



Tilsynsrapport Fredericia Kommune

Senior- og Handicapforvaltningen
Ulleruphus Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
August 2020

1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Ullerup Plejecenter, Lumbyesvej 28D, 7000 Fredericia
Leder: Jane Pedersen
Antal boliger: 45
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 11. august 2020, kl. 08.30 - 13.00
Deltagere i interviews: • Leder • Fire medarbejdere • Tre borgere
Tilsynsførende: Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder redegør for, at den selvejende institution med driftsoverenskomst med Fredericia Kommune og egen bestyrelse består af en dynamisk tosproget kultur med døve og hørende borgere. Pt. bor ni hørehæmmede borgere på plejecentret, som understøttes af medarbejdere med tegnsprogskundskaber. Ulleruphus har på få år haft flere ledelseskift, hvorfor leder fortsat arbejder på at skabe tillid og trivsel blandt medarbejderne. Arbejdsorganisering, kompetenceudvikling og pårørendesamarbejde er højeste prioriteter i takt med at lære borgere og medarbejdere at kende. Særlige fokusområder har bl.a. været det interne samarbejde og ansvarsfordeling om arbejdsopgaver samt struktur for faglige fora. Året har desuden budt på svære budgetnedskæringer, opsigelse af medarbejdere, en personalesag og ikke mindst COVID-19 i foråret. Sidstnævnte fylder fortsat i hverdagen, herunder på godt og ondt, hvor også kontakten til pårørende i perioder har fyldt. Endvidere oplever leder, at både borgere og medarbejdere har nydt godt af den arbejdsro, som restriktionerne har medført - bl.a. mindre brug af behovsmedicin og positive adfærdsændringer hos borgere med tendens til uro. Det øgede fokus på hygiejnen har ligeledes medført færre infektioner. Sygefraværet er nedadgående blandt det faste personale, og flere medarbejdere er ansat i løbet af året. Sygeplejegruppen er reduceret til én, som med tiden skal understøtte de komplekse opgaver og bistå den øvrige medarbejdergruppe med faglig sparring. Af aktuelle udfordringer nævnes vikarer i sommerferieperioden, som i sidste øjeblik melder fra deres vagt.

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning

Dokumentationen er fortsat et udviklingsområde. Samtlige medarbejdere har fået undervisning i Nexus, der er opstartet tovholderfunktion, og faggruppernes ansvarsfordeling er tydeliggjort. Yderligere nævnes, at flere medarbejdere også har haft behov for hjælp til en generel digital forståelse.

2. VURDERING

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Fredericia Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Ulleruphus Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

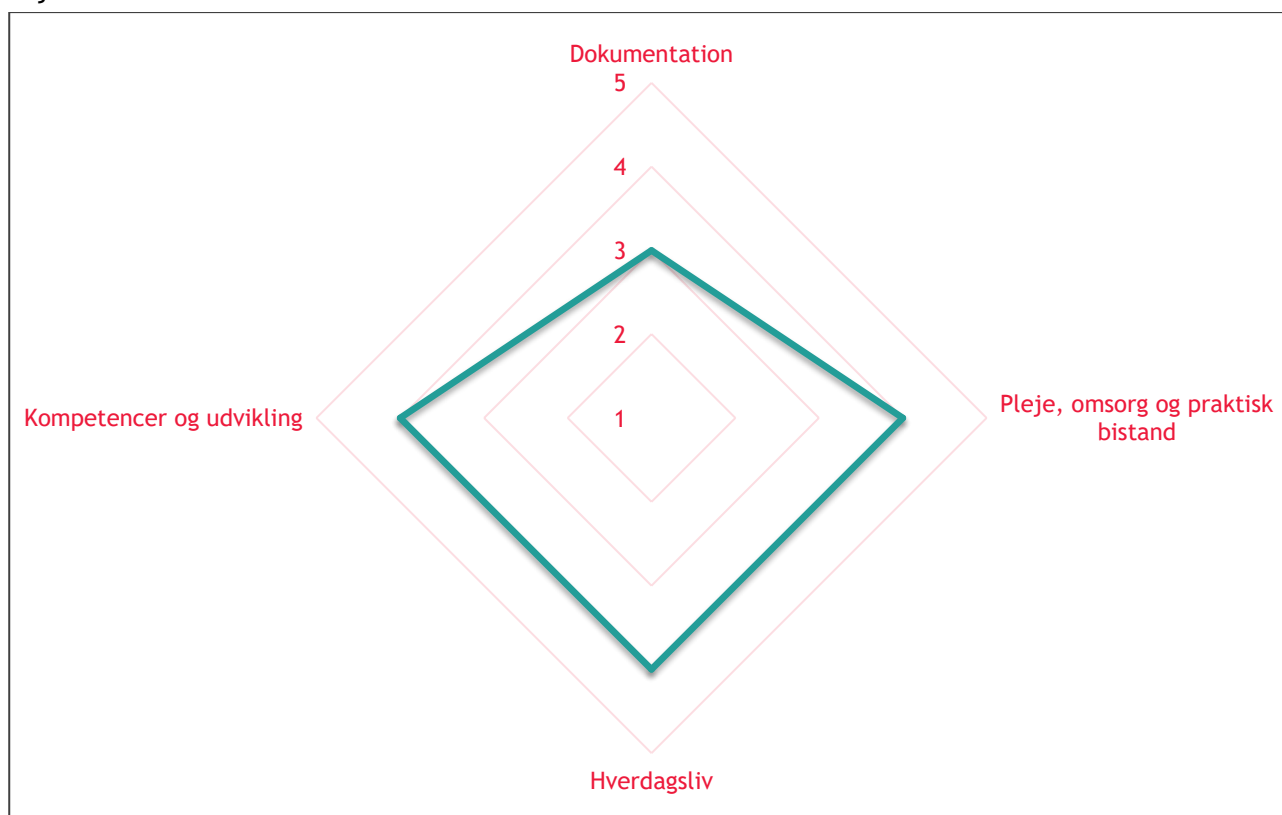
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Ulleruphus Plejecenter har engagerede medarbejdere og en ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets oplevelse, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet og med et rehabiliterende sigte. Borgernes trivsel og selvbestemmelse vægtes højt.

Tilsynet vurderer, at plejecentret generelt lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

2.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Sygeplejersken samarbejder med kollegaer om dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Ansvarsfordeling vedrørende opdatering af dokumentationen er ifølge sygeplejersken endnu ikke implementeret fuldt ud, men såvel en fælles opgave som et af hendes overordnede ansvarsområder. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Hos en hørehæmmet borger med demens bør handlingsanvisninger nuanceres yderligere med afsæt i borgerens vaner, ønsker og behov for pleje og omsorg. Generelle oplysninger er ikke konsekvent beskrevet hos alle borgere. SEL - tilstande fremstår handlevejledende og fyldestgørende. Der ses eksempler på relevante opfølgninger på sundhedsfaglige problemstillinger, samt flere som bør opdateres i forhold til borgers aktuelle helhedssituation. Hos en borger mangler en dokumenteret opfølgning på et ernæringsproblem. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog. Tilsynet bemærker, at overskrifter på handleanvisninger ikke anvendes ens.
Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med pleje- og omsorgsydelserne, som svarer til deres behov. En borger bemærker, at medarbejderne har meget travlt, dog opleves altid stor imødekommenhed og venlighed fra alle medarbejdere. Medarbejderne sikrer kontinuitet i den daglige pleje og omsorg med bl.a. fælles koordinering af opgaver, kontaktpersonordning og fremadrettet også med en kontaktansvarlig social - og sundhedsassistent samt uformelle og faste sparringmøder, fx "månedens beboer". Endvidere anvendes TOBS, og det tværfaglige samarbejde med fx diætist, musikterapeut og øvrige ressourcepersoner betegnes som velfungerende. Medarbejderne oplever, at blandede vagter styrker forståelsen for fællesopgaver, ensarter faglige tilgange og højner kendskabet til borgerne. Ligeledes udtrykkes, at den ledelsesmæssige retning om at skabe ét samlet hus, hvor alle hjælper hinanden, lykkedes godt. Samtidig nævnes, at kontinuiteten i plejen aktuelt udfordres af de mange sygdomsmeldinger fra vikarer, hvilket leder er opmærksom på med bl.a. øget ledelsesmæssig hjælp til daglig opgaveprioritering. Den rehabiliterende tilgang integreres i plejen ud fra visionen "Længst Muligt i Eget Liv" - fx understøttes borgerne i at gøre mest muligt selv og inddrages i daglige gøremål. Der er ligeledes fokus på sundhedsfremme og forebyggelse ud fra den enkelte borgers aktuelle helhedssituation. Tilsynet observerer en snavset rollator hos en borger.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver udtryk for et godt og trygt hverdagsliv, der tilgodeser deres ønsker - herunder mulighed for at deltage i spændende aktiviteter. En borger er desuden meget begejstret for det visuelle aktivitetsoverblik.

	De to aktivitetsmedarbejdere arrangerer faste og meningsskabende aktiviteter for borgerne i både dag- og aften timer. Et nyt initiativ er Ullerupavisen til glæde for også de pårørende, og leder har et vedvarende fokus på, at også medarbejderne deltager i visse daglige aktiviteter. Maden og det sociale samvær omkring måltiderne beskrives af borgerne som hyggelige stunder, dog ofte uden medarbejdernes tilstedeværelse. Maden leveres fra Elbo-køkkenet fire aftener om ugen, og medarbejderne har oplevet væsentlige forbedringer efter flere borgerklager. Øvrige dage tilberedes maden i plejecentrets eget køkken, hvor kvalitet, anretning og borgernes appetit ifølge medarbejderne højnes. Yderligere redegøres for, hvordan "det gode måltid" understøttes med hyggelige og rolige rammer, og nærvær - som medarbejderne erkender, ikke altid lykkes grundet andre arbejdsopgaver. Medarbejderne redegør kompetent og respektfuldt for en værdig tilgang til borgerne. Tilsynet observerer en rolig atmosfære og respektfuld omgangstone blandt medarbejdere og borgere.
Tema 4: Kompetencer og udvikling Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Leder redegør for en målrettet og systematisk indsats for at højne fagligheden og trivslen blandt medarbejderne. Der er bl.a. planlagt løbende praksisnær læring på centret, faglig opfølgning med eksterne samarbejdspartnere, og leder vægter desuden fælles videndeling som et samlet kompetenceløft. Desuden beskrives engagerede og dedikerede medarbejdere, som samarbejder konstruktivt med forandringerne. Medarbejderne oplever stigende trivsel og kollegialt sammenhold. De beskriver gode muligheder for faglig sparring samt god støtte i hverdagen fra centersygeplejersken. Yderligere nævnes, at den individuelle kompetencescreening har været givende sammen med bl.a. ændret mødestruktur, klare ansvarsfordelinger samt leders tilgang til "at løfte i flok". En medarbejder tilkendegiver, at det kan være svært at følge med i mange nye forandringer, som dog hjælpes på vej af ledelsens vedholdenhed og lydhørhed.
Årets tema: Trivsel og selvbestemmelse	Borgerne oplever stor indflydelse på hverdagen, og at særskilte ønsker og vner imødekommes. Bl.a. gives eksempel på, hvordan borgernes ønsker om en individuelt tilpasset døgnrytme efterkommes af altid venlige og forstående medarbejdere. Leder redegør for, at plejecentrets værdier, selvbestemmelse, værdighed og meningsfuldhed løbende italesættes og indgår naturligt i den løbende udviklingsproces. Leder oplever desuden, at medarbejdernes bevidsthed og refleksion over egen praksis er blevet styrket gennem de fastlagte sparringsfora og de kollegiale sammenhold. Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder målrettet med borgernes trivsel og ønsker til et værdigt og meningsfyldt hverdagsliv.

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen, superbrugere og medarbejdere fastholder fokus på at sikre og systematisere en ensartet og fælles dokumentationspraksis.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne løbende reviderer den samlede dokumentation og sikrer fyldestgørende handleanvisninger for hele døgnet samt konsekvent opfølgning på faglige indsatser.
3. Tilsynet anbefaler, at borgernes hjælpemidler i alle tilfælde er rengjorte.
4. Tilsynet anbefaler ledelsen og medarbejdere at drøfte, hvordan medarbejderne i øget omfang kan være til stede under måltiderne.

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

Partneransvarlig
Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28105680
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk