

TILSYNSRAPPORT FREDERICIA KOMMUNE

SENIOR- OG HANDICAP FORVALTNINGEN

PLEJECENTER STÆVNHØJ



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Marts 2019

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Fredericia Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Plejecenter Stævnhøj. 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 Plejecenter Stævnhøj er et velfungerende plejecenter, hvor ledelsen og den engagerede medarbejdergruppe arbejder kontinuerligt på at skabe rammer for et meningsfyldt hverdagsliv for borgerne.

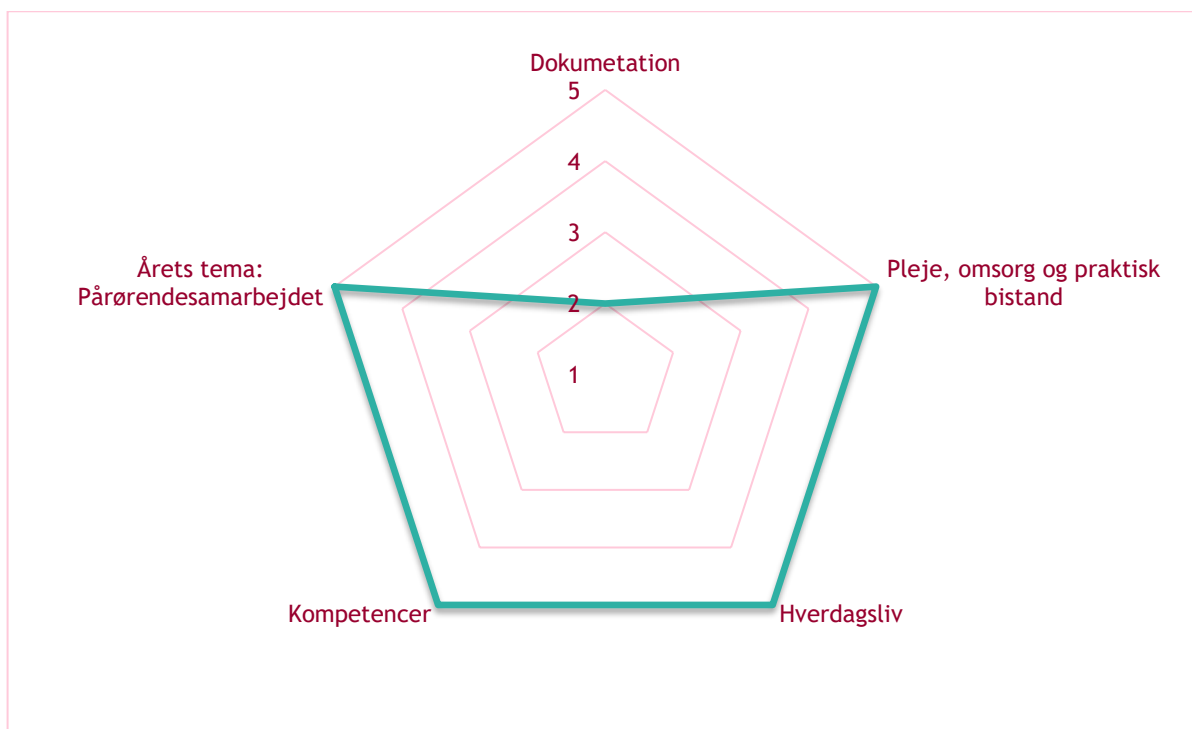
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau og leverer pleje, omsorg og praktisk hjælp med god faglig kvalitet. Det er dog samtidig tilsynets vurdering, at det vil kræve en målrettet faglig og ledelsesmæssig indsats at sikre den nødvendige opkvalificering af dokumentationen.

Samarbejdet med borgernes pårørende er velfungerende og højt prioriteret af såvel ledelse som medarbejdere.

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: 2</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i lav grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ifølge leder er implementering af Nexus en proces, som tager tid, og flere superbrugere hjælper og guider medarbejderne i hverdagen. Medarbejderne har i samarbejde med centersygeplejersken et fælles ansvar for opfølgning og revidering af dokumentationen. Vigtige beskeder leveres fortsat mundtligt ved vagtskifte, og den papirkalender, der benyttes til bl.a. påmindelser, er ifølge leder under udfasning. IPads er anskaffet, men implementeringen udsat på baggrund af sygemelding.</p> <p>Dokumentationen er sparsom og kun delvist opdateret.</p> <p>Borgernes behov for pleje over døgnet er kort beskrevet, men mangler fyldestgørende og handleansvisende beskrivelser af borgernes konkrete helhedssituation, plejebestand og fysiske, psykiske og sociale ressourcer; fx uddybelse af ”hjælp til aftensmåltid” ved borger med demens.</p> <p>Indsatsmål er konsekvent ikke beskrevet.</p> <p>Der ses eksempler på relevante handlingsanvisninger, fx i forbindelse med ernæringsindsats hos borger samt dokumenterede vægtmålinger.</p> <p>Dokumentationen er generelt beskrevet i et fagligt 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 oplever at modtage pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og udtrykker stor tilfredshed med måden, hjælpen ydes på.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer borgerne den rette pleje, omsorg og kontinuitet, herunder kontaktpersonordning, kørelister, fælles morgenmøde og flere mødefora med muligheder for at videndele og sparre indbyrdes. Triagering medvirker ifølge medarbejderne til, at ændringer i borgernes adfærd eller sundhedsmæssige tilstand opspores tidligt og giver et fælles fagligt løft, overblik og klar ansvarsfordeling i forhold til relevante indsatser. Elektronisk triagering opstartes inden for kort tid.</p> <p>Kendskab til borgerens livshistorie, inddragelse af de pårørende og tværfaglige kompetencer med fx terapeuter eller videnspersoner i demens sikrer en helhedsorienteret indsats.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne redegør med konkrete eksempler for, hvordan den rehabiliterende tilgang integreres i hverdagen afpasset borgernes svingende ressourcer, som ofte varierer fra dag til dag.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og rengøringsstandarden findes tilfredsstillende.</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 giver udtryk for et godt hverdagsliv, og at de har indflydelse på døgnrytme, hverdagsliv og aktiviteter. Borgerne fortæller begejstret om aftenens dansearrangement i byen.</p> <p>Plejecentret tilbyder varierede aktiviteter og arrangementer, og aktive frivillige bidrager med bl.a. gåture og deltagelse ved større fester. To aktivitetsmedarbejdere varetager planlægning og afholdelse af faste og individuelle varierede aktiviteter, som fx banko, ”mandehørn”, skattejagt og en-til-en kontakt. Demensklovne besøger centret et par gange årligt, og der arrangeres udflugter i egen bus. Aktiviteter afholdes både i dag- og aftentimer samt i weekender. Medarbejderne redegør for et velfungerende samarbejde og dialog om borgernes individuelle ønsker og hensyntagen i den forbindelse.</p> <p>Borgerne vurderer, at omgangstonen på centret er god, og at medarbejderne er søde, hjælpsomme og imødekomende.</p>

