

TILSYNSRAPPORT FREDERICIA KOMMUNE

SENIOR- OG HANDICAP FORVALTNINGEN

ØSTER ELKÆR 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 Øster Elkær 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 Øster Elkær Plejecenter er et meget velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

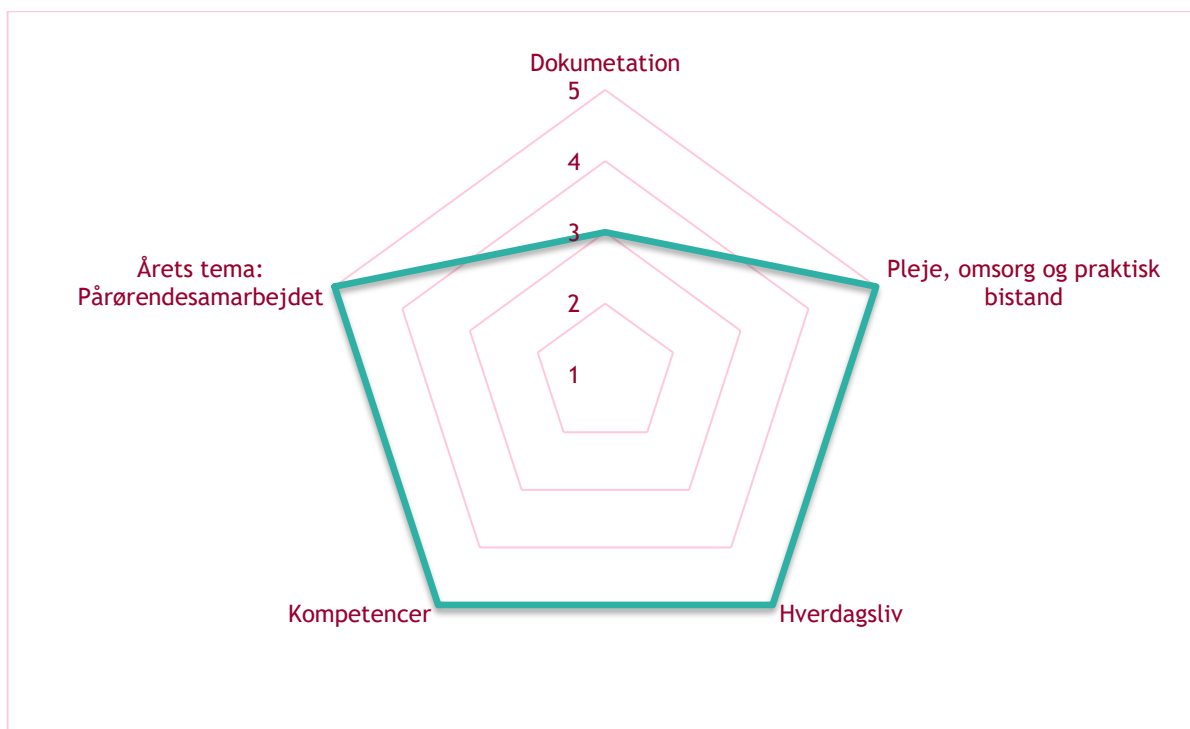
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med et rehabiliterende sigte.

I forhold til dokumentation er der konstateret mangler, som ifølge tilsynets vurdering vil kunne udbedres ved en målrettet indsats.

