

TILSYNSRAPPORT FREDERICIA KOMMUNE

SENIOR- OG HANDICAP FORVALTNINGEN

OTHELLO PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Februar 2019

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

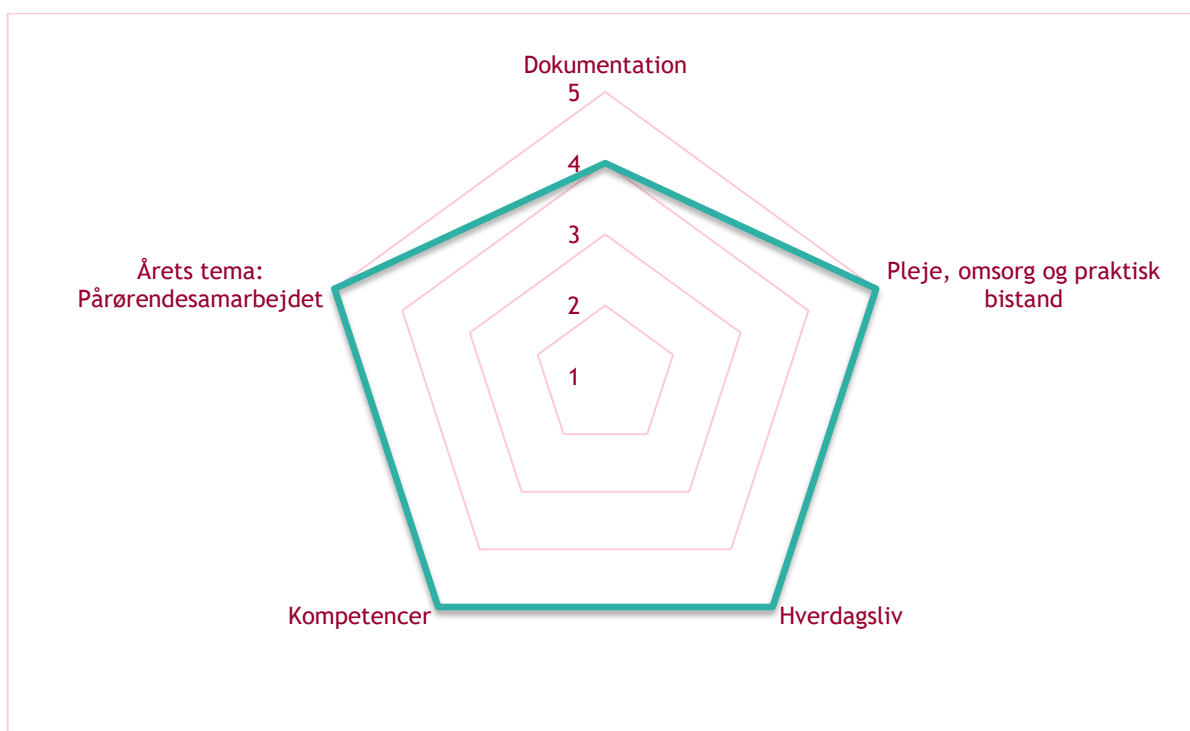
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Othello Plejecenter er et meget velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets oplevelse, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med et rehabiliterende sigte.

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
<p>Dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og er generelt fyldestgørende. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Der ses i et tilfælde sparsomt udfyldt handleanvisning på borgers plejebestand og ikke fyldestgørende dokumentation af generelle oplysninger, herunder helbredsoplysninger.</p> <p>Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. De oplever, at de er godt på vej med implementering af FSIII, om end de indimellem mangler det samlede overblik.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p> <p>Der sikres løbende opfølgning og revidering af dokumentationen ved superbrugere og sygeplejersker.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk bistand</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, herunder kontaktpersonordning. Der er fokus på at sikre kontinuitet for borgerne gennem daglig planlægning og opfølgning.</p> <p>Medarbejderne anvender TOBS ved ændringer i borgernes adfærd og sundhedstilstand, og oplever et godt samarbejde med sygeplejerskerne, hvor én er tilknyttet hver etage. Der er aftensygeplejerske fire aftener om ugen, hvilket ifølge leder har medvirket til at løfte det faglige niveau og givet en god understøttelse af det øvrige personale.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte, hvor processen omkring ”Længst muligt i eget liv” har betydning, at rehabilitering indgår som en naturlig tilgang til borgerne.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard på plejecentret.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Herunder opfølgning på ernæringsindsatsen for småt spisende</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv og vælger frit, hvilke aktiviteter de ønsker at deltage i. Der er aktivitetsmedarbejder på hver etage, som sammen udgør ”Det grønne team”, som laver aktiviteter på etagerne samt for hele huset i centrets café, hvor tilsynet observerer en større forsamling af borgere, som er i gang med gymnastik.</p> <p>Borgerne er tilfredse med maden, som de finder velsmagende, dog kunne en enkelt borger ønske lidt større variation.</p> <p>Medarbejderne har fokus på rammerne for det gode måltid, hvor de sidder med ved bordet og sikrer ro og hyggelig dialog omkring måltiderne.</p> <p>Opfølgning på ernæringsindsatsen for småt spisende:</p> <p>Medarbejderne benytter ernæringskonsulenten til vejledning og sparring. Plejecentret har fokus på borgernes ernæringstilstand, og medarbejderne udarbejder ernæringsscreeninger ved behov. Der er et godt samarbejde med køkkenet og gode muligheder for bestilling af special- og diætkost.</p>

