

TILSYNSRAPPORT AALBORG KOMMUNE

ÆLDRE OG HANDICAPFORVALTNINGEN
HASSINGHAVE PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn,
inkl. sundhedsfagligt tilsyn

Maj 2019

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

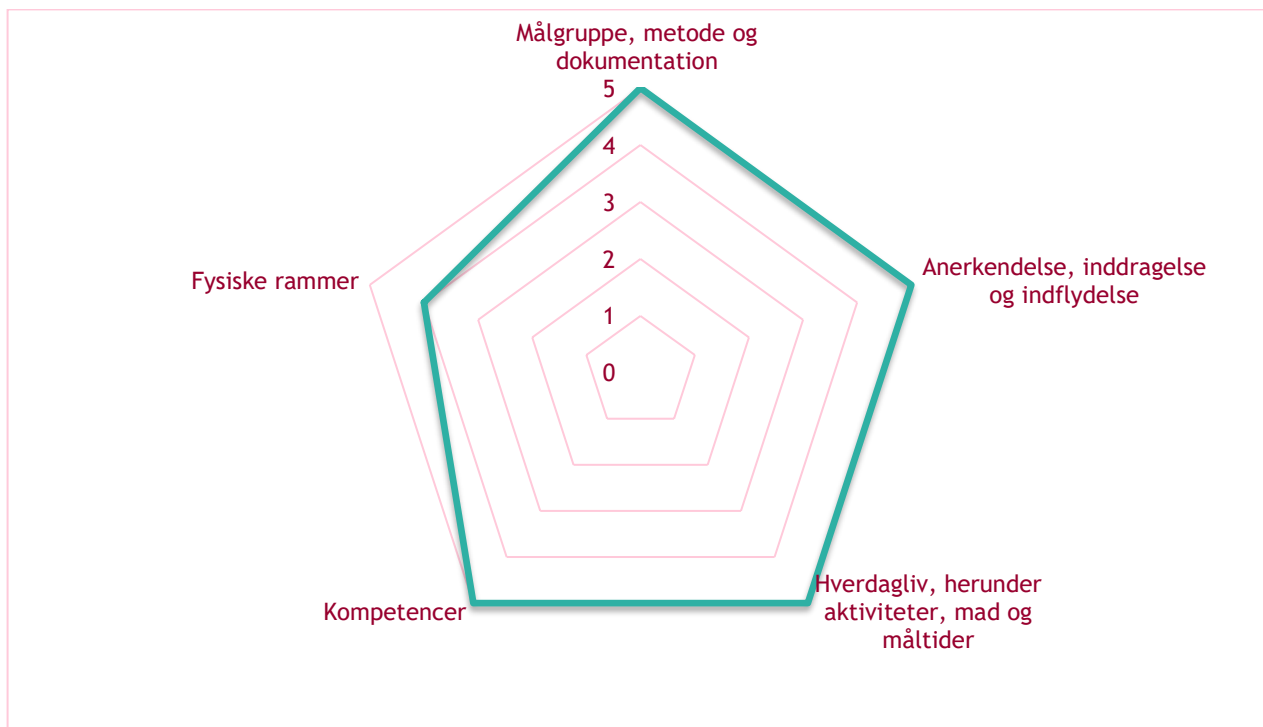
Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejecentret er meget velfungerende og efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

Tilsynet vurderer, at ledelsen og engagerede medarbejdere arbejder målrettet med at skabe et meningsfyldt hverdagsliv på den enkelte borgers præmisser. Det er endvidere tilsynets vurdering, at plejecentret løbende har fokus på en åben og respektfuld dialog med borgere og pårørende om ønsker til den sidste tid.

1.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad plejecentret 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
Målgruppe, metoder og dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med den pleje og omsorg de får, og måden den ydes på. Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet i indsatserne, bl.a. indflytningssamtaler, kontaktteams eller kontaktperson, så fremt borger og pårørende ønsker dette. Dagens ressourcer og opgaver koordineres på fælles morgenmøde, hvor ledelsen deltager. Medarbejderne redegør for, hvordan rehabilitering er integreret i den daglige pleje og tilpasses borgernes aktuelle funktionsniveau, som spænder fra næsten selvhjulpne til meget plejkrævende borgere. Der arbejdes med pædagogiske tilgange, som forebygger magtanvendelse, og der trækkes på såvel demenssygeplejersken som Praksisteamet efter behov. Magtanvendelse forekommer ikke aktuelt, og medarbejderne kender regler og instrukser herfor. Plejecentret arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis. Dokumentation er i alle tilfælde opdateret og fyldestgørende. Døgnrytmeplanerne er handlingsvejledende med afsæt i borgernes ønsker og ressourcer; fx at borger koger morgenæg til sig selv og en anden borger. Dokumentation er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog
Anerkendelse, inddragelse og indflydelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever, at de bliver hørt og respekteret og anerkendt og har indflydelse på egen hverdag. Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne sikres medindflydelse i hverdagen og lægger vægt på en åben og respektfuld omgangstone afstemt borgernes individuelle væremåde og jargon. Beboer-/pårørenderådet er aktivt, og leder oplyser, at der er nyvalg til rådet i sensommeren grundet stor udskiftning blandt borgerne. En pårørende oplever, at samarbejdet med plejecentret er velfungerende, og at plejen varetages på betryggende vis. Tilsynet observerer, at borgerne er trygge sammen med medarbejderne, og at omgangstone og samspillet mellem borgere og medarbejdere er imødekomende og respektfuldt.
Hverdagsliv, herunder aktiviteter mad og måltider Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver udtryk for, at hverdagen styres af deres egne ønsker, og er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter, bl.a. i det tilknyttede Aktivitetscenter. Frivillige har faste "skubbehold" og arrangerer kaffehygge hver uge. Endvidere har Basisteamet faste aktiviteter, og syv medarbejdere er ansat i flexjob, hvor timer fordeles jævnt over dagen med henblik på tid til at skabe ro og nærvær. Medarbejdernes opfordrer borgerne til at deltage i aktiviteterne og varetager borgernes individuelle ønsker i forhold til klippekortet. Borgerne er meget tilfredse med madens kvalitet og måltiderne. Medarbejderne er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet og er bevidste om at skabe rolige rammer omkring et veldækket bord med plads til dialog. Medarbejderne i flexjob fremhæves som værdifulde bidragydere til at skabe hygge og nærvær i relation til måltiderne.
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer er til stede i forhold til målgruppen, og flere medarbejdere har stor erfaring inden for demensområdet.

	Ledelsen arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel og med at skabe rammer for intern undervisning og læring. Medarbejderne tilkendegiver, at temadagen om samarbejde og kommunikation var inspirerende og brugbar i deres indbyrdes relationer. Medarbejderne oplever generelt gode muligheder for kompetenceudvikling, bl.a. har alle social-og sundhedsassistenter været på akutuddannelse. Plejehjemslægen afholder undervisning i relevante sundhedsfaglige emner, og hjemmesygeplejerskerne opkvalificerer løbende medarbejdernes kompetencer ud fra borgernes aktuelle behov.
Fysiske rammer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige. Plejecentrets fysiske rammer både udendørs og indendørs understøtter borgernes trivsel; fx muligheden for at cirkulere rundt mellem de enkelte boenheder, der fremmer kendskabet mellem borgerne indbyrdes samt de mange grønne planter, som borgerne inddrages i pasningen af. Tilsynet observerer under rundgangen på centret hyggeligt samvær omkring eftermiddagskaffen, hvor flere borgere er samlet. Tilsynet observerer, at borgerne er velsoignerede. Der observeres desuden to rollatorer, som trænger til en grundig rengøring. Tilsynet bemærker, at skiltningen på plejecentret ikke afspejler, at aflastningspladserne er nedlagt.
Årets fokusområde. Den sidste tid (Ingen score)	Plejecentret lægger vægt på, at drøftelserne om ønsker til den sidste tid sker løbende efter borgernes indflytning og varetages af medarbejdere, som kender borgeren. Leder og medarbejdere oplever, at det er meget individuelt, i hvilken grad borger og pårørende konkret har taget stilling til livs- og behandlingstestamente. Konkrete ønsker til den allersidste tid, fx påklædning efter dødsfaldet, aftales oftest, når tidspunktet nærmer sig. Stillingtagen til genoplivning sker ved første lægekontakt efter indflytningen og dokumenteres i journalen. Plejecentret ønsker, at alle borgere skal opleve nærvær og følgeskab i den sidste stund. Medarbejderne sidder derfor enten selv ved borgerne eller tilkalder vågetjeneren, såfremt der ikke er pårørende hos borgeren.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at borgernes hjælpemidler altid fremstår rengjorte.

2. SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

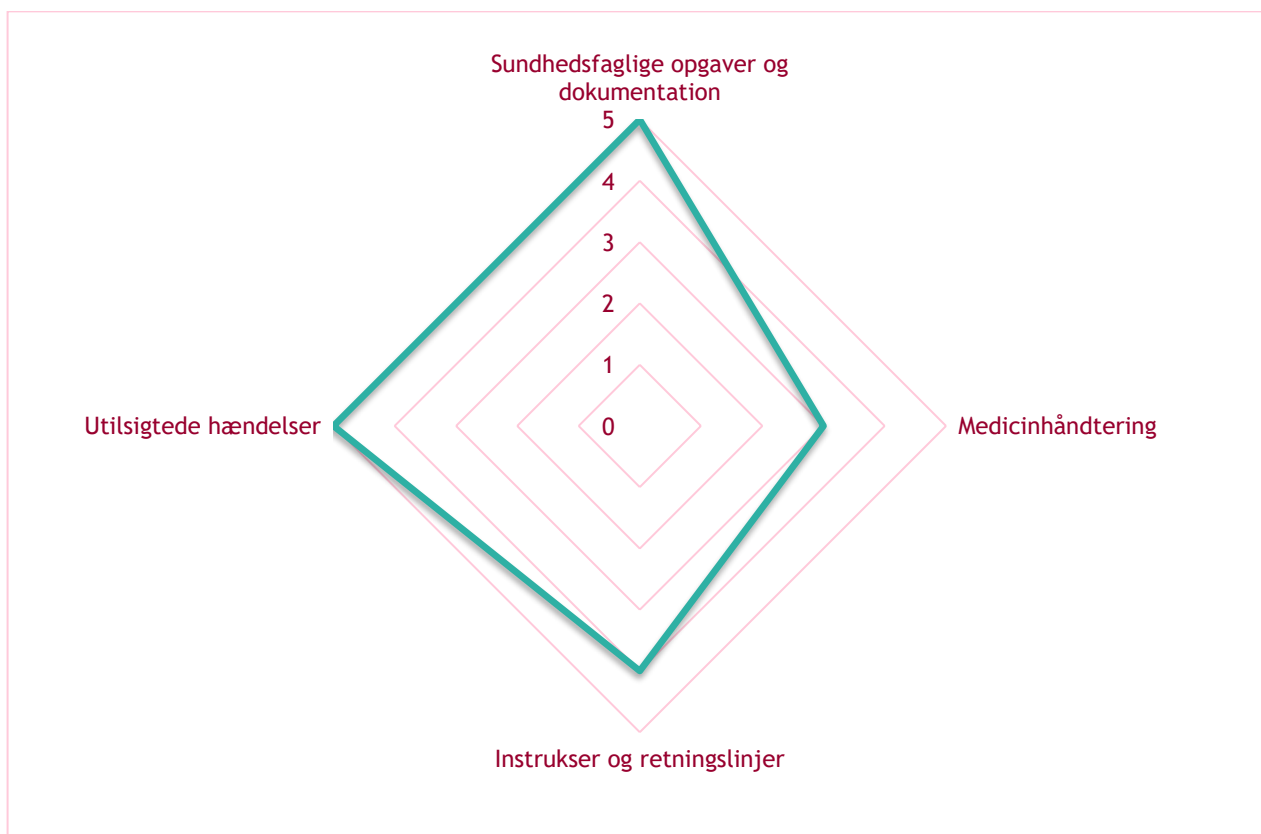
BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt sundhedsfagligt tilsyn på Hassinghave Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Der er foretaget tre stikprøver ved medicinkontrollen.

Det er tilsynet overordnede vurdering, at plejecentret efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetstandarder med mangler inden for medicinhåndtering, som tilsynet vurderer, kan udbedres med en målrettet indsats. Tilsynet vurderer endvidere, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med en god faglig kvalitet.

2.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad plejecentret 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
Sundhedsfaglige opgaver og dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er tilfredse med de sundhedsfaglige indsatser og er trygge ved måden de udføres på. Den sygeplejefaglige dokumentation er generelt opdateret og fyldestgørende. Endvidere ses en fin sammenhæng i den samlede dokumentation. Iværksat behandling, indsatser og opfølgning på kontroller er i alle tilfælde dokumenteret og evalueret. Informeret samtykke er ligeledes dokumenteret. Opfølgning på de sundhedsfaglige indsatser sker bl.a. ved kollegial sparring og i et velfungerende samarbejde med de faste hjemmesygeplejersker, der næsten dagligt er forbi og ellers til det faste triageringsmøde hver uge. Plejehjemslægen har fast konsultation hver måned på plejecentret. Medarbejderne anvender faglige redskaber som ABCD og ISBAR ved ændringer i borgernes tilstand, mens triagering ikke er et systematisk anvendt redskab ved vagtskifte og i aftenvagte. De lokale rammer for opgaveoverdragelse kendes og følges.
Medicinhåndtering Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Borgerne er trygge ved medarbejdernes medicinhåndtering, og tilsynet bemærker positivt, at medarbejderne understøtter borgernes ønsker om delvis selvadministration, hvor det er muligt. Medicinen er i alle tilfælde korrekt administreret, og der er overensstemmelse mellem ophældt medicin og medicinlisten på iPads, som anvendes til medicinhåndtering. Medicinen opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, dels i medicinogne og dels hos borgerne. Hos to borgere, som delvist selv administrerer deres Pn medicin, findes hos den ene borger en uaktuel spray, mens der hos den anden borger findes et Pn præparat, som borger selv administrerer, men angiveligt ikke har taget i lang tid, og som ikke fremgår af Pn medicinskemaet. Borger tilkendegiver i forbindelse med tilsynet, at hun ikke har brugt Pn præparatet siden hun er flyttet på Hassinghave, men vil informere personalet ved brug. Hos samme borger ses desuden, at der ikke i alle tilfælde er tydelig adskillelse mellem aktuel og uaktuel medicin. Plejecentret har indført medicinogne i hver afdeling, hvor al doseret medicin opbevares, mens resten af borgernes medicin er i borgernes boliger. Ifølge leder har det medført en nedgang i antallet af UTH med glemt medicin. Medarbejderne udfører egenkontrol i forbindelse med dosering, som assisterende leder følger op på.
Instrukser og retningslinjer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne har kendskab til gældende sundhedsfaglige instrukser og retningslinjer, herunder medicinhåndtering. VAR anvendes som et aktivt anvendt redskab i hverdagen. Tilsynet observerer et målrettet fokus på egen og borgernes håndhygiejne, hvilket afspejles i døgnrytmeplanerne. Tilsynet observerer en medarbejder, som bærer ring og ur.
Indberetning og opfølgning på UTH Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Utilsigtede hændelser indberettes samlet af assisterende leder, og ledelsesmæssig opfølgning foretages i det relevante team. Endvidere behandles UTH som et fast punkt på de lokale Med. møder.

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at aktuel og uaktuel medicin er tydeligt adskilt. 2. Tilsynet anbefaler, at den medicinansvarlige medarbejder tilbyder borgere, som helt eller delvist selv administrerer medicin, en fælles gennemgang af deres medicinbeholdning. 3. Tilsynet anbefaler, at al borgers medicin fremgår på det aktuelle medicinskema. 4. Tilsynet anbefaler, at alle medarbejdere overholder de hygiejniske retningslinjer.

3. OPLYSNINGER

3.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Kirkevej 50, Vester Hassing, 9310 Vodskov
Leder
Bente Hvarregaard Larsen
Tilbudstype og juridisk grundlag
Kommunalt plejecenter
Antal pladser
46 boliger
Målgruppebeskrivelse
Borgere visiteret til plejebolig
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 2. maj 2019, kl. 13.30 - 17. 30
Deltagere i interviews
Leder, tre medarbejdere, tre borgere og en pårørende
Tilsynsførende
Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske og MLP Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

3.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at den nært forestående overgang til Cura er det aktuelt største indsatsområde, og på tilsynstidspunktet er medarbejderne i færd med at printe bl.a. medicinskemaer ud til overgangsfasen fra Care til Cura. Desuden er der fokus på at bevare og udvikle det gode samarbejde på plejecentret, hvor en opfølgende temadag afholdes i juni. Endvidere oplyses, at aflastningspladserne er nedlagt i oktober 2018. Medarbejdergruppen er stabil, og sygefraværet betegnes af leder som meget lavt. Tilsynet får af leder at vide, at plejehjemssygeplejersken ikke deltager i tilsynet. Tilsynet gennemgik selv dokumentationen, mens medarbejdere og til dels leder medvirkede under medicinkontrollen.

3.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der er fulgt op på anbefalingen om opdatering af borgeres døgnrytmeplaner, mens triagering primært anvendes systematisk af dagvagterne.

Partneransvarlig
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARSEN
Senior Manager
m: 4189 0436
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 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

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