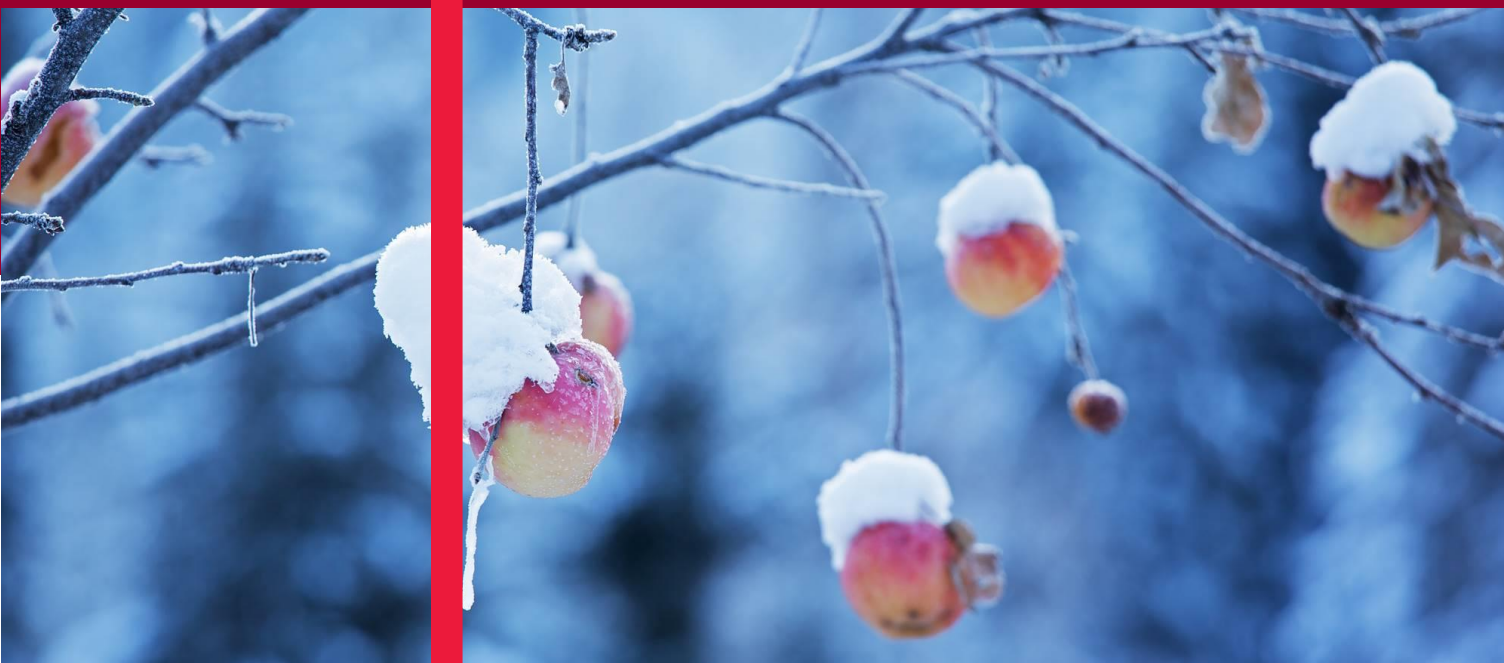


TILSYNSRAPPORT JAMMERBUGT KOMMUNE

SUNDHED OG SENIOR

PLEJECENTER SOLBAKKEN



Uanmeldt tilsyn

December 2019

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

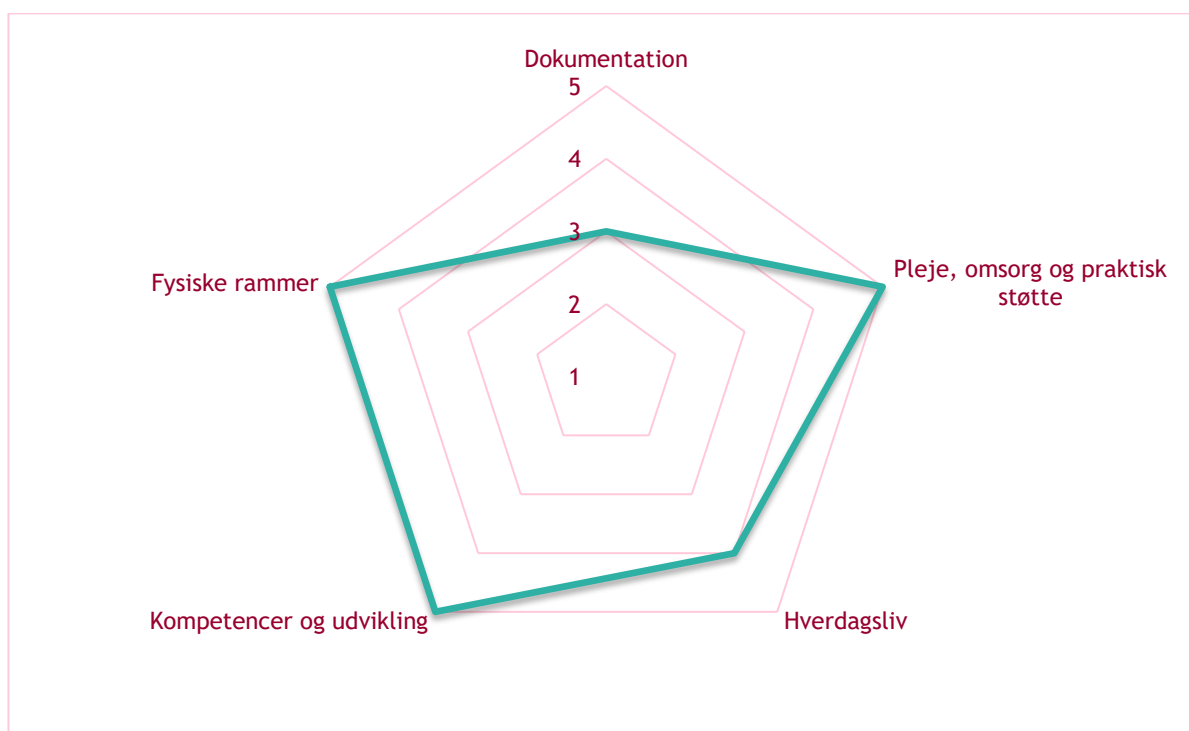
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Plejecenter Solbakken lever op til Jammerbugt Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Plejecentret er velfungerende, og leder og medarbejdere medvirker til at skabe trivsel for beboerne i såvel plejeboliger som på de midlertidige pladser. Tilsynet vurderer endvidere, at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet og under hensyntagen til målgruppens varierede behov.

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 understøtter generelt kvaliteten i daglig praksis. IPads anvendes som et aktivt redskab, og medarbejderne redegør for en klar ansvarsfordeling i samarbejde med faglig koordinator og centersygeplejerske. Triage og teammøder benyttes til opfølgning og revidering af dokumentationen. Dokumentationen er delvist opdateret og fyldestgørende. Døgnrytmeplaner indeholder handlevejledende beskrivelser af beboernes behov for pleje og omsorg med afsæt i deres ressourcer. Hos en beboer med komplekse kognitive udfordringer bør en ugentlig indsats specificeres i relation til at skabe genkendelige og forudsigelige rammer, ligesom dennes døgnrytmeplan indeholder divergerende beskrivelse af bl.a. blodsukkermålinger. Desuden findes målinger hos to beboere ikke konsekvent dokumenteret. Generelle oplysninger og helbredsoplysninger er ikke i alle tilfælde udfyldt eller opdateret med fyldestgørende beskrivelse af beboernes vaner, motivation, mestring og ressourcer. Tilstande og opdaterede handleanvisninger foreligger. Triagering af beboernes aktuelle tilstand er ligeledes løbende dokumenteret.</p> <p>Hos en beboer savnes en generel opdatering af den samlede dokumentation i forhold til aktuel helbredssituation.