



Tilsynsrapport  
**Viborg Kommune**

Ældre- og Plejecentre  
Åbrinken

Uanmeldt tilsyn  
December 2017

# VURDERING

## 1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

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

Det overordnede indtryk af Åbrinken er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som

### Tilfredsstillende

Tilsynets samlede vurdering er, at Åbrinken på mange måder er et velfungerende plejecenter, hvor beboerne føler sig trygge og er meget tilfredse med den hjælp, pleje og omsorg de modtager. Plejecentrets indsats i forbindelse med beboernes hverdagsliv er ligeledes meget tilfredsstillende. Samlet set fremstår dokumentationen og medarbejdernes forudsætninger for at løse opgaven tilfredsstillende. Der ses dog enkelte mangler, der forholdsvis nemt kan udbedres ved en målrettet indsats. Endvidere er det tilsynets vurdering, at der er behov for at sikre, at alle medarbejdere bliver i stand til at dokumentere på det forventelige niveau, jf. deres uddannelsesniveau. Medarbejdernes kompetencer vurderes samlet set som værende tilfredsstillende.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer umiddelbart er velegnede, og der hersker en god atmosfære. Dog er det en udfordring, at fællesarealet i den ene enhed er for trangt i forhold til det antal beboere, der aktuelt er tilknyttet enheden.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

## 1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at centersygeplejersken sammen med de øvrige medarbejdere sikrer, at dokumentationen er opdateret og sammenhængende, og at beboernes behov beskrives over hele døgnet.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen iværksætter tiltag med henblik på, at alle medarbejdere bliver i stand til at dokumentere på det forventelige niveau, jf. deres uddannelsesniveau
3. Det anbefales, at ledelsen sammen med medarbejderne drøfter, hvilke forhold der gør sig gældende for at klippekortsordningen kan fungere i den enhed, hvor der opleves udfordringer
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen undersøger eventuelle muligheder for løsninger, der vil kunne forbedre anvendelsen af fællesarealet i den ene enhed.

# INDLEDENDE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Gl. Banevej 8, Karup
<b>Leder</b>
Marianne Villekold
<b>Antal boliger</b>
35
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
14. december 2017, kl. 8.45 - 11.45
<b>Tilsynets deltagerkreds</b>
Tilsynet interviewede: Leder, to medarbejdere og tre beboere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Kathinka Skovbye Eriksen, Pædagog Manager Gitte Stentoft, Pædagog, PD i Specialpædagogik

# DATAGRUNDLAG

## 3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data</b>	<p>Leder oplyser, at Åbrinken har tre enheder med tre forskellige målgrupper, herunder borgere med somatiske behov, borgere med erhvervet hjerneskade eller psykiatriske lidelser samt borgere med fysisk/psykisk funktionsnedsættelse. Aktuelt er fire lejligheder i boenheden for sidstnævnte målgruppe beboet af borgere med psykiatriske lidelser. Leder oplyser, at det er en udfordring at have beboere fra to så forskellige målgrupper i samme enhed. For at tilgodese de pågældende fire beboeres behov er de tilknyttet det sociale samvær i enheden for "deres egen målgruppe", ligesom pleje og omsorg varetages af medarbejderne derfra. Leder oplyser, at der skal laves en kapacitetsanalyse over det samlede behov for plejeboliger.</p> <p>Leder er startet 1. december og varetager også ledelsen for et andet plejecenter. Leder oplyser, at der er en stabil medarbejdergruppe på Åbrinken. Et udviklingspunkt kan være at få skabt en kultur, hvor medarbejderne i højere grad samarbejder på tværs af enhederne.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet har ingen bemærkninger.

## 3.2 DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Dokumentationen er gennemgået for tre beboere. I døgnrytmeplanerne er beboernes behov individuelt og fyldestgørende beskrevet over døgnnet. Dog mangler der beskrivelse for eftermiddags- og aften timerne hos den ene beboer. Beskrivelserne fremstår med en passende detaljeringsgrad, og de er handleanvisende. Beboernes egne ressourcer, og hvordan de inddrages i plejen og dagligdagen, indgår ligeledes.</p> <p>Der er oprettet relevante handleplaner, der anvendes med kontinuerlig opfølgning. Der ses i enkelte tilfælde manglende sammenhæng mellem helbredsoplysninger, handleplaner og døgnrytmeplan. Fx fremgår det af sundhedsfaglig status, at en beboer er kendt med spiseforstyrrelse, men har spist normalt det sidste halve år. Oplysningen er ikke i overensstemmelse med måltidsbeskrivelsen i døgnrytmeplanen. Ligeledes ses der i enkelte tilfælde manglende overensstemmelse mellem de indsatser, der er angivet i den sundhedsfaglige status, og aktive handleplaner.</p> <p>Dokumentationen er formuleret i et fagligt og professionelt sprog og afspejler en meget respektfuld tilgang til beboere med særlige behov.</p> <p>Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for arbejdsgange og ansvarsfordeling, samt hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser. Særligt i forhold til den ene enhed giver medarbejderne udtryk for, at det er en udfordring, at ikke alle medarbejdere er fortrolige med at dokumentere. Det betyder, at social- og sundhedsassistenterne påtager sig opgaven.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen og medarbejdernes forudsætninger for at løse opgaven samlet set kan karakteriseres som tilfredsstillende. Der ses dog enkelte mangler, der forholdsvis nemt kan udbedres ved en målrettet indsats.

### 3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

<b>Data</b>	<p>Beboerne giver udtryk for tilfredshed med den hjælp og støtte, de modtager, og oplever, at det er i overensstemmelse med deres behov. De oplever generelt stor tryghed ved at bo på Åbrinken. En beboer fortæller, at han har fået livsgnisten tilbage efter at have boet her ca. et halvt år.</p> <p>Beboernes ønsker og vaner efterkommes i forbindelse med pleje og praktisk bistand. En beboer understreger i den forbindelse, at han bliver respekteret, som det menneske han er og med den livsstil, han har valgt. Beboerne oplyser, at de selv hjælper til fx omkring rengøring.</p> <p>Beboerne er ligeledes trygge ved den indsats, der ydes i forhold til deres sundhedsmæssige problemstillinger. En beboer giver fx udtryk for, at medarbejderne altid har styr på de undersøgelser, han skal til samt hans medicin. En anden beboer nævner, at hans helbred og funktionsniveau er blevet væsentligt forbedret.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og omsorg. Det sker blandt andet ved hjælp af kørelister, tavlemøder og kontaktpersonsordning samt anvendelse af faglige redskaber, som fx TOBS. Gennem projekt "I sikre hænder" er der fokus på ernæring og forebyggelse af tryksår.</p> <p>Medarbejderne redegør endvidere for, hvordan der arbejdes med rehabilitering. De motiverer og fastholder beboerne i det, de selv kan. Dog er det altid en vurdering i forhold til beboernes såvel fysiske som psykiske dagsform.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende og med udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

### 3.4 HVERDAGSLIV

<b>Data</b>	<p>Medarbejderne oplyser, at plejecentret har en vennekreds af frivillige, der forestår nogle aktiviteter. Desuden er der tilknyttet en medarbejder i fleksjob, der kommer et par gange om ugen. Medarbejderne oplever, at beboernes behov for planlagte aktiviteter er begrænset, men at de fleste profiterer af mindre spontane aktiviteter, som fx sang eller en lille gåtur. En beboer oplyser, at han deltager i aktiviteter, alt efter hans dagsform og humør.</p> <p>Klippekortsordningen er implementeret. Medarbejderne har forskellige opfattelser af, hvordan det fungerer i praksis. En medarbejder giver udtryk for, at det er en udfordring, når der ikke er afsat ekstra ressourcer, mens en anden giver udtryk for, at det fungerer godt.</p> <p>Beboerne er godt tilfredse med maden og rammerne for måltidet. Medarbejderne oplyser, at de fleste beboere vælger at spise i fællesskabet. I en af enhederne tilberedes den varme mad om aftenen, og beboerne er aktivt inddraget i dele af processen. Medarbejderne kan redegøre for deres rolle i forbindelse med måltiderne, og de oplever, at stemningen er god. Det understøttes af udtalelser fra beboerne.</p> <p>Medarbejderne er meget bevidste om, hvilken betydning deres interne omgangstone har for miljøet og for beboerne. Der har tidligere været udfordringer, men medarbejderne oplyser, at den kollegiale omgangstone er blevet bedre, og at der er en god og respektfuld tone med og omkring beboerne. Det understøttes af tilsynets observationer, og beboerne giver udtryk for, at der er en god stemning generelt.</p> <p>En beboer oplyser, at de holder beboermøder i enheden, hvilket også fremgår af opslag.</p>
-------------	--

<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsats i forbindelse med beboernes hverdagsliv kan betegnes som meget tilfredsstillende.</p> <p>Tilsynet bemærker, at medarbejderne har forskellige opfattelser af, om klippekortsordningen fungerer i praksis.</p>
----------------------------	--

### 3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<b>Data</b>	<p>Medarbejdergruppen består hovedsageligt af social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter, og enkelte er uddannet som pædagogisk assistent. Der er desuden ansat en centersygeplejerske, der arbejder på tværs af enhederne.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de har et rigtigt godt samarbejde med centersygeplejersken, der har et godt overblik over hele huset. Der er en god tværfaglig sparring, og medarbejderne oplever, at sygeplejersken er god til at inddrage dem.</p> <p>Endvidere nævner medarbejderne samarbejdet med køkkenet, fysioterapeut og de udekørende sygeplejersker og lægehuset som velfungerende.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at der generelt er gode muligheder for kompetenceudvikling. Dog giver de udtryk for, at der er behov for mere viden og faglig sparring omkring psykiatri. Hertil oplyser leder, at psykiatri indgår som et af de overordnede temaer i kommunens kompetenceudviklingsprogram.</p> <p>Medarbejderne har gennem det sidste års tid arbejdet i blandede vagter. De oplyser, at det har vist sig at være gavnligt for arbejdsmiljøet, som de tidligere har haft nogle udfordringer med - særligt i den ene enhed.</p> <p>Medarbejderne ser frem til samarbejdet med deres nye leder.</p> <p>Der er en fast mødestruktur i form af teammøder og sygeplejerske-/assistentmøder. Leder overvejer at udvide med 2-3 årlige personalemøder.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret er tilfredsstillende. Det vurderes, at medarbejdernes ønske om mere psykiatrividen forekommer relevant, idet en forholdsvis stor del af målgruppen har psykiatriske lidelser.</p>

### 3.6 FYSISKE RAMMER

<b>Data</b>	<p>Beboerne giver udtryk for tilfredshed med deres boligforhold, herunder deres lejlighed og de fællesfaciliteter, de har til rådighed.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de fysiske rammer i to af enhederne fungerer godt, omend toiletforholdene ikke er optimale. For den tredje enhed beskrives fællesarealet som trangt, hvilket blandt andet kan påvirke konfliktniveauet beboerne imellem, ligesom det kan være svært for beboerne at komme omkring med rollator, fx omkring måltiderne, hvor beboerne samles. En del af udfordringen er, at fællesarealet aktuelt anvendes af beboere, der er tilknyttet enheden, men som har deres lejlighed i en anden enhed.</p> <p>Tilsynet observerer en god og hjemlig atmosfære.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer umiddelbart er velegnede. Dog er det en udfordring, at fællesarealet i den ene enhed er for trangt i forhold til det antal beboere, der aktuelt er tilknyttet enheden.</p>

**Partneransvarlig**

BIRGITTE HOBERG SLOTH

PARTNER

M: 2810 5680

E: [BSO@BDO.DK](mailto:BSO@BDO.DK)

**Projektansvarlig**

KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN

Manager

m: 2429 5032

e: [kse@bdo.dk](mailto:kse@bdo.dk)

[www.bdo.dk](http://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 godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.*

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

