.

Fundene under det andet parameter **Ordineret medicin og medicinlister** omhandler mangler i medicinhåndteringen i forhold til, at personalet kender og følger behandlingsstedets fastlagte arbejdsgang for hvordan medicinmodulet opdateres med aktuelt handelsnavn for det præparat der anvendes.

Fundene under det tredje parameter **Håndtering og opbevaring af medicin** omhandler manglende adskillelse mellem aktuel og ikke-aktuel medicin samt manglende overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinliste og antal i doseringsæske. Derudover relaterer fundene sig til overskridelse af holdbarhedsdato samt manglende anbrudsdato på præparat.

## Kultur

Under temaet **Kultur** ses det, at der er fund ved tre parametre, som er vist i nedenstående figur. Fundene relateret til temaet, er fund ved de Kommunale tilsyn.





Fundene under det første parameter **Respektfuld kommunikation** omhandler at en pårørendes oplevelse af, at aftenvagten taler grimt til sin kære hvilket bevirker at beboer ønskede at fraflytte plejehjem pga. Aftenvagten.

Fundene under det andet parameter **Pårørendesamarbejde** omhandler at en pårørende i forbindelse med indflytning oplevede at mangle et møde hvor aftaler og forventninger afstemmes. Dette gav en del frustration og blev tolket som manglende evne til at ville samarbejde fra personalets side.

Fundene under det første parameter **Samskabende kultur** omhandler at pårørende oplever at personalet virker pressede. Der gives fra tilsynet en opfordring til at skabe en mere hyggelig og hjemlig stemning på stedet.

## **Øvrige fund**

Under temaet **Øvrige fund** ses det, at der er fund ved et parameter omhandlende rammer, ift. at man i et trivsels- og tryghedsskabende øjemed, afsætter mulige ressourcer til renovering, så hjemlighed, hygge, overskuelighed og genkendelighed også her er højprioriteter.



# Evaluering af kommunale tilsyn

## -Herunder internt læringsbesøg

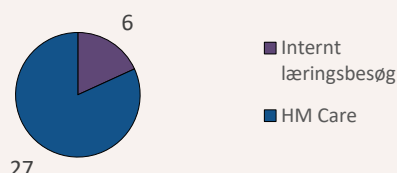
Der er udført i alt 58 kommunale tilsyn på plejehjemmene i Aarhus kommune, af disse er 13 udført som internt læringsbesøg. De kommunale tilsyn er udført i perioden maj – december 2024.

Metoden bygger på bygger internt survey og består af observationer og interviews. Der er en anerkendende og involverende tilgang til ledelse, medarbejdere, beboere og pårørende.

Data som præsenteres i dette afsnit, vedrører evaluering af kommunalt tilsyn herunder internt læringsbesøg.

Efter hvert kommunalt tilsyn sendes et survey til forstandere. Der er givet feedback fra i alt 33 enheder efter de kommunalt tilsyn.

Fordelingen af forstandere som har deltaget i survey efter kommunalt tilsyn:



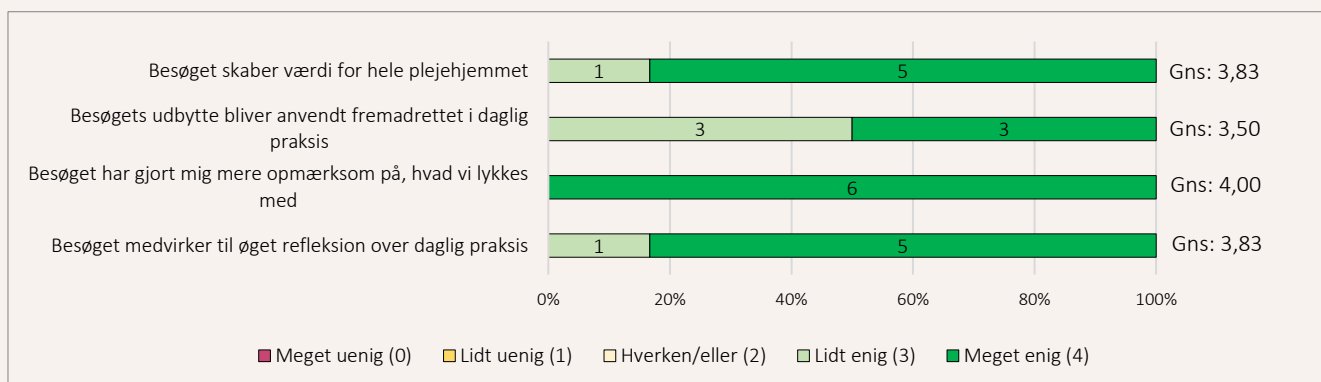
## Forstandernes vurdering af tilsyns værdi og brugbarhed

På de plejehjem hvor et kommunalt tilsyn herunder internt læringsbesøg er udført, er forstanderne efterfølgende blevet bedt om at vurdere en række udsagn om tilsynets effekt på plejehjemmet. Hvordan forstanderne vurderer disse udsagn, ses præsenteret i nedenstående figurer for henholdsvis internt læringsbesøg og tilsyn udført af ekstern leverandør.