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog med henvisning til procedurer i VAR.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne er meget tilfredse med den hjælp og omsorg, de ydes af omsorgsfulde medarbejdere, og hjælpen svarer til deres aktuelle behov. En beboer oplever desuden stor gavn af det midlertidige ophold.</p> <p>Plejecentret sikrer kontinuitet i plejen og omsorgen via daglig fælles koordinerende møde, overlevering i vagter og kontaktpersonsordning. Der arbejdes desuden i faste teams med indbyrdes hjælp på tværs, og medarbejderne redegør for særlig opmærksomhed på at skabe struktur og genkendelighed ved beboere med demens.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne har fokus på helhedsorienterede indsatser, fx via inddragelse af relevante samarbejdspartnere, triagering med hjemmesygeplejen samt faste møder, hvor aktuelle beboerrelaterede problemstillinger gennemgås. Desuden redegøres kompetent for, hvordan den rehabiliterende tilgang er integreret i de daglige indsatser. På de midlertidige pladser følges handleanvisende træningsydelse fra de tilknyttede terapeuter.</p> <p>Den hygiejnemæssige standard findes forsvarlig i boliger, på fællesarealer og i forhold til hjælpemidler.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne beskriver en god og tryk hverdag, der tager afsæt i egne ønsker og vaner. En beboer deltager med stor lyst i de fleste aktiviteter, mens en beboer på de midlertidige pladser finder dagene lange.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan beboerne sikres medindflydelse på deres hverdag og reflekter på faglig vis over en værdig og respektfuld tilgang til beboerne.</p> <p>En aktivitetsmedarbejder koordinerer - i samarbejde med mange engagerede frivillige og medarbejderne - varierede fælles og individuelle aktiviteter på hverdage og i weekender. En-til-en kontakt vægtes - især hos beboere med demens. Klippeordningen er velintegreret.</p> <p>Beboerne er meget tilfredse med madens og måltidernes kvalitet.</p>