	<p>Medarbejderne finder omgangstonen god både med borgerne og hinanden indbyrdes og vægter at være lyttende og forstående. Humor beskrives som et vigtigt parameter i hverdagen, afpasset den enkelte borgers væremåde.</p> <p>Borgerne udtrykker stor tilfredshed med maden og måltiderne.</p> <p>Medarbejderne sidder med ved bordet, guider ved behov og deltager i det sociale samspil. De observerer borgernes appetit og har relevante overvejelser ved behov for særlige ernæringsindsatser. Borgerne tilbydes individuelle indsatser og tilbydes regelmæssig vejning. Ved relevans udarbejdes ernæringscreening. Tilsynet observerer, at flere borgere i en enhed er samlet til frokost, hvor stemningen er munter, maden er indbydende og velanrettet, og borgerne er tilbudt sodavand, øl og snaps.</p> <p>Opfølgning på ernæringsindsatsen for småtspisende:</p> <p>Samarbejdet med ernæringskonsulent beskrives som meget velfungerende, fx ved over- og undervægtige borgere, hvor medarbejderne ofte har behov for sparring.</p> <p>Ergoterapeut inddrages ved fx mistanke om dysfagi, og de kostfaglige medarbejdere i køkkenet beskrives som meget lydhøre ved behov for særlige indsatser og ønsker.</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>Leder og medarbejdere oplever, at de fornødne kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Leder beskriver et højt tværfagligt niveau på centret med erfarne medarbejdere, og vægter kontinuitet i alle vagter samt løbende kompetenceudvikling i forhold til borgernes tiltagende komplekse pleje- og behandlingsbehov. Bl.a. har alle medarbejdere deltaget på et udvidet demenskursus, og centersygeplejersken underviser og oplærer i relevante faglige emner og indsatser. Flere medarbejdere er "videns personer" inden for specifikke områder, fx demens.</p> <p>Leder pointerer, at centret i forbindelse med en snarlig udvidelse vil få behov for flere medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund.</p> <p>Medarbejderne oplever høj arbejdsglæde og et velfungerende internt samarbejde, hvor alle tager ansvar for opgaverne. Der er gode muligheder for kompetenceudvikling, og særligt fremhæves det igangværende projekt "Værdighedskultur" i forhold til et positivt arbejdsmiljø.</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>Leder og medarbejdere oplever et velfungerende samarbejde med de pårørende, og de beskrives som vigtige samarbejdspartnere.</p> <p>Der afholdes hjemmebesøg hos kommende borgere før indflytning, og indflytningssamtale afholdes umiddelbart inden indflytning. Flere borgere kommer direkte fra aflastningsplads til plejecentret, og her oplever leder og medarbejdere en tæt overdragelse og dialog. Leder oplever endvidere, at de pårørende ofte har været igennem en svær periode inden indflytning på plejecentret, hvorfor opfølgning og gensidig forventningsafstemning foretages løbende. Leder henviser desuden til "Demensfællesskab Lillebælt", et nyt rådgivnings- og aktivitetscenter for demente og deres pårørende.</p> <p>De pårørende inviteres til flere årlige arrangementer og har også mulighed for at blive en del af "Stævnhøjs venner."</p> <p>Leder ser i forbindelse med udvidelsen af centret mulighed for at få etableret et bruger-/pårørenderåd.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet bemærker, at Stævnhøj, i lighed med de seneste års tilsyn, fortsat har mangelfuld dokumentation.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler i forhold til dokumentation, at medarbejderne beskriver borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte fyldestgørende og handleanvisende
2. Tilsynet anbefaler, at borgernes fysiske, psykiske og sociale ressourcer, og hvorledes disse understøttes, tydeligt fremgår af dokumentationen.
3. Tilsynet anbefaler, at sygeplejersken i samarbejde med medarbejderne konsekvent dokumenterer indsatsmål i forhold til borgernes aktuelle helbredssituation.
4. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at al dokumentation fremover udelukkende foregår elektronisk.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Adresse
Tingvejen 31, 7000 Fredericia
Leder
Tove Jørgensen
Antal pladser
36 boliger - hvoraf 26 boliger er målrettet til borgere med demens
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 13. marts 2019, kl. 12-30 - 15.30
Deltagere i interviews
Leder, to borgere og fire medarbejdere. Grundet målgruppen var det ikke muligt at interview flere borgere, men tilsynet havde dialog med borgere på fællesarealerne gennem tilsynet.
Tilsynsførende
Manager Gitte Stentoft, pædagog, PD Specialpædagogik Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Af aktuelle udviklingsområder nævner leder implementeringen af Nexus og FSIII, kompetenceløft og fokus på medarbejdertrivsel med "Projekt Værdighedskultur" samt en fælles faglig tilgang til de pårørende. Leder oplever, at der ses en tiltagende sygdomskompleksitet hos borgerne, og de nye borgere er yngre end hidtil. Yderligere oplyser leder, at de efter en periode med flere ikke arbejdsrelaterede langtidssygemeldte atter er ved at genfinde ro i medarbejdergruppen. I en længere periode har de måtte trække på afløsere, hvilket har udfordret kontinuiteten for både borgere og medarbejdere. Sygefraværet beskrives aktuelt som acceptabelt. Plejecentret udvider med 22 pladser i løbet af 2020, og tilbygningen vil overvejende bestå af demensvenlige boliger. Antallet af borgere med demens vil frem over udgøre størstedelen af plejecentrets målgruppe, og som en konsekvens heraf er leder i gang med at se på rekrutteringsmuligheder.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Leder oplyser, at der siden seneste tilsyn er arbejdet målrettet med anbefalinger i forbindelse med implementering af Nexus og FSIII.

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.