	<p>Borgerne er glade for medarbejderne og oplever, at de bliver lyttet til og behandlet med respekt.</p> <p>Medarbejderne fremhæver en god og fri omgangstone, som er tilpasset den enkelte borgers ønske og jargon.</p> <p>Tilsynet observerer en god stemning og atmosfære samt nærværende medarbejdere, som har en anerkendende tilgang til borgerne.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelse og medarbejderne oplever at have relevante faglige kompetencer og gode muligheder for intern sparring og vejledning i hverdagen. Sygeplejersker sikrer den fornødne oplæring af de øvrige medarbejdere, og medarbejderne fremhæver, at anvendelse af individuelle kompetenceskemaer giver et godt overblik. Medarbejderne er gode til at sparre med hinanden på tværs af etagerne.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling både internt og i forhold til kurser ”ud af huset”. De tilbydes årligt MUS.</p> <p>Ledelsen fremhæver plejecentrets størrelse som et plus i forbindelse med fx udviklingstiltag, hvor man kan afprøve på en etage, inden et nyt tiltag rulles ud i hele huset. Ledelsen reflekterer over, at de måske kan blive endnu bedre til at udnytte disse muligheder.</p> <p>Der er en fast mødestruktur i huset med fælles personalemøder på etagerne.</p>
<p>Årets tema: Pårørendesamarbejdet</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Der er fastlagt rammer for pårørendesamarbejdet, bl.a. er der etableret etageråd på flere etager med deltagelse af borgere, pårørende og ledere. En pårørende oplever et godt samarbejde med medarbejdere og ledelse.</p> <p>Der afholdes indflytningssamtaler i borgers hjem inden indflytning og opfølgningssamtale efter den første tid på plejecentret, hvor leder og kontaktperson deltager.</p> <p>Ved udfordringer i pårørendesamarbejdet indkalder leder til samarbejds-møder, og medarbejderne føler sig godt bakket op af ledelsen i disse situationer.</p> <p>Ledelsen oplever, at samarbejdet med de pårørende i stigende omfang tager tid, samt at de pårørende er meget opmærksomme på eventuelle problemstillinger hos borgerne. Ledelsen forsøger at skabe gode relationer gennem involvering og inddragelse af de pårørende og oplever i mange tilfælde succes med dette.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger
Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere sikrer, at handleanvisninger er fyldestgørende i forhold til borgernes behov for pleje og omsorg hele døgnet. 2. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere sikrer, at generelle oplysninger, herunder borgerens helbredsoplysninger, er fyldestgørende og opdateret.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Adresse
Othello Plejecenter, Herfordparken 1, 7000 Fredericia
Leder
Grethe Jørgensen
Antal pladser
119 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 20. februar 2019, kl. 9.00 - 12.30
Deltagere i interviews
Ledelse, tre borgere, fire medarbejdere, en pårørende og en frivillig
Tilsynsførende
Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog Manager Elsebeth Hummelgård, sygeplejerske, MPG

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet indledes sammen med centrets ledelse, som oplyser, at Nexus og FSIII har været prioriterede indsatsområder i det forløbne år, og også vil være det ind i 2019. Ledelsen oplever, at der er en god proces omkring implementeringen.</p> <p>Centret har siden sidste tilsyn fået aftale med to plejecenterlæger, som dækker tre af centrets etager, de øvrige to etager afventer.</p> <p>Der er for nylig lavet MTU (medarbejdertrivselsundersøgelse), og ledelsen ser frem til resultatet af denne.</p> <p>Medarbejdergruppen beskrives som stabil, dog har der i den sidste tid været lidt stigende korttidsfravær, primært grundet influenza. Ledelsen oplever begyndende rekrutteringsudfordringer - især social- og sundhedsassistenter.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet observerer, at fællesarealer fremstår hyggelige og indbydende.

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

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

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, 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 mere end 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

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