



# Tilsynsrapport Fredericia Kommune

Senior- og Handicapforvaltningen  
Rosenlunden Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn  
Marts 2020

# 1. OPLYSNINGER

## 1.1 GENERELLE OPLYSNINGER

| Oplysninger om plejecentret og tilsynet  |
|--|
| Navn og Adresse: Rosenlunden Plejecenter, Nørrebrogade 8, 7000 Fredericia  |
| Leder: Ea Seeger Hanmann   |
| Antal boliger: 23 - målrettet borgere med demens   |
| Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 2. marts 2020, kl. 13.30 - 16.00   |
| Deltagere i interviews:<br>Centerleder, afdelingsleder og to medarbejdere. Grundet målgruppen foretog tilsynet kortere interviews med flere borgere på fællesarealer. En centersygeplejerske deltog i gennemgangen af dokumentationen i Nexus. |
| Tilsynsførende:<br>Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM<br>Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske  |

## 1.2 AKTUELLE VILKÅR

| Aktuelle vilkår   |
|---|
| <p>Tilsynet afvikles primært med centerleder, da afdelingsleder og medarbejdere afholder stort personale-møde på tilsynstidspunktet. Centerleder har ledelse på i alt tre plejecentre i kommunen, og afdelingsleder, som er tiltrådt i 2019, har bl.a. den daglige personaleledelse på Rosenlunden.</p> <p>Ledelsen oplyser, at plejecentret i efteråret har været igennem en omskiftelig periode med økonomiske tilpasninger, et højt sygefravær og flere barselsorlov, som har nødvendiggjort brugen af mange vikarer. Dette har sat sine spor i både faste medarbejdere, borgere og pårørende og har aktuelt ledelsens fulde opmærksomhed. En sygeplejerske er netop ansat som tovholder til bl.a. at højne dokumentationen og koordinere flere praktiske opgaver, og medarbejdergruppen opnormeres desuden med to sundhedsfaglige medarbejdere både i dag- og aftenvagter. Der overvejes desuden at ansætte endnu en centersygeplejerske om aftenen for at imødekomme borgernes komplekse behov. Ledelsen oplever, at særligt aftenvagterne er svære at besætte med kompetent personale. Sygefraværet er faldende, dog ifølge leder fortsat forhøjet grundet langtidssygemeldte, hvoraf nogle er på vej tilbage i job.</p> <p>Yderligere oplyses, at der er et kontinuerligt fokus på arbejdsmiljø og medarbejdertrivsel, herunder fælles opgaveløsning i hverdagen på tværs af plejecentrets tre etager, og ledelsen giver udtryk for, at medarbejderne udviser stor fleksibilitet og samarbejdsvilje i denne periode med ekstra udfordringer.</p> |

## 1.3 OPFØLGNING

| Opfølgning   |
|--|
| Tilsynet gav ingen anledning til anbefalinger ved sidste års tilsyn. |

## 2. VURDERING

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

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

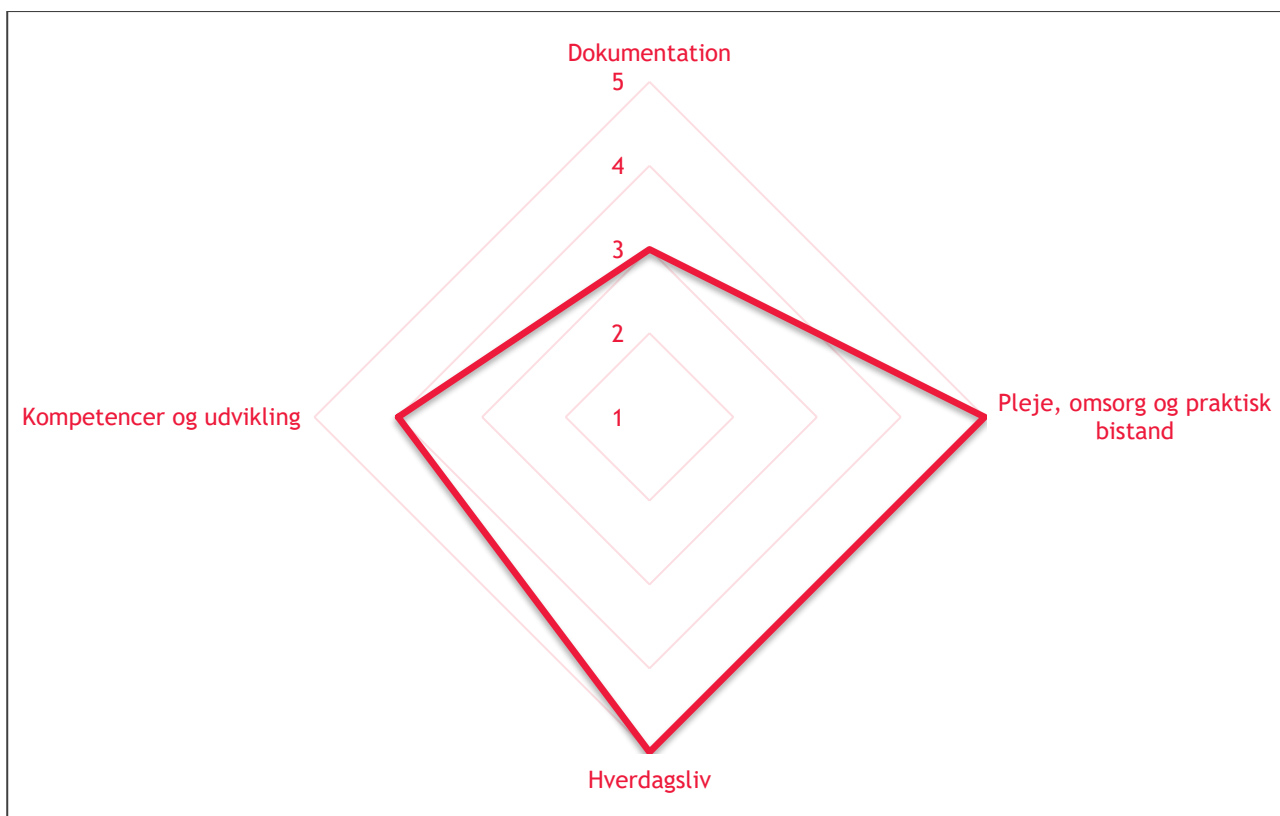
Det er tilsynets samlede vurdering, at Rosenlunden er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, hvor et værdigt og indholdsrigt hverdagsliv for den enkelte borger er omdrejningspunktet trods en periode med behov for mange vikarer. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet og et rehabiliterende sigte.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Tilsynet vurderer desuden, at der bør være et øget ledelsesmæssigt fokus på at sikre en ensartet dokumentationspraksis i alle vagtlag.

### 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   |
|--|---|
| <p>Tema 1:<br/>Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>                     | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Dokumentation fremstår delvist opdateret. Der ses overvejende fyldestgørende opdaterede generelle oplysninger samt tilstande og handleanvisninger, der dog ikke i alle tilfælde er ajourført i forhold til borgernes aktuelle helheds-situation. Hos to borgere ses desuden opfølgning på relevante indsatser, mens der i et tilfælde savnes relevante faglige vurderinger og regelmæssig vægtekontrol hos borger med ernæringsproblem.</p> <p>Borgernes behov for pleje og omsorg i dag- og nattetimer er handlingsvejledende beskrevet med fokus på inddragelse af borgers ressourcer. Beskrivelse for aftenvagten fremgår ikke hos nogen af borgerne.</p> <p>Samlet set afspejler dokumentationen således ikke borgernes helhedssituation og aktuelle behov.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p> <p>Medarbejderne erkender, at hverdagens mange gøremål den seneste tid gør, at dokumentationen har været nedprioriteret og oplysninger oftest dokumenteres under "Observationer". Desuden har vikarer ikke altid kendskab til omsorgssystemet, eller ifølge leder ønsker de ikke at sætte sig ind i brugen heraf.</p>   |
| <p>Tema 2:<br/>Pleje, omsorg og praktisk bistand</p> <p>Score: 5</p> | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver udtryk for at være meget tilfredse med den hjælp, de modtager og oplever, at hjælpen svarer til deres aktuelle behov og ønsker. Tilsynet bemærker ligeledes, at flere borgere er samlet på fællesarealer og virker trygge i sammenspillet med medarbejdere, som vikarierer, mens de faste er til møde.</p> <p>Plejecentret skaber kontinuitet i den daglige pleje og omsorg med bl.a. fælles morgenmøde og de faste medarbejders koordinering af opgaver i hver afdeling med afsæt i et godt tværgående kendskab til borgernes individuelle behov. Medarbejderne redegør for, at de har en skærpet opmærksomhed på ændringer i borgernes adfærd og iværksættelse af forebyggende indsatser, da målgruppen kan have svært ved at udtrykke evt. ubehag verbalt. Ligeledes beskrives et velfungerende tværfagligt samarbejde med centersygeplejersken og relevante resourcepersoner, bl.a. Gerontopsykiatrisk og demenskonsulenter. TOBS anvendes ved behov og i det omfang, borger vil medvirke.</p> <p>Den rehabiliterende tilgang integreres i det daglige samarbejde med borgerne. Medarbejderne erkender, at det kan være svært at praktisere i fuldt omfang i en presset hverdag, og de forsøger under de aktuelle vilkår at prioritere nærvær og genkendelighed i de daglige indsatser grundet målgruppens komplekse og kognitive behov.</p> <p>Den hygiejnemæssige standard findes forsvarlig i boliger, på fællesarealer og i forhold til hjælpemidler.</p> |
| <p>Tema 3:<br/>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>                       | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver udtryk for et individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de deltager i varierende grad i de mange aktiviteter. To aktivitetsmedarbejdere, som begge er uddannet demensklovne, frivillige og musikerapeut skaber liv i både dag og eftermiddagstimer.</p>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>Aktiviteterne tilrettelægges ud fra borgernes aktuelle behov, fx. En-til-en kontakt. Medarbejderne afholder desuden fælles årstidsbestemte aktiviteter etapevis, bl.a. grillaftener og tilkendegiver, at de særligt i denne tid savner samvær og nære stunder med borgerne. Husassistenter og medarbejdere i flexjob varetager mange praktiske opgaver og er ifølge leder og medarbejdere en stor ressource i hverdagen.</p> <p>Borgerne er tilfredse med madens kvalitet og måltiderne.</p> <p>Medarbejderne er meget opmærksomme på madens betydning for borgernes livskvalitet og på at skabe gode rammer ved måltiderne. De redegør for, hvordan måltidet understøttes med indbydende servering, ro og struktur ved måltiderne samt betydningen af pædagogiske måltider. Ved behov for særlige ernæringsmæssige indsatser inddrages diætist.</p> <p>Medarbejderne redegør kompetent for, hvordan faglighed, kommunikation og hjertevarme er afgørende for at sikre borgerne en tryk og værdig hverdag.</p>   |
| <p>Tema 4:<br/>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 4</p> | <p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer med ansættelse af de nye medarbejdere er til stede i forhold til målgruppen. Ledelsen arbejder løbende med den generelle medarbejdertrivsel og kompetenceudvikling, bl.a. har plejepersonalet gennemgået en længerevarende efteruddannelse i demens. Desuden sikres intern og ekstern undervisning i praksisnære emner af centersygeplejersker og faglige samarbejdspartnere. Ligeledes afholdes faglige møder med bl.a. beboergennemgang, hvor Tom Kitwoods teori anvendes som reference og metodisk tilgang.</p> <p>Medarbejderne oplever generelt gode muligheder for faglig sparring, løbende udvikling af deres faglighed og et godt kollektivt samarbejde. De erkender samtidig, at den aktuelle periode med sparsomme ressourcer og mange vikarer er opslidende og påvirker arbejdsmiljøet, men de ser positivt fremad. Ligeledes opleves, at muligheden for intern videndeling og sparring aktuelt er begrænset, og medarbejderne ser frem til, at dette genoptages.</p> <p>Introduktion af nye medarbejdere er netop under drøftelse på dagens personalemøde.</p> |
| <p>Årets tema:<br/>Trivsel og selvbestemmelse</p>           | <p>Borgerne giver udtryk for selvbestemmelse og får den fornødne hjælp til at leve det liv, de ønsker. Medarbejderne opleves som nærværende og tilgængelige.</p> <p>Ledelsen redegør for plejecentrets målrettede indsats på at sikre og bevare de enkelte borgers livsudfoldelse og trivsel og kommer med flere eksempler herpå. Ligeledes drøftes borgernes trivsel løbende, og medarbejdernes faglighed udvikles løbende for at imødekomme de alsidige opgaver og problemstillinger i relation hertil.</p> <p>Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og trivsel ved at inddrage borgerne i størst muligt omfang. De pårørende beskrives desuden som vigtige samarbejdspartnere i forhold til borgernes trivsel og prioriteres højt af alle på Rosenlunden.</p>  |

## 2.4

## 2.5 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

### Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen skaber hensigtsmæssige rammer og struktur for medarbejderens dokumentationspraksis.
2. Tilsynet anbefaler, at borgernes behov for pleje og omsorg dokumenteres fyldestgørende for hele døgnet, og opfølgning på relevante indsatser og målinger konsekvent udføres.
3. Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at drøfte rammer for sparring og videndeling i hverdagen.

## 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](mailto:bsq@bdo.dk)

**Projektansvarlig**  
Kirsten Marquardsen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0436  
Mail: [kmq@bdo.dk](mailto:kmq@bdo.dk)