MEDIC STAFF BY
POWERCARE

Tilsynsrapport - endelige

Uanmeldt tilsyn på plejecentrene i Favrskov Kommune

Anlægget

Den 10. januar 2019

Indhold

Baggrund 2
Overordnet vurdering og anbefalinger 2
Læsevejledning 3
Interview med lederen 3
Gennemgang af dokumentationen: 5
Tilsynets observationer: 6
Interview med beboerne: 6
Interview med medarbejderne: 7
Tilsynets samlede anbefalinger og overordnet vurdering 8

Baggrund

Med henvisning til § 151 i lov om social service, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem og centre i Favrskov kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter lovens § 83 og 86, og de af byrådet vedtagne kvalitetsstandarder for pleje- og praktisk hjælp samt aktiviteter og træning.

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med beboere, personale og pårørende på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Målepunkterne er lavet på baggrund af den gældende lovgivning, Favrskov kommunes Værdighedspolitik, og socialministeriets bekendtgørelse om tilsyn på plejehjem.
Der er i 2018 fokus på Mad og ernæring. Der blev foretaget tre stikprøver. 3 beboere blev interviewet i henhold til målepunkterne. Lederen samt 5 personalemedlemmer blev interviewet.

Det uanmeldte kommunale tilsyn i 2017 gav følgende anbefalinger: at plejecentret sætter fokus på, hvorledes kvaliteten kan højnes i dokumentationen af fokusområderne, at plejecentret fagligt reflekterer over samt iværksætter relevante indsatser vedrørende tilrettelæggelse og afholdelse af det gode måltid.

Overordnet vurdering og anbefalinger

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Anlægget på en meget tilfredsstillende måde lever op til lovgivning og Favrskov kommunes værdighedspolitik.

Det er tilsynets vurdering, at Anlægget er kommet godt i gang med overgangen til det nye elektroniske system, men at det stadig kræver en betydelig arbejdsindsats at få det implementeret, således at det bliver et godt arbejdsredskab for medarbejderne. Det er tilsynets vurdering, at det fokus, der har været siden tilsynet i 2017 på den skriftlige dokumentation, har medført et løft. Der er stadig nogle mangler i dokumentationen, som med en indsats relativt let vil kunne afhjælpes.

Det er tilsynets vurdering, at beboerne oplever at være medinddraget, og at de bliver mødt med respekt og selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv. Beboerne giver udtryk for at den tildelte hjælp medvirker til en velfungerende hverdag.

Det er tilsynets vurdering, at plejecentret har medarbejdere med de rette kompetencer til at løse de stillede opgaver, samt at det tværfaglige samarbejde er velfungerende. Der er faglige overvejelser om placering af beboere og personale ved måltidet og medarbejderne spiser med, så de kan inspirere borgerne til at spise mere og bidrage til at skabe en hyggelig stemning. Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. Medarbejderne fremmer, at borgere, som har mulighed for og er motiverede for det, selv varetager en del af de daglige opgaver omkring den personlige pleje og praktisk hjælp. Medarbejderne kender og anvender arbejdsgange, faglige metoder og redskaber med fokus på ændringer i borgerens funktionsevne og helbredstilstand.

Læsevejledning

Rapporten er opbygget med en beskrivelse af det indledende interview med lederen. Herefter vil der være gennemgang af dokumentationen, tilsynets observationer, interview med beboerne og interview med medarbejdere indenfor områderne Livskvalitet og selvbestemmelse; Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen; Mad og ernæring. Der vil være en vurdering af om det enkelte målepunkt er opfyldt eller ikke opfyldt. Hvis målepunktet ikke er opfyldt vil der være en beskrivelse af, hvad der mangler.

Derefter findes tilsynets samlede anbefalinger efter det uanmeldte besøg med en overordnet vurdering på baggrund af placering i en af de nedenstående kategorier:

Særdeles tilfredsstillende
Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdende kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

Meget tilfredsstillende
Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

Tilfredsstillende
Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

Mindre tilfredsstillende
Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.

Ikke tilfredsstillende
Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Interview med lederen

Kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden sidste tilsynsbesøg.

Lederen oplyste, at der er en ombygning i gang med henblik på at få et samlingssted for beboerne. Det er et stort ønske fra beboerne og personalet, at få et andet spisested end den nuværende cafe. Der er flere borgere fra ældreboligerne, som kommer ind og spiser på plejecentret. Det nye samlingssted skal efter planen anvendes både til spisestue og til dagligstue. På tilsynsdagen skulle beboerne for første gang spise her, og efter en kort prøveperiode vil rummet blive møbleret med mere permanente møbler. Der har i det

hele taget været fokus på "Det gode måltid". Der er to ansatte, der deltager i pædagogiske måltider ved hvert måltid.

I september 2018 er plejecentret overgået til et nyt elektronisk dokumentationssystem. Plejecentret er kommet godt fra start, og medarbejderne har taget godt imod det. Der er uddannet superbrugere og implementerings agenter. Implementeringen er gennemført vedrørende medicinskema, ydelsestildeling, observationer og besøgsplaner og personalet er begyndt at arbejde med beskrivelser af helbredstilstande og funktionsevnetilstande. Lederen deltager i en dokumentationsgruppe, som overordnet arbejder med at sikre ensartethed på tværs i kommunen.

Der er fokus på at tilbyde hjælpen fleksibelt, så hjælpen passer ind i borgerens øvrige hverdagsliv

Der er blandt andet fokus på beboernes vaner og ønsker til deres dagligdag ved indflytningssamtalen, og efter indflytningen er personalet meget åbent for at tilrettelægge plejen individuelt. Lederen, sygeplejersken og en repræsentant fra plejepersonalet deltager i indflytningssamtaler med den nye beboer og eventuelle pårørende. De pårørende bliver opfordret til at deltage i beskrivelsen af beboerens Livshistorie, som ligeledes danner grundlag for at tilbyde en fleksibel hjælp. Plejecentret har en ansat, der netop er blevet uddannet til Demenskoordinator, som i løbet af uddannelsen har haft fokus på Livshistorien og hvordan den kan anvendes aktivt. Det er planen, at dette skal være næste indsatsområde.

Ergoterapeutisk indsats i form af aktiviteter, der styrker den ældres livsudfoldelse

Det faste personale og en ergoterapeut arrangerer både faste og andre ønskede arrangementer for beboerne såsom erindringsdans, at bage boller etc. Aktivitetsafdelingen og dagcentret arrangerer ligeledes arrangementer som banko, ture i bussen og fredagscafe. Derudover anvendes klippekort både i samarbejde med det faste personale og med ekstra indsat personale for grupper af beboere og enkeltvis.

Indsatserne på plejecentret tilrettelægges med fokus på forebyggelse af ensomhed og understøttelse af borgerens netværk.

Der er et bruger-pårørende råd, som har fire årlige møder, og som blandt andet arrangerer husfester. Det er kendetegnende, at der er et stort lokalt engagement i plejecentret. Der er et frivillig korps som specielt dagcentret samarbejder med, som eksempelvis arrangerer gå-dage med afslutning ved en "pølsevogn".

Plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber

Alt personale er undervist i tidlig opsporing af begyndende sygdom – TOBS- metoden til vurdering af ændring af beboerens tilstand. Der er dagligt et kort møde kl. 11, hvor alle samles og drøfter eventuelle forandringer i beboernes tilstand. Personalet anvender VAR, procedurebeskrivelser, i planlægning, udførelse og dokumentation af plejen.

Borgerne tilbydes en madordning, der giver valgmulighed og sikrer, at der kan tages hensyn til den ældres egne ønsker og diæter.

Det lokale køkken er aktiv i forhold til både måltider og mellemmåltider. Hvis der er mad, som en beboer udtrykker ikke at kunne lide, registreres det ved indflytningssamtalen og løbende derefter. Køkkenet vil i så fald sikre et alternativ, hvis det serveres.

Der er fokus på, at borgeren får den mad, som passer til borgerens behov.

Der udarbejdes en ernæringsscreening på alle beboere, og i samarbejde med diætisten og køkkenet bestilles relevante diæter. Der er planlagt jævnlige møder mellem en af kommunens ansatte diætister, køkkenet og plejepersonalet.

Der er fokus på ernæring. Sundhedsambassadører er opmærksomme på borgere, der har tygge- og synkebesvær.

Ergoterapeuten deltager ofte ved måltider og observerer ligeledes for tygge- og synkebesvær. Ved mistanke om tygge- eller synkebesvær vil ergoterapeuten, som er uddannet til dette, undersøge beboeren for eventuel dysphagi.

Gennemgang af dokumentationen:

Ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen.

Opfyldt
Ikke opfyldt / Beskriv Stikprøve A: Ved en småt spisende beboers var beskrivelsen af funktionsevnetilstanden ikke opdateret. Personalet kunne redegøre mundtligt for det, og besøgsplanen var fyldestgørende. Stikprøve B: Ved en beboer med ødemer, inkontinens og recidiverende urinvejsinfektioner manglede beskrivelser af funktionsniveau, hjertekredsløb og udskillelse af affaldsstoffer. Det var ikke endnu klart hvordan potentielle problemområder skulle dokumenteres. Personalet kunne redegøre mundtligt for det, og besøgsplanen var fyldestgørende. Stikprøve C: Ved en beboer med kognitive og fysiske funktionsnedsættelser manglede en beskrivelse af beboerens kognitive funktion. Desuden var det ikke dokumenteret, at en pep-fløjte skulle anvendes flere gange dagligt. Personalet kunne redegøre mundtligt for det, og besøgsplanen var fyldestgørende.

Der er døgnrytmeplan, handleplan og journalnotater der understøtter borgerens problemområder / tilstand.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Der er beskrevet social- og plejefaglige indsatser med henblik på forebyggelse af uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne, hvor det er relevant.

Opfyldt	Stikprøve C
Ikke opfyldt / Beskriv Stikprøve A: Ved en småt spisende beboer var det ikke udførligt beskrevet, hvordan vægttab skulle forsøges forebygget.	

Stikprøve B: Ved en beboer med inkontinens og hyppige urinvejsinfektioner var det ikke beskrevet hvordan dette skulle forebygges.

Der er ved behov nødkald - eller indlagt hensigtsmæssige tilsyn, hvis borgeren ikke kan anvende nødkald.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

At borgerens mål for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb er dokumenteret

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Der er beskrivelser af borgernes vaner og ønsker.

Opfyldt
Ikke opfyldt / Beskriv Stikprøve A, B og C: Personalet skal i gang med at beskrive beboerens vaner og ønsker i det nye journalsystem ved beboernes funktionsevnetilstand.

Tilsynets observationer:

Maden er anrettet, så det fremmer appetitten og der dufter af mad.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Der er skabt gode rammer omkring måltiderne med fokus på socialt samvær og hygge.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Interview med beboerne:

Borgeren og eventuelt pårørende giver udtryk for at den tildelte hjælp medvirker til en velfungerende hverdag.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Borgere, der ønsker det, kan komme ud hver dag og få frisk luft eller nyde naturen.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Borgeren sikres mulighed for at være velsoigneret og klædt som ønsket.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Borgeren kan vælge mellem flere retter mad ved måltidet.

Opfyldt	Stikprøve A og B;

Opfyldt	Stikprøve B
Ikke opfyldt / Beskriv Stikprøve A: Oplever ikke medbestemmelse i menuplanlægningen af den varme mad. Får dagens ret. Stikprøve C: Oplever ikke medbestemmelse i menuplanlægningen af den varme mad. Beboeren udtrykker, at det er god mad.	

Borgeren og eventuelt pårørende oplever at blive mødet med respekt og selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

Interview med medarbejderne:

Medarbejderne kender og anvender arbejdsgange, faglige metoder og redskaber med fokus på ændringer i borgerens funktionsevne og helbredstilstand.

Opfyldt

Medarbejderne fremmer, at borgere, som har mulighed for og er motiverede for det, selv varetager en del af de daglige opgaver omkring den personlige pleje og praktisk hjælp.

Opfyldt

At medarbejderne kan redegøre for målene for genoptrænings- og vedligeholdelsesforløbene hos relevante borgere, og inddrager træningselementer og -aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg.

Opfyldt

At medarbejderne kender borgernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter og understøtter dem i det.

Opfyldt

Der er faglige overvejelser om placering af borgere og personale ved måltidet og medarbejderne spiser med, så de kan inspirere borgerne til at spise mere og bidrage til at skabe en hyggelig stemning

Opfyldt

Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt.

Opfyldt

Tilsynets samlede anbefalinger og overordnet vurdering.

Det anbefales

At alle ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen.

At fortsætte de iværksatte initiativer i den ombyggede spisestue for at sikre relevante indsatser vedrørende tilrettelæggelse og afholdelse af det gode måltid.

Det var tilsynets overordnede vurdering, at Anlægget på en meget tilfredsstillende måde levede op til lovgivning og Favrskov kommunes værdighedspolitik.

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til gruppeleder Bente Christensen

Tilsynet blev foretaget den 10. januar 2019 af konsulentsygeplejerske Hanne Juhl Pedersen og konsulent Jette Hansen.