	<p>Medarbejderne udviser relevant opmærksomhed på madens betydning for beboernes livskvalitet og på at skabe gode rammer omkring måltiderne. Bl.a. prioriteres det at være til stede til hvert måltid og særlige ernæringsindsatser tilgodeses. Der er netop med stor succes afholdt brunch med deltagelse af pårørende.</p> <p>Tilsynet observerer i to afdelinger flere beboere samlet om eftermiddagskaffen med højt humør og dialog. På de midlertidige pladser sidder to beboere alene, hvoraf en beboer giver udtryk for manglende selskab.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder og medarbejdere vurderer, at personalegruppen samlet set besidder relevante kompetencer til at varetage beboernes differentierede behov for pleje, omsorg og sundhedsfaglige indsatser. Leder arbejder målrettet med kompetenceudvikling og den generelle medarbejdertrivsel og understøtter den daglige koordinering. Ligeledes vægtes sociale arrangementer og ledelsesmæssig synlighed.</p> <p>Medarbejderne oplever gode muligheder for faglig udvikling, et godt internt arbejdsmiljø og en lydhør ledelse, hvor medarbejdernes ønsker til opkvalificering og relevante spørgsmål imødekommes. De tilbydes skiftevis MUS og GRUS. Det længerevarende forløb i demens samt kursus i Tidlig Opsporing for social- og sundhedshjælpere har bidraget til et fælles fagligt løft, og delegeringspraksis med hjemmesygeplejersker fremhæves positivt.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. De fysiske rammer er af ældre dato og hyggelige, velindrettede og pyntet til julemåneden. De adskilte afdelinger med egne køkkener/fællesarealer understøtter beboernes differentierede behov og mulighed for fællesskab. Beboere med demens kan desuden færdes trygt i omgivelserne.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at den mundtlige overlevering ved vagtskifte om eftermiddagen er med mange forstyrrelser på grund af pladsmangel, hvilket leder er opmærksom på.</p> <p>Tilsynet bemærker en åben dør til et personale rum med frit udsyn til personfølsomme oplysninger, hvor der ikke er medarbejdere til stede.</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 beboernes samlede dokumentation i alle tilfælde fremstår ajourført med fyldestgørende beskrivelse i forhold til beboerens aktuelle helhedssituation. 2. Tilsynet anbefaler, at målinger konsekvent dokumenteres og følges op i Nexus. 3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejderne i højere grad har opmærksomhed på at tilbyde beboerne på de midlertidige pladser en oplevet indholdsrig hverdag. 4. Tilsynet anbefaler, at uvedkommende ikke har udsyn eller fri adgang til personalekontorer med personfølsomme data.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Egevej 8, 9460 Brovst
Leder
Helle Holst Ørum
Antal pladser
43 boliger, heraf 15 pladser til borgere med somatiske lidelser, 12 pladser til borgere med demens og 13 midlertidige pladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 16. december 2019, kl. 12.30 - 15.30
Deltagere i interviews
Leder, tre beboere, tre medarbejdere og en pårørende
Tilsynsførende
Manager Gitte Stentoft, pædagog, PD Specialpædagogik Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Målgruppen på plejecentret omfatter beboere med forskelligartet plejekrævende og sundhedsfaglige behov, som ifølge leder fordrer et vedvarende og højt prioriteret fokus på medarbejdernes kompetenceudvikling. Bl.a. vægtes internt og eksternt praksisnær undervisning, og relevante kurser udbydes, bl.a. har flere medarbejdere netop deltaget på et længerevarende forløb om demens og beboere med udadreagerende adfærd. Leder beskriver den aktuelle faglige udvikling som et samlet løft i forhold til beboernes kompleksitet og påpeger i den forbindelse, at enkelte beboere med udadreagerende adfærd i øjeblikket kræver øget ressourcer i aftentimerne.</p> <p>Nexus er ligeledes et fortsat udviklingsområde, hvor den faglige koordinator og superbrugeren medvirker til at opkvalificere den samlede dokumentation. Plejecentret har desuden netop afsluttet et rehabiliteringsprojekt, som ifølge leder har styrket forståelsen og opmærksomhed på at inddrage beboerne i hverdagslivet. Yderligere er ordning med fast tilknyttet plejhjemslæge netop opstartet pr. 1. december.</p> <p>I begyndelsen af det nye år ønsker leder et øget fokus på medarbejdernes arbejdsglæde som led i opfølgningen på en meget tilfredsstillende Trivselsmåling.</p> <p>Medarbejdergruppen beskrives som stabil, flere med lang anciennitet, og flere ikke arbejdsbetingede langtidssygemeldinger, der dækkes af faste afløsere.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Leder og medarbejdere redegør for, at der er arbejdet målrettet med implementeringen af FSIII i Nexus.

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, 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 1.250 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 90.000 medarbejdere i mere end 165 lande.

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