

TILSYNSRAPPORT AALBORG KOMMUNE

**ÆLDRE OG HANDICAPFORVALTNINGEN
HANS EGEDE PLEJECENTER**



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Februar 2018

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

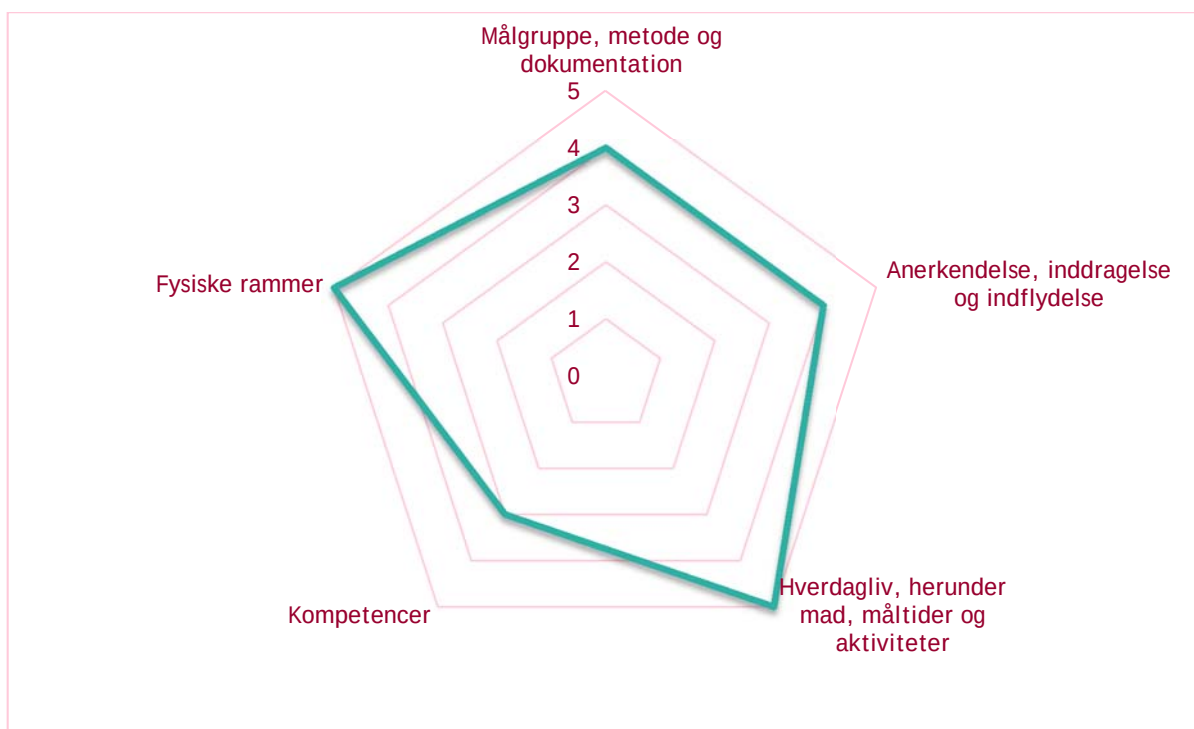
Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejecentret er velfungerende, og at borgernes behov og individuelle ønsker imødekommes. Ledelsen og engagerede medarbejdere arbejder målrettet på at implementere et fælles fundament, der medvirker til at sikre trygge og forudsigelige rammer og rummer størst mulig livskvalitet i hverdagen for den enkelte borger.

Tilsynet vurderer, at Hans Egede Plejecenter efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder. Det er samtidig tilsynets vurdering, at der i lighed med sidste års anbefalinger fortsat bør være ledelsesmæssig bevågenhed på, hvorvidt indsatser er implementeret. Endvidere er det tilsynets opfattelse, at løbende opfølgning på fusionen med plejecentret Malik og medarbejdersituationen i forbindelse hermed er relevant i forhold til medarbejdernes oplevede behov for information.

1.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår plejehjemmet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad plejehjemmet 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: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne sikres den nødvendige pleje og omsorg med daglig morgensparring og arbejdsfordeling ud fra kørelister, ledelsesopfølgning på advis, ugentligt triageringsmøde og et godt samarbejde med plejehjemssygeplejersken. På anden sal arbejdes med teamansