Tilsynsrapport - endelige

Uanmeldt tilsyn på plejecentrene i Favrskov Kommune

Thorshøj

Den 19. december 2018

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. Tre beboere blev interviewet i henhold til målepunkterne. Lederen samt fire personalemedlemmer blev interviewet.

Det uanmeldte kommunale tilsyn i 2017 gav anbefalinger vedrørende korrekt udarbejdelse og dokumentation i døgnrytmeplaner og i indsatsområder samt viden og forståelse for klippekortsordningen.

Overordnet vurdering og anbefalinger

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

Det er tilsynets vurdering, at Thorshøj 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 mødet 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 siden tilsynet i 2017 er arbejdet med at implementere og anvende klippekortsordningen. Der er blandt andet ansat to medarbejdere i flexjob på hhv. 6 og 2 timer ugentlig til at varetage klippekortsordningen for beboerne.

Lederen oplyste, at personalet på Thorshøj ligesom de øvrige plejecentre er i en arbejdskrævende proces med at overgå til et nyt dokumentationssystem. Det er stadig muligt at læse i den "gamle" journal. Lederen har udstukket en plan for rækkefølgen journalnotater og medicinoplysninger skal overføres, som følges af personalet, men der er stadig lang vej inden det er fuldt implementeret. Alle er undervist i det nye elektroniske journalsystem, og der er oplært en superbruger og 6 agenter. Personalet kan ved behov møde en time før en aftenvagt, hvor der vil være en agent til rådighed til sidemandsoplæring.

Alle social og sundhedsassistenter har i 2018 været på kursus i psykiatri og alle social- og sundhedshjælpere skal på kursus i psykiatri i starten af 2019.

Der har været stor fokus på "Det gode måltid" for beboerne. Der er indkøbt nye borde og stole til at ny indrette spisestuen i et samarbejde mellem dag- og aftenvagterne. Der udarbejdes i samarbejde med sundhedskonsulent og vores centralkøkken billeder af menuer.

På tilsynsdagen er der samtaler med ansøgere til en ledig stilling. Lederen oplyste, at det er blevet sværere, at rekruttere fagligt kompetent personale.

Fokus på at tilbyde hjælpen fleksibelt, så hjælpen passer ind i borgerens øvrige hverdagsliv.

Lederen oplyste, at personalet i det daglige arbejde fordeles, hvor der er brug for dem efter et plejetyngde scoringssystem, således at der er den tid i plejegrupperne som er nødvendigt.

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

Det blev oplyst, at de to ansatte aktivitetsmedarbejdere tilrettelægger aktiviteter for beboerne både individuelt og i grupper. Lederen nævnte aktiviteter som mad over bål sammen med spejderne, samarbejde med en kok, der efter gode råd fra beboerne har lavet mad til beboerne og hygge med at lave æbleskiver og boller, som køkkenet leverer dej til.

Plejecentret har et samarbejde med en præst i kommunen, som kan anvende 30 % af sin tid til hjemmeplejen. Der er arrangeret temadage for personalet om sjælesorg og svære følelser.

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

Beboer-pårørende rådet opstartes i januar 2019 og skal mødes fire gange årligt. Dagcenteret og frivillige medarbejdere arrangerer allerede jævnligt fester og busture for beboere og pårørende.

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. Personale, der kontakter læge, er undervist i ISBAR. Der er et godt samarbejde med den tilknyttede praktiserende læge, som fire gange årligt underviser personalet i relevante selvvalgte emner. Det har for eksempel været TOBS, urinvejsinfektioner, genoplivning og den svære samtale.

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

Der har været fokus på at aften- og dagvagterne i et samarbejde har arbejdet med "Det gode måltid". For eksempel tages der i borddækningen hensyn til at demente har gavn af at porcelænet er rødt og specielt designet bestik. Der er en menuplan med dagens ret. Hvis der er specielle ønsker til eksempelvis fravalg af fisk eller svinekød bliver dette bestilt. Der er altid tilbud om en alternativ ret.

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

Der er ansat ernæringsassistenter under køkkenlederen, som har en aktiv rolle under måltidet. Hvis der er beboere med uforklarligt vægttab, er der altid faglig sparring med centersygeplejersken og diætisten inddrages.

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

Ved mistanke om synkebesvær bliver en specialuddannet ergoterapeut ansat i kommunen tilkaldt til udredning. Hver tredje uge følger diætisten op på ernæringsscreeninger i teammøderne.

Gennemgang af dokumentationen:

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

Opfyldt	Stikprøve C
Delvist opfyldt / Beskriv Stikprøve A: Der mangler en beskrivelse af funktionsevnetilstanden ved en beboer med demens. Helbredstilstanden er fyldestgørende beskrevet. Beskrivelsen vil relativt let kunne afhjælpes. Stikprøve B: Der er beskrivelser af helbredstilstandene i journalen, men disse er ikke opdaterede. For eksempel er beskrivelsen af gangdistancen fra 2016.	

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

Opfyldt	Stikprøve B
Delvist opfyldt / Beskriv Stikprøve A: Der er en beskrevet besøgsplan ved en dement beboer. Besøgsplanen mangler dog en beskrivelse af at beboeren skal mindes om at gå på toilet med jævne intervaller i løbet af dagen. Beboeren kan godt selv gå ud på toilet, men når trangen kommer, kan han ofte ikke nå det. Beboeren bruger forebyggende blebukser. Stikprøve C: Ved en beboer, som er småt spisende mangler der en handlingsplanplan for ernæringsindsatsen.	

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

Opfyldt	Stikprøve A, B og C

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;

Borgeren inddrages i menuplanlægningen og kan deltage i madlavningen.

Opfyldt	Stikprøve A og B;

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 der fortsat er fokus på den skriftlige dokumentation således funktionsevnetilstand, helbredstilstande, besøgsplaner og indsatsområder fremstår fyldestgørende.

At der fortsat er stor fokus på at få den nye elektroniske journal implementeret, således at denne vil fremstå overskuelig.

Det var tilsynets overordnede vurdering, at Thorshøj 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 Centerleder Merete Soelberg.

Tilsynet blev foretaget den 19. december 2018 af konsulent Hanne Juhl Pedersen og konsulent Jette Hansen.