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: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Helbredsoplysninger mangler hos en borger, og i et andet tilfælde er oplysningerne ikke opdateret. Der er udarbejdet handleanvisninger i forhold til borgernes behov for pleje og omsorg, dog ikke i alle tilfælde over hele døgnet. Flere handleanvisninger er sparsomme og bør i højere grad fokusere på borgernes ressourcer, ligesom det generelt bør uddybes, hvad tilsyn i nattetimerne indebærer. Der er i alle tilfælde fulgt op på målinger, som angivet i de faglige mål.</p> <p>Dokumentationen fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis, og medarbejderne redegør for, hvordan handleanvisningerne medvirker til at sikre kontinuitet for borgerne. Medarbejderne arbejder målrettet med implementering af FSIII og har gode muligheder for støtte og sparring.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</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 tilfredshed med de ydelser, de modtager.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg samt kontinuitet, herunder fx kontaktpersonordning og overlap mellem vagtlag. Tilrettelæggelse af hjælpen justeres dagen igennem under hensyntagen til borgernes aktuelle ønsker og behov. Tom Kitwoods blomstermodel anvendes i forhold til borgere med demenslidelse med henblik på at sikre en helhedsorienteret indsats.</p> <p>TOBS benyttes ved ændringer i borgernes adfærd eller sundhedsmæssige tilstand. Retningslinjer i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse er velimplementeret og har medført positive resultater, fx i forhold til forebyggelse og behandling af urinvejsinfektion.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne redegør for, hvordan de inddrager borgernes ressourcer i plejen.</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>Der er en rolig atmosfære, og tilsynet observerer, at kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende.</p> <p>Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv og er selvbestemmende i forhold til fx døgnrytme og deltagelse i fællesskab og aktiviteter.</p> <p>Et bredt udvalg aktiviteter tilrettelægges af en aktivitetsmedarbejder og plejepersonalet tilbyder desuden spontane aktiviteter i det omfang det er muligt. Der lægges stor vægt på at imødekomme borgernes individuelle ønsker, og en del borgere profiterer af plejecentrets snoezelrum. Der er tilknyttet enkelte frivillige, fx løbetræner en borger og en frivillig sammen.</p> <p>Borgerne er tilfredse med maden og medarbejderne redegør for, hvordan de skaber gode rammer for måltidet. Fx prioriteres det højt, at medarbejderne sidder med ved bordet, både ved de fælles måltider og hos borgere der skærmes i egen bolig. Maden anrettes indbydende og der er gode muligheder for at tilgodese borgernes individuelle ønsker og behov.</p> <p><u>Opfølgning på ernæringsindsatsen for småt spisende:</u></p>

	Der samarbejdes aktuelt med ernæringskonsulent omkring ernæring, kostsammensætning samt rammer for måltider, ligesom kosttemaet inddrages i forhold til borgere med synkebesvær.
Kompetencer og udvikling Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelse og medarbejdere har relevante faglige kompetencer. Et velfungerende tværfagligt samarbejde understøtter og kvalificerer faglige drøftelser og udvikling. Medarbejderne finder tryghed i samarbejdet, og det er muligt at sige både til og fra i forhold til nye opgaver. Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling, og der er udarbejdet kompetenceskemaer. Flere medarbejdere har for nylig været på demensuddannelse.
Årets tema: Pårørendesamarbejdet Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejecentret tilbyder at komme på hjemmebesøg inden indflytning. Der afholdes indflytningssamtale og forventningsafstemning sker løbende. I flere tilfælde har et udfordrende samarbejde udviklet sig positivt, og det vægtes højt at imødekomme de enkelte pårørendes behov for kommunikation. Pårørende betragtes som en ressource, både i forhold til den enkelte borger og fællesskabet. Pårørende inviteres og inddrages i aktiviteter og ved arrangementer.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet bemærker, at både ledelse og medarbejdere oplever et betydeligt udbytte at et igangværende arbejdsmiljøprojekt. Projektet har blandt andet medvirket til at forbedre medarbejdernes interne kommunikation, og et særligt fokus på værdier giver anledning til refleksion, der også kan relateres til samarbejdet med borgere og pårørende.
Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler i forhold til dokumentation, at sygeplejersken sikrer opdatering af helbredsoplysninger hos alle borgere. 2. Tilsynet anbefaler i forhold til handleanvisninger, at medarbejderne i højere grad fokuserer på borgernes ressourcer. 3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i dokumentationen uddyber, hvad tilsyn i natte-timerne indebærer for borgeren.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Adresse
Øster Elkær Plejecenter
Leder
Ea Seeger Hanmann
Antal pladser
43 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 20. februar 2019, kl. 12.30-15.30
Deltagere i interviews
Afdelingsleder, tre medarbejdere og to borgere
Tilsynsførende
Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog Manager Elsebeth Hummelgård, sygeplejerske, ML

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Afdelingsleder oplyser, at implementering af Nexus og FSIII har fyldt meget, og at der fortsat er medarbejdere, der har behov for sidemandsoplæring.</p> <p>Desuden prioriteres et større arbejdsmiljøprojekt, der er tilrettelagt i moduler over 1½ år. Leder vurderer, at projektet blandt andet har skabt en tiltagende imødekommende stemning i huset samt en bedre sammenhæng mellem afdelingerne.</p> <p>Plejecenteret har aktuelt fire vakante stillinger, og afdelingsleder oplyser, at det er en stor udfordring at rekruttere kvalificerede medarbejdere.</p> <p>Der er aktuelt tre langtidssygemeldinger, der ikke er arbejdsrelaterede. Ellers er der stabilitet i medarbejdergruppen.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der blev ved sidste tilsyn i 2017 givet enkelte anbefalinger vedrørende dokumentation. Der arbejdes målrettet med anbefalingerne som en del af den igangværende implementering af FSIII.

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

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

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.

