

# TILSYNSRAPPORT

## VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER ATRIUMHAVEN



Unmeldt socialfagligt tilsyn

April 2023

# 1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

## 1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151 gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejecentre, friplejehjem og plejehjem i Vejle Kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver, Servicelovens § 83, § 83a og § 86, der løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet efter disse paragraffer, samt kommunens kvalitetsstandarder<sup>1</sup> jf. § 139.

Tilsynets metode har været en dialog med borgere og pårørende på baggrund af Vejle Kommunes kvalitetsmål. Fokus har været at afdække, om hjælpen bliver leveret i henhold til kommunens kvalitetsstandard, samt borgernes og pårørendes oplevelse af kvalitet af den leverede hjælp.

Der er anvendt spørgeskema i dialogen med borgere og pårørende.

Resultaterne af tilsynsundersøgelsen kvalificeres yderligere ved et opsamlende dialogmøde med plejecentrets, friplejehjemmets eller plejehjemmets ledelse eller anden tilstedeværende medarbejder, der har deltaget i tilsynsbesøget samt den udarbejdede tilsynsrapport. Tilsynet har fokus på læring og udvikling frem for fejlfinding.

Plejecenter Atriumhaven har den 27. april 2023 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulenten Anne Katrine Riis Jakobsen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynet har været i dialog med tre borgere. To borgere har givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. Der skal tages højde for, at de interviewede borgere opleves som værende på forskellige kognitive niveauer i forhold til hukommelse og funktionsniveau. Tilsynet er et øjebliksbillede fra den pågældende dag.

## 1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Atriumhaven. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er

---

<sup>1</sup> Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2023  
[indsatskatalog-2023-net.pdf \(vejle.dk\)](#)

indsamlet igennem interviews, observationer og skriftligt materiale, er tilsynet kommet frem til følgende vurdering:

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Atriumhaven placeres i kategori **tilfredse** (se skema 1, punkt 1.3 i tilsynsrapporten) og på tilfredsstillende vis lever op til Vejle Kommunes kvalitetsstandarder og det politiske vedtagne serviceniveau. Atriumhaven vurderes til at kunne levere træning, pleje, omsorg og praktisk hjælp af en god faglig kvalitet.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne på Plejecenter Atriumhaven er **tilfredse** med den hjælp, som de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Atriumhaven er et velfungerende plejecenter med imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere, som fokuserer på, at borgernes hverdagsliv tilrettelægges ud fra borgernes individuelle behov og forskelligartede præmisser. Plejecenter Atriumhaven består af fire boenheder.

#### **Tilsynets observationer:**

Der var synlighed af borgere og medarbejdere i fællesarealerne i de fire boenheder, hvor nogle borgere var i gang med morgenmaden/formiddagskaffen. Der var i de fire boenheder synlighed af en aktivitetskalender i fællesarealerne. Der var ingen planlagte aktiviteter på tilsynsdagen. I de fire boenheder hang der diverse informationer på opslagstavlerne i fællesarealerne. I de fire boenheder var der synlighed af en menuplan på køleskabet i køkkenerne, hvor borgerne har tilgængelighed. Alle borgere får udleveret en aktivitetskalender og en kopi af menuplanen, hvis dette ønskes. I alle boenheder var der synlighed af dag og dato.

Plejecentret tilbyder leve-bo miljø, hvilket betyder at hverdagslivet er i centrum. Medarbejderne støtter op om, at borgerne lever det liv, som den enkelte ønsker at leve. Hverdagens gøremål, både pleje og praktisk, udføres i et tæt samarbejde med borgere, medarbejdere og pårørende. Dog er der ikke mange borgere, der hjælper med hverdagens gøremål, da de ikke har ressourcer til det eller ikke ønsker det. Tonen er uhøjtidelig men med respekt for hinanden. I alle køkkener laves der mad i løbet af formiddagen, hvilket spreder en dejlig duft af mad i fællesrummene.

#### **Måltider:**

Der blev observeret på et frokostmåltid i et hus. Frokosten foregik i et roligt miljø. Nogle borgere fik serveret frokosten i egen bolig efter behov og eget ønske. Borgerne blev hjulpet tilrette ved bordet, og borgerne blev hjulpet med måltid efter behov. Der var tre gennemgående medarbejdere til stede under frokosten. Der blev serveret smørrebrød og en ostemad til frokost. Der blev talt om løst og fast under frokosten, og der var en god stemning med grin og omsorg.

Alt mad bliver lavet i husene, hvilket medvirker til, at der kan duftes mad i husene. Der serveres oftest smørrebrød til frokost. Der serveres et varmt måltid mad til aftensmåltidet. Det er den samme madplan i de fire boenheder, men borgerne kan ved fødselsdage ønske, hvad de skal spise. Udover frokost og aftensmad, serveres der morgenmad, formiddagskaffe, eftermiddagskaffe og aftenkaffe.

#### **Medarbejdere:**

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 37 timer om ugen. Sygeplejersken er blandt andet ind over administration af borgernes medicin og de sygeplejefaglige opgaver. Der er ansat en fysioterapeut på 32 timer om ugen. Fysioterapeuten og medarbejderne samarbejder omkring træningen med borgerne. Borgernes ressourcer tænkes ind på plejecentret ud fra, at borgerne har individuelle ressourcer, funktioner og interesseområder. Hvis der er behov for en ergoterapeut, låner plejecentret en ergoterapeut fra Smidstrupparken eller en af de andre plejecentre. Der er ansat en ernæringsassistent på 34 timer om ugen. Ernæringsassistenten laver madplan til boenhederne, står for indkøb af varer og laver vejledninger til specialkost. Der er ansat en pædagog som aktivitetsmedarbejder på 13 timer om ugen.

#### **Klippekort:**

Hvordan arbejder plejecentret med klippekort: Der orienteres om klippekort i forbindelse med indflytningssamtale. Medarbejderne i det enkelte hus sørger for, at klippekortmodulerne bliver passet ind i hverdagen. De fleste borgere bruger deres klippekort på for eksempel socialt samvær, gåture, indkøb, ekstra rengøring og oprydning i skabe.

### **1.3 SCORE**

For hvert overordnede kvalitetsmål/målepunkt, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret, friplejehjemmet eller plejehjemmet en score fra 1-4, hvor 4 er det bedste. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende plejecenter, friplejehjem eller plejehjem, tæller ikke med i den overordnede vurdering).

4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
1. Hjælpen leveres ikke i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynets overordnede vurdering placeres i følgende kategorier:

- Tilfredse
- Delvis tilfredse

- Ikke tilfredse

### Skema 1

Overordnet vurdering	Kategori
Tilsynets overordnede vurdering af Plejecenter Atriumhaven	<b>Tilfredse</b>
Kvalitetsmål/målepunkt	Score
<i>1.Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves</i>	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>2.En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold</i>	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>3.Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger</i>	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>4.Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres</i>	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>5.Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt</i>	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>6.Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen</i>	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>7.Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte</i>	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
<i>8.At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov</i>	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

## 1.4. DATA OG TILSYNETS VURDERING I FORHOLD TIL KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKTER

Tilsynsførende vurderer de indsamlede data inden for de 8 kvalitetsmål/målepunkter, som fremgår af indsatskataloget (kvalitetsmål/målepunkter for den enkelte indsats) for Vejle Kommune.

### Kvalitetsmål/målepunkt 1

**Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves**

#### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, de bliver tilbudt.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – medarbejderne er så dejlige."*

De tre interviewede borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med dem.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – men jeg klarer det meste selv."*

De tre interviewede borgere oplever, at de kan videreføre deres vante daglige rutiner.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – dagen går med de daglige gøremål."*

*"Ja – jeg følger min egen plan. Jeg går ture og slapper af. Jeg elsker at slappe af."*

De tre interviewede borgere oplever, at borgeren med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning.

De tre interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – det tror jeg. Jeg har ikke været her så længe, så jeg har ikke haft behovet"*

*"Ja – det kan jeg i hvert fald."*

*"Ja – bestemt. Jeg har et godt samarbejde med medarbejderne, og jeg laver fis med dem."*

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Ja – det tror jeg. Hvis borgeren ikke kan, er det ikke medarbejdernes skyld, men fordi borgeren ikke ønsker at snakke om det. Medarbejderne er meget søde."*

### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

### **Kvalitetsmål/målepunkt 2**

***En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold***

#### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at de bliver behandlet med respekt.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – medarbejderne er simpelthen så flinke."*

De tre interviewede borgere oplever, at de har en ligeværdig dialog med medarbejderne.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – jeg har ikke rigtig nogen dialog med medarbejderne, men vi snakker fornuftigt sammen."*

De tre interviewede borgere oplever, at der er en god tone, adfærd og kultur på stedet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – det er der i hvert fald."*

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Borgeren bliver absolut behandlet med respekt af medarbejderne."*

*"Jeg oplever, at borgeren har en ligeværdig dialog med medarbejderne nu, og jeg oplever, der er en god tone, adfærd og kultur på stedet. Det er dejligt at se, medarbejderne har tid og giver sig tid til at vise omsorg for borgerne."*

### **Tilsynsførendes observationer:**

Det observeres i en boenhed, at nogle medarbejdere snakker højt om borgere i boenhedens fællesrum, hvor der er andre borgere til stede.

### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet.

---

### **Kvalitetsmål/målepunkt 3**

*Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger*

### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at blive holdt i gang.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – det gør jeg. Jeg går en lang tur om morgenen, når vejret er til det."*

De tre interviewede borgere oplever, at de får brugt deres ressourcer i hverdagen.

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Jeg synes, borgeren bliver støttet i sine muligheder for at holde sig i gang. Borgeren går en lang tur hver dag."*



## Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

### Kvalitetsmål/målepunkt 4

**Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres**

#### Borgernes oplevelser

De tre interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med den hjælp, de modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Uha ja."*

De tre interviewede borgere oplever ikke, at den hjælp, de modtager, kan være anderledes.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Nej – det er svært for mig at sige, hvad det skulle være."*

To af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan de har det og tager hånd om deres situation. En af de interviewede borgere svarer 'ved ikke' til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ved ikke – det er svært at sige, men det gør de vel."*

De tre interviewede borgere oplever, at der er en sammenhæng i hjælpen uanset hvilken medarbejder, der hjælper.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – medarbejderne er lige gode alle sammen."*

### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Jeg er meget tilfreds med den hjælp, borgeren modtager, men jeg oplever, at der godt kan være et ekstra fokus på rengøring af toilettet. Jeg gør det ofte rent, når jeg er på besøg, da det ofte ser beskidt ud. Og der lugter af urin på badeværelset og indimellem i stuen også."*

### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

#### **Tilsynsførendes observationer:**

I en af de interviewede borgeres boliger observeres en kraftig lugt af urin på badeværelset.

I en af de interviewede borgeres boliger observeres det, at toiletkummen er beskidt og håndvasken er snusket. I stuen og soveværelset observeres det, at gulvet er beskidt/snavset, særligt omkring stolene. Og køleskabet er lidt beskidt indvendigt.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

### **Kvalitetsmål/målepunkt 5**

#### **Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt**

#### **Borgernes oplevelser**

To af de interviewede borgere svarer, at de modtager træning. En af de interviewede borgere svarer nej til spørgsmålet.

De tre interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – jeg modtager træning to gange om ugen."* Fysioterapeuten oplyser, at borgeren modtager individuel træning. Borgeren cykler på siddecykel, og derudover er der fokus på styrketræning samt statisk og dynamisk balancetræning.

*"Ja – jeg modtager træning to gange om ugen."* Fysioterapeuten oplyser, at borgeren ikke modtager individuel træning, da borgeren til dagligt holder sig meget aktiv. Borgeren deltager i stolegymnastik hver tirsdag.

*"Nej – jeg modtager ikke træning. Jeg ville gerne have noget træning."* Centerlederen oplyser, at borgeren modtager træning. Fysioterapeuten oplyser, at borgeren får individuel træning. Borgeren cykler på siddecykel, og derudover er der fokus på skulder og nakke regionen grundet gener herfra.

To af de interviewede borgere oplever, at borgerens færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål og i forbindelse med træning. En af de interviewede borgere svarer ved ikke til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med borgeren om hvilke fysiske aktiviteter, der er meningsfulde for borgeren at deltage i. To af de interviewede borgere svarer nej til spørgsmålet.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Nej – det passer jeg selv. Jeg har selv tilrettelagt mine dage."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Jeg ved, at borgeren træner, men jeg ved ikke, hvad borgeren træner. Jeg ved ikke, om medarbejderne taler med borgeren om hvilke fysiske aktiviteter, der er meningsfulde for borgeren, men jeg tænker, at medarbejderne gør det."*

#### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

#### **Kvalitetsmål/målepunkt 6**

***Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen***

#### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja - bestemt."*

*"Ja – det tror jeg nok."*

### **Evt. pårørendes kommentarer**

### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet.

---

### **Kvalitetsmål/målepunkt 7**

***Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte***

### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som der tilberedes/serveres.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – jeg er meget tilfreds med maden."*

*"Ja – jeg er fuldstændigt tilfreds med maden."*

De tre interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur.

En af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ja – maden den er fin."*

To af de interviewede borgere oplever, at de selv kan vælge, hvor de vil indtage/spise deres mad. En af de interviewede borgere svarer 'ved ikke' til spørgsmålet.

De tre interviewede borgere udtrykker:

*"Ved ikke – jeg aner ikke, om jeg selv kan vælge, hvor jeg spiser. Jeg spiser altid fælles og er glad for det."*

*"Ja – jeg spiser fælles."*

*"Ja – jeg vil helst spise fælles."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Borgeren er tilfreds med maden. Borgeren har i hvert fald ikke klaget over det."*

#### **Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet**

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

---

#### **Kvalitetsmål/målepunkt 8**

**At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov**

#### **Borgernes oplevelser**

De tre interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med deres bolig.

To af de interviewede borgere oplever, at de bliver inddraget og motiveret til at deltage i de aktiviteter/socialt arrangementer, som er tilknyttet stedet. En af de interviewede borgere svarer 'ved ikke' til spørgsmålet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

*"Ved ikke – hvis der er nogle aktiviteter, så går jeg med. Jeg ved ikke, om jeg bliver motiveret til det."*

*"Ja – medarbejderne informerer om aktiviteterne, bl.a. stolegymnastik og sang."*

#### **Evt. pårørendes kommentarer**

*"Borgeren deltager i det omfang, som borgeren har lyst til."*

*"Ja – jeg er med til nogle af aktiviteterne."*

*"Borgeren bliver informeret og motiveret til aktiviteter/sociale arrangementer, men jeg har indtryk af, at medarbejderne ikke altid henter den enkelte borger, når der sker noget. Dette resulterer i, at borgeren ind imellem misser aktiviteter."* Centerlederen oplyser, at borgeren deltager i alle aktiviteter.

### Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

## 1.5 TILSYNETS SAMLEDE BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER TIL VIDERE KVALITETSUDVIKLING

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling på plejecentret/friplejehjemmet/plejehjemmet.

<b>BEMÆRKNINGER</b>	<b>ANBEFALINGER</b>
<p><b>Kvalitetsmål/målepunkt 2:</b></p> <p>1. Det observeres i en boenhed, at nogle medarbejdere snakker højt om borgere i boenhedens fællesrum, hvor der er andre borgere til stede.</p>	<p><b>Kvalitetsmål/målepunkt 2:</b></p> <p>1. Tilsynet anbefaler fokus på at samtaler, der omhandler borgere, foretages bag lukket dør.</p>
<p><b>Kvalitetsmål/målepunkt 4:</b></p> <p>1. I en af de interviewede borgers boliger observeres en kraftig lugt af urin på badeværelset.</p>	<p><b>Kvalitetsmål/målepunkt 4:</b></p> <p>2. Tilsynet anbefaler fokus på at fjerne urinlugten på borgerens badeværelse. Dette på baggrund af pårørendes udtalelser og tilsynets observationer.</p> <p>3. Tilsynet anbefaler fokus på renholdelse af borgerens toilet på baggrund af pårørendes udtalelser.</p>

4. I en af de interviewede borgeres boliger observeres det, at toiletkummen er beskidt og håndvasken er snusket. I stuen og soveværelset observeres det, at gulvet er beskidt/snavset, særligt omkring stolene. Og køleskabet er lidt beskidt indvendigt.	4. Tilsynet anbefaler fokus på renholdelse af borgerens lejlighed, køleskab og toilet.
---	--

## 1.6 LÆRINGSPERSPEKTIV OG KVALITETSSIKRING

I forbindelse med tilsynet er alle relevante borgere/pårørende udsagn og tilsynsførendes observationer drøftet med og videregivet til centerlederen eller anden tilstedeværende medarbejder, hvilket medvirker til læring, udvikling og kvalitetssikring.

Det vurderes i almindelighed væsentligt, og plejecentret, friplejehjemmet eller plejehjemmet opfordres til, at der er fokus på opfølgningerne på tilsynets samlede bemærkninger, anbefalinger, udtalelser fra borgere, udtalelser fra pårørende og tilsynets andre observationer. Dette med henblik på læring, udvikling og kvalitetssikring.

## 1.7 ÅRETS FOKUSPUNKT - KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKT 5

### Hvordan arbejder plejecentret med kvalitetsmål/målepunkt 5?

#### ***Kvalitetsmål/målepunkt 5: Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt***

Atriumhavens fysioterapeut deltager sammen med sygeplejerske og borgerens kontaktperson i indflytningssamtaler. Træning tilbydes ud fra en faglig vurdering og den enkelte borgers ønsker og behov. Der fokuseres i træningen på ressourcer frem for begrænsninger, og målet er, at borgeren genoptræner eller vedligeholder/fastholder fysiske og psykiske færdigheder og dermed evner at klare hverdagen bedst muligt.

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

<b>Navn på Plejecentret</b>
Atriumhaven
<b>Adresse</b>
Buen 20, Brejning, 7080 Børkop
<b>Centerleder</b>
Anne Kragh
<b>Antal pladser</b>
42 boliger (31 borgere)
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 27. april 2023, kl. 9.00-12.45
<b>Deltagere i interviews</b>
Tre borgere og to pårørende
<b>Tilsynsførende</b>
Anne Katrine Riis Jakobsen, Fysioterapeut/Cand.scient.san.publ.

### 2.2 OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN

Der er i forbindelse med tilsynet fulgt op på forrige års opmærksomhedspunkter. Tilsynet vurderer, at der er arbejdet med de givne opmærksomhedspunkter fra forrige års tilsyn.