Generelt evalueres tilsynene positivt, idet samtlige forstandere er enten "enige" eller "meget enige" i en række udsagn om at tilsynene har haft en positiv effekt på plejehjemmet.

Skal man pege på en mindre svaghed fra de indsamlede data fra evaluering, vurderer 1-2 forstandere i mindre grad, at tilsynets anvendelse kan bruges i daglig praksis fremadrettet og tilsynet har gjort medarbejdere og ledelse opmærksom på hvad de lykkedes med og har givet øget refleksion i daglig praksis.

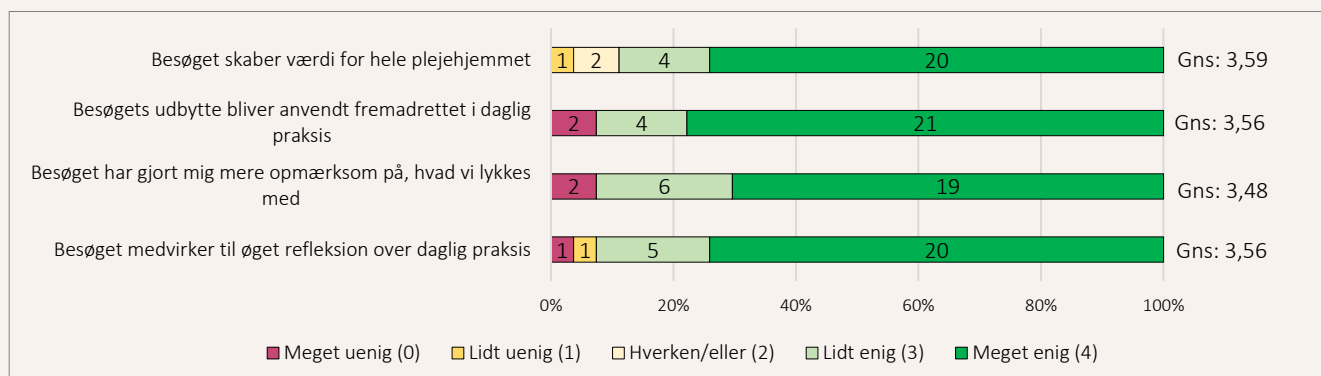
I nedenstående ses vurderingerne, fra de Interne læringsbesøg.





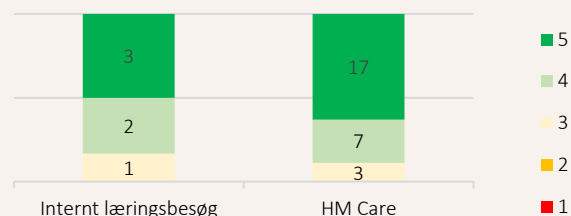


I nedenstående ses vurderingerne, fra de kommunale tilsyn, udført af Hjortshøj og Møller Care.



## Vurdering af hvor meningsfuldt tilsynet har været

I evalueringen er forstanderne på plejehjemmene afslutningsvis blevet spurgt om, hvordan de vil vurdere tilsynet som helhed. På en skala fra 1 (Lav vurdering) til 5 (høj vurdering) giver de seks forstandere det Interne læringsbesøg en gennemsnitlig vurdering på 4,3 og vurdering fra HM Care 4,5.



## Kommentarer til tilsynet

Forstanderne er i survey blevet bedt om at komme med uddybende kommentarer til tilsynet. I dette afsnit præsenteres samtlige af forstandernes kommentarer til tilsynet.

### Positive kommentarer

*"Synes det var en god oplevelse og det samme siger beboer, pårørende og personalet. Det er dejligt at der en dialog og ikke fejlfinder"*

*"Det giver nogle gode refleksioner, især fordi der er plads til spørgsmål og refleksion. Der er også meget læring i det, da det er noget vi arbejdere videre med"*

*"Det var et godt besøg med gensidigt højt refleksionsniveau"*

*"Vi havde en behagelig oplevelse. Det er relevante målepunkter som tilsynet kom godt om ved"*

### Øvrige kommentarer

*"I vurdering springer det fra lidt enig til meget enig og det spring synes jeg er for stort. Jeg er hverken meget eller lidt enig. Mangler at jeg kan være enig"*



# Tilsyn fremadrettet

Da der er kommet ny lovgivning omhandlende dele af tilsynsområdet, herunder Ældretilsynet, vil der fra d. 01-07-2025 ikke længere blive udført Kommunale tilsyn, herunder Interne læringsbesøg. Fra d. 01-07-2025 vil det nye Ældretilsyn og samtilsyn påbegynde. STPS vil stadig udføre Sundhedsfaglige tilsyn, samt fokuserede tilsyn. Frem til det nye Ældretilsyn træder i kraft, udføres der kommunale tilsyn som vanligt.