

Tilsynsrapport Fredericia Kommune

Senior- og Handicapforvaltningen
Rosenlunden Plejecenter

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
December 2021

Forord

Dette er afrapporteringen af et kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig

Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk
Projektansvarlig

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.



1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Rosenlunden Plejecenter, Nørrebrogade 8, 7000 Fredericia
Leder: Birgitte Bjørnskov
Antal boliger: 23 - målrettet borgere med demens
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 14. december 2021, kl. 08.00-11.45
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Centerleder• Tre borgere• Tre medarbejdere
Tilsynet blev afrundet med centerleder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Dorte Karlskov, Sygeplejerske

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder, som tiltrådte april 2021, oplyser at være blevet taget godt imod af borgere, pårørende og medarbejdere. Leder, der er uddannet demenskoordinator med bred erfaring fra psykiatrien, oplyser, at hendes erfaring og kompetencer bruges dagligt i den faglige sparring med medarbejderne, da målgruppen har mange komplekse problemstillinger.</p> <p>Leder har arbejdet målrettet på at kortlægge udviklingsbehov, kvalitetssikring af kerneopgaven, implementering af arbejdsgange for tværfaglig sparring, kompetenceudvikling af medarbejderne og fastholdelse samt rekruttering af nye kvalificerede medarbejdere.</p> <p>Aktuelt er en stilling som dagvagt vakant, som leder forventer at få genbesat snarest. Der har tidligere været et stort flow af medarbejdere, og cirka halvdelen af medarbejderne har under to års erfaring fra Rosenlunden, hvorimod de øvrige medarbejdere har mange års anciennitet.</p> <p>Leder har også igangsat et forløb kaldet "Værdirejse" for samtlige medarbejdere, hvor alle har deltaget i temadage med fokus på at ryste medarbejderne sammen ud fra faglige temaer, som fx samarbejde, kerneopgaven i fokus, kommunikation og arbejdsmiljø.</p> <p>Korttidsfraværet er faldende, men langtidsfraværet er aktuelt højt, grundet fem langtidssygemeldte medarbejdere, hvoraf tre er arbejdsrelaterede. Leder oplyser, at en konkret borgersag er medvirkende årsag til fraværet, men at der er handlet og fulgt op på såvel borgerforløb som medarbejdere i den forbindelse.</p> <p>Plejecentret deltager aktuelt i en prøvehandling med henblik på at få nedbragt fraværet.</p>

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning

Der er fulgt relevant op på sidste års anbefalinger vedrørende dokumentationen og implementering af faste mødefora.

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

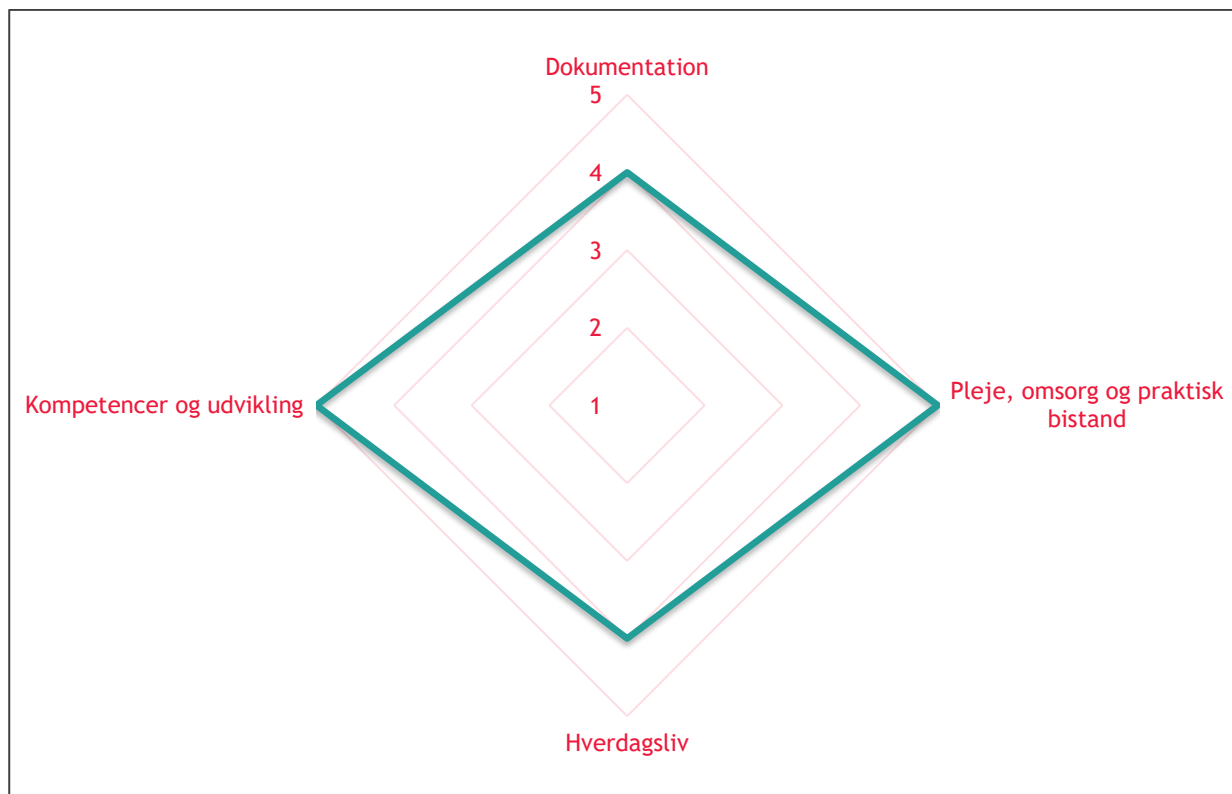
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med et rehabiliterende sigte.

