

# TILSYNSRAPPORT FREDERICIA KOMMUNE

PLEJE OG OMSORG

ØSTER ELKJÆR PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

August 2017

# 1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Fredericia Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Øster Elkjær 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 overordnede vurdering, at Øster Elkjær Plejecenter er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, der sammen arbejder målrettet med borgernes selvbestemmelse og trivsel i hverdagslivet.

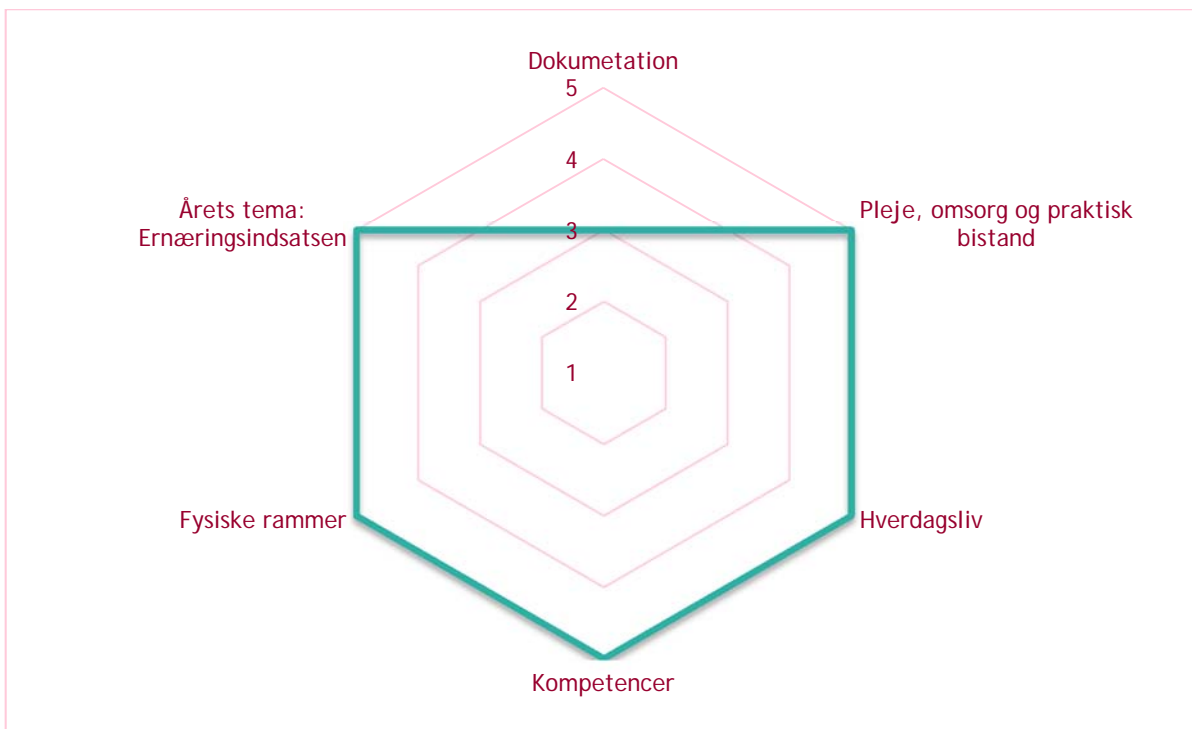
Tilsynet vurderer ligeledes, at borgernes behov for pleje og omsorg imødekommes individuelt, og at hjælpen ydes med et rehabiliterende sigte på et højt fagligt niveau.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og at dokumentationen generelt har en tilfredsstillende kvalitet.

## 1.2 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.



## 1.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Dokumentation  Score: 3	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige pleje.</p> <p>Dokumentationen er gennemgået hos tre beboere og fremstår samlet set opdateret, samtidig dog ikke i alle tilfælde fyldestgørende, da de sygeplejefaglige udredninger ikke konsekvent er udfyldt på ikke-relevante områder.</p> <p>Døgnrytmeplanerne tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer og beskriver samarbejdet med beboerne.</p> <p>Beboerne har adskillige opdaterede og omfangsrigt beskrevne handleplaner, hvoraf flere burde afsluttes. Fx hos to beboere, hvor ernæringsindsatsen efter en meget målrettet indsats er lykkedes til fulde. Hos den ene beboer ses i handleplanen en relevant afsluttende evaluering med fremadrettede handlinger, der ikke genfindes i den sygeplejefaglige udredning eller døgnrytmeplanen.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at kontaktpersonen er ansvarlig for dokumentationen, herunder afslutning af handleplaner, mens alle har et ansvar for at dokumentere daglige ændringer i beboernes adfærd eller tilstand. Sygeplejersken er ansvarlig for den sygeplejefaglige udredning. Desuden er der en medicinansvarlig medarbejder for den enkelte beboer.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand  Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager og oplever, at indsatsen svarer til deres behov.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer beboerne nødvendig pleje og omsorg. Snoezelen-metoden forbeholdes ikke det særligt indrettede rum, men anvendes ligeledes i hverdagen med demente beboere. Pleje og omsorg leveres med god faglig standard og medarbejderne beskriver, hvordan en rehabiliterende tilgang tilpasses beboernes aktuelle døgnrytme og mestringsniveau. Tilgangen afspejles ligeledes i beboernes døgnrytmeplaner.</p> <p>Medarbejderne angiver, at gråzoner forekommer i forhold til demente beboeres selvbestemmelse og hensynet til kollektivet i forbindelse med den personlige hygiejne. Her anvendes risikovurderinger, socialfaglige handleplaner og sekvenspleje meget aktivt. Desuden bruges demenshjælpemidler, som fx kugledyner, fiberveste, demens dyr og -dukke. Magtanvendelse anvendes ikke aktuelt og beskrives som absolut sidste udvej.</p> <p>Der er fokus på at sikre kontinuitet i plejen med bl.a. dagligt fællesmøde, hvor værdigrundlaget systematisk inddrages, kontaktpersonordning, arbejdslistor, TOBS og tæt daglig sparring mellem kollegaer - herunder de fast tilknyttede sygeplejersker i afsnittene.</p> <p>Den hygiejnemæssig standard er forsvarlig hos beboerne og på fællesarealer. I Solsikken er ansat hjælp til rengøring på fællesarealer, og medarbejderne oplyser, at rengøring i boligerne tager meget tid fra plejen. I Lærkereden er ansat rengøringshjælp til al rengøring, så medarbejdernes faglighed kan prioriteres hos de demente beboere.</p>
Hverdagsliv  Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Det ligger til grund for vurderingen, at beboerne gives mulighed for indflydelse og selvbestemmelse i forbindelse med aktiviteter, døgnrytme og hverdagsliv. Beboerne udtrykker ligeledes stor tilfredshed med hverdagen og deres muligheder for aktiviteter.</p>

	<p>Plejecentret har ansat to aktivitetsmedarbejdere, som både dag og aften arrangerer bl.a. dans, stolegymnastik, sang og bowling. Desuden kommer en del frivillige, der arrangerer gåture og pynter op med blomster og lignende på fællesarealer. Et nyligt besøg af demensklovne var ifølge medarbejderne en stor succes for beboerne.</p> <p>Beboerne udtrykker tilfredshed med madens kvalitet. Medarbejderne sidder med ved bordet og lægger vægt på at skabe en hyggelig og social atmosfære afstemt beboernes behov. Der serveres varm mad om aftenen, og frokost tilberedes i afsnittenes egen små køkkener.</p> <p>Tilsynet observerer overalt en respektfuld og anerkendende kommunikation mellem beboere og medarbejdere samt flere en-til-en hyggestunder i Lærkereden.</p>
<p>Kompetencer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Både afdelingsleder og medarbejdere vurderer, at de relevante faglige kompetencer er tilstede. Alle medarbejdere deltager ved ansættelse i et målrettet demenskursus i samarbejde med SOSU-skolen, og medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling. To videnspersoner i demens tager pt. en diplomuddannelse i demens.</p> <p>Medarbejderne oplever, at ledelsen er lydhør over for ønsker om kompetenceudvikling til MUS, og når man selv henvender sig. De beskriver ligeledes, at de bruger hinanden til daglig sparring, bl.a. ved frokostmødet, og kender beboerne på tværs i huset. De to teams afløser hinanden indbyrdes ved temamøder og fravær. Medarbejderne kender og trækker ligeledes på hinandens individuelle ansvars- og kompetenceområder. De udtrykker samtidigt et ønske om, at Lærkereden kunne give "en hånd med" i Solsikken, som opleves arbejdsmiljømæssigt fysisk belastende i morgenplejen, mens beboernes døgnrytmer og plejehov i Lærkereden varierer mere jævnt over formiddagen. Medarbejdernes oplevelser er efterfølgende drøftet med ledelsen.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>De fysiske rammer udnyttes generelt godt og er i Lærkereden hensigtsmæssigt indrettet til at imødekomme demente beboeres behov, fx med afledende malerier ved udgange og afskærmede mindre kroge. I Solsikken fremstår fællesarealer ryddelige og lyse og med udgang til haveareal med grill og drivhus.</p>
<p>Årets tema: Ernæringsindsatsen</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboernes ernæringsbehov er relevant dokumenteret og evalueret, og der ses en fyldestgørende handleplan hos en beboer med dysfagi. Beboerne ernæringscreens og vejes efter individuelt behov. Afdelingsleder og medarbejdere beskriver dilemmaet mellem respekt for beboernes valg af levevis og hensigtsmæssige sundhedsfaglige indsatser, fx ved overvægt og rygning. Beboernes individuelle ønsker og valg dokumenteres derfor efter aftale med deres læge.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for samarbejdet med plejecentrets eget køkkenpersonale og med ernæringsteamet om relevante ernæringsmæssige indsatser. Måltidsmentor har nyligt været på observationsstudie i Lærkereden og efterfølgende fremlagt inspirerende forslag til videre drøftelse om måltidsforbedringer.</p> <p>Et tilsvarende besøg er planlagt i Solsikken og senere fælles undervisning inden for ernæringsområdet.</p>

## 1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### Bemærkninger

Tilsynet bemærker positivt det meget engagerede og fagligt funderede multifacetterede fokus på indsatsen for demente beboere på plejecentret. Dette fokus afspejles i såvel pædagogiske tilgange, kompetenceudvikling for medarbejderne som i demenshjælpemidler, der kan øge den demente beboers livskvalitet.

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler i forhold til dokumentation, at samtlige bemærkningsfelter udfyldes hos alle beboere i den sygeplejefaglige udredning.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen, at medarbejdernes ønske om kollegahjælp i Solsikkens travle morgentimer drøftes yderligere.

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Erritsø Bygade 85 A, 7000 Fredericia
<b>Leder</b>
Ea Gissel Seeger Hanmann
<b>Antal pladser</b>
43 boliger; Lærkereden med 27 pladser (demens) og Solsikken med 16 pladser (somatik)
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 15. august 2017, kl. 8.15 - 12.15
<b>Deltagere i interviews</b>
Leder, tre borgere, fire medarbejdere (fra hhv. Solsikken og Lærkereden) og en pårørende
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, ML

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
<p>Centerleder har ferie, og tilsynet indledes derfor med interview af afdelingsleder, der har ansvaret for personaleledelse. Centerleder på Øster Elkjær er desuden leder for to andre plejecentre i Fredericia og leder for demenskonsulenterne og sygeplejerskerne på plejecentrene.</p> <p>Ifølge afdelingsleder er aktuelle udviklingsområder bl.a. kompetenceudvikling inden for demensområdet. Aktuelt er plejecentrets to faste sygeplejersker på Fredericia Kommunes obligatoriske demensuddannelse. Desuden søges midler til videreudvikling af forebyggende indsatser af magtanvendelse hos beboere med udadreagerende adfærd. Anvendelsen af omsorgssystemet Nexus går fint fremad med hjælp fra stedets superbrugergruppe efter udfordringer med FMK.</p> <p>Ernæring er et andet stort fokusområde, og plejecentret har netop afsluttet besøg af måltidsmentor. Den voksende gruppe af beboere med demens beskrives af afdelingsleder som en kontinuerlig faglig udfordring i såvel demensafsnittet Lærkereden som i det somatiske afsnit Solsikken, hvor flere beboere udvikler demens som følge af Parkinsons sygdom. Afdelingsleder vurderer derfor, at behovet for social-og sundhedsassistenter vil stige i de kommende år. Medarbejdergruppen betegnes som både engageret og i Solsikken også stabil. I Lærkereden er der pt. en del medarbejderudskiftning, blandt andet på grund af videreuddannelse. Sygefraværet beskrives som meget lavt.</p>

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Afdelingsleder oplyser, at plejecentret netop har haft risikobaseret tilsyn fra Rådet for større Patientsikkerhed. Angiveligt er der få opfølgninger i forhold til forældet uaktuel medicin og beboer samtykke ved lægekontakt.

Partneransvarlig  
BIRGITTE HOBERG SLOTH  
Partner  
m: 2810 5680  
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig  
KIRSTEN MARQUARDSEN  
Manager  
m: 41 89 04 36  
e: kmq@bdo.dk

[www.bdo.dk](http://www.bdo.dk)

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.*

*Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.*