Pårørendesamarbejdet er velfungerende, og medarbejdere såvel som leder har et kontinuerligt fokus på, at borgernes pårørende medinddrages og involveres i det omfang, de ønsker.

2.2 SCORE

For hvert overordnet 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: Dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Dokumentation for tre borgere er gennemgået med en social-og sundhedsassistent.</p> <p>Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar rolle- og ansvarsfordeling, hvor sygeplejersken har ansvaret for den sundhedsfaglige dokumentation, og de øvrige medarbejdere løbende opdaterer generelle oplysninger, funktionstilstande og døgnrytmeplaner.</p> <p>Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende beskrevet, og borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende for hele døgnet i handleanvisninger. Der er sammenhæng mellem generelle oplysninger, handleanvisninger og funktionsevnetilstande, fraset et par tilfælde, hvor den samlede dokumentation mangler opdatering efter en borgers indflytning, og en anden borges livshistorie ikke er dokumenteret.</p> <p>Borgernes samlede helbredsstatus er fyldestgørende beskrevet i helbredsoplysninger og tilknyttede tilstande samt opdateret, svarende til borgernes aktuelle tilstand. Handleanvisninger er oprettet på indsatser, fraset ernæringsindsatser, som konsekvent mangler.</p> <p>Der er generelt fulgt relevant op på faglige indsatser.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>

<p>Tema 2: 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. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med de samlede ydelser og medarbejdernes omsorgsfulde måde at være på. En borger oplyser, at det giver tryghed, at sygeplejersken følger op på borgers helbredstilstand, som aktuelt har været påvirket af influenza.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, herunder kontaktpersonordning, overlap mellem vagttag og de daglige morgenmøder, hvor dagens opgaver koordineres og drøftes med leder eller planlægger. Medarbejderne oplyser, at de selv dækker ind ved sygdom, hvorfor borgernes bade indimellem erstattes af "etagevask", ligesom administrative opgaver udskydes. Medarbejderne oplever travlhed, men de oplyser, at de har god ledelsesmæssig opbakning, og at centersygeplejersken og centerleder deltager i plejen og hjælper med opgaver ved behov.</p> <p>Medarbejderne tilkendegiver, at de indførte etagemøder, hvor borgerne drøftes tværfagligt, medvirker til, at der bliver fulgt rettidigt op på indsatser. Møderne har ligeledes givet medarbejderne et øget fokus på kerneopgaven, faglige tilgange og et bedre internt samarbejde, hvor alle er fælles om at løse borgerrelaterede opgaver.</p> <p>Pleje og omsorg leveres med en høj faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne redegør for, hvordan sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, såsom fx mobilisering, tryksårsforebyggelse og fokus på borgernes ernæring er en integreret del af kerneopgaven.</p> <p>Borgernes adfærd triageres og risikovurderes løbende af medarbejderne i tæt samarbejde med arbejdsmiljørepræsentanten, hvorefter der oprettes beskrivelse af borgernes habituelle tilstand og konkrete opmærksomhedspunkter.</p> <p>Der er en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard på fællesarealer, i borgernes boliger og vedrørende hjælpemidler.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de fortæller, at de har indflydelse på egen hverdag. En borger udtrykker et stort ønske om flere gåture udenfor plejecentret, hvilket medarbejderne tilkendegiver ikke altid kan lade sig gøre på grund af travlhed. Medarbejderne oplyser, at de forsøger at imødekomme borgernes individuelle behov for fx aktiviteter og ønsker til pleje og omsorg. Fx har medarbejderne forsøgt at rekruttere en besøgsven til en borger med sparsomt netværk, hvilket dog endnu ikke er lykkedes. Derudover har medarbejderne fokus på at medinddrage borgerne i de dagligdags gøremål på de enkelte etager, så borgerne oplever at være en del af fællesskabet og at få små daglige succeser ved fx at hjælpe med at lægge tøj sammen, dække bord og feje gulvet.</p> <p>Plejecentrets aktivitetsmedarbejder planlægger og tilrettelægger i tæt samarbejde med plejecentrets seks frivillige fælles aktiviteter, såsom banko, julehygge og det ugentlige "skubbehold", hvor mange af borgerne deltager.</p> <p>Maden og måltiderne opleves af borgerne som meget tilfredsstillende, og medarbejderne kan med eksempler redegøre for, at måltiderne er små stjernestunder, hvor de hygger med og om borgerne. Medarbejderne benytter pædagogiske tilgange som fx spejling og skærmning.</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, som de synes er flinke og omsorgsfulde, og omgangstonen er ligeledes imødekommende. Medarbejderne redegør for, at borgerne mødes med respekt og anerkendelse, og at kommunikationen tilpasses den enkelte borgers jargon og dagsform.</p>

	<p>Leder og medarbejdere er meget optaget af, at kulturen på plejecentret er præget af omsorg og værdighed i alle aspekter. Medarbejderne er opmærksomme på at foregribe forråelse, og de har indbyrdes fokus på, hvordan der kommunikeres til og om borgerne. Brud på omgangstonen drøftes indbyrdes og med leder, hvis det skønnes nødvendigt, hvilket dog ikke har været tilfældet.</p> <p>Tilsynet observerer en respektfuld kommunikation imellem leder, medarbejdere og borgere såvel i den direkte kontakt som ved omtale. Der er fokus på at skabe små stjernestunder sammen med borgerne, hvilket bemærkes positivt på alle etager, hvor borgere, medarbejdere og de frivillige er ved at gøre klar til ugens gåtur.</p>
<p>Tema 4: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer og oplyser, at alle medarbejdere deltager i et ti dages kursus omhandlende demens og faglige, pædagogiske tilgange. To medarbejdere skal dagen efter tilsynet i gang med at uddanne sig som videns-personer i demens med henblik på at kunne understøtte de øvrige medarbejdere sammen med centersygeplejersken, som også er uddannet videns-person.</p> <p>Samtlige medarbejdere er undervist i reglerne for magtanvendelse. Medarbejderne kan redegøre for magtanvendelsesreglerne, og de oplyser, at der, forud for magtanvendelse, altid først er afprøvet pædagogiske og faglige tilgange hos borger.</p> <p>Medarbejderne oplever gode muligheder for daglig intern sparring, og de oplyser, at alle deres personlige og faglige kompetencer sættes i spil og udfoldes i samarbejdet med borgerne. Målgruppen og opgaverne beskrives af medarbejderne som fagligt udfordrende, men medarbejderne oplever at have de rette kompetencer til at imødekomme borgernes individuelle behov. Tværfaglige samarbejdspartnere, såsom gerontopsykiatrien, demenskoordinatorer og borgernes egne læge, inddrages løbende og efter behov.</p> <p>Plejecentrets arbejdsmiljørepræsentant nævner, at samarbejdet med kommunens hjælpemiddeldepot kunne være bedre. Dette er leder opmærksom på.</p> <p>Centersygeplejersken kompetenceafklarer medarbejderne ud fra et fastlagt kompetenceskema. En forholdsvis nyansat medarbejder tilkendegiver, at seancen og den efterfølgende uddelegering ved centersygeplejersken var grundig og fyldestgørende.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling, og de tilkendegiver, at leder er lydhør og imødekommende over for deres ønsker og behov.</p>
<p>Årets tema: Pårørende samarbejde</p>	<p>Leder oplyser, at der ikke har været klager eller bekymringshenvendelser, men leder vil, såfremt dette bliver aktuelt, følge op med borger, pårørende og relevante medarbejdere. En gang årligt afholdes der pårørendesamtaler, hvor kontaktperson, centersygeplejerske og evt. leder deltager. Derudover sender leder nyhedsbreve til de pårørende flere gange årligt.</p> <p>Der afholdes indflytningssamtale med borger og pårørende, hvor forventninger afstemmes og rammer aftales. Borgers livshistorie drøftes på mødet, og medarbejderne opfordrer de pårørende til at hjælpe med at udfolde borgers livshistorie, hvis borgeren ikke selv kan. Efterfølgende følger medarbejderne op på indgåede aftaler, ligesom leder er tilgængelig og imødekommende for en ekstra samtale, hvis pårørende har behov herfor.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de prioriterer at imødekomme de pårørende på en omsorgsfuld måde, når de kommer på besøg, og medarbejderne inddrager de pårørende i beslutninger i det omfang, borgerne ønsker det.</p>

	Tilsynet har ikke talt med pårørende, men to borgere oplyser, at deres pårørende føler sig meget velkomne på plejecentret, og at de ligesom borgerne kun har positivt at sige om medarbejderne.
--	---

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at borgernes samlede dokumentation opdateres umiddelbart efter indflytning, herunder at borgernes livshistorie udfyldes.
2. Tilsynet anbefaler centersygeplejersken at oprette handleanvisninger på ernæringsindsatser.
3. Tilsynet anbefaler leder og medarbejdere et øget fokus på, hvordan borgernes individuelle behov for aktiviteter kan imødekommes.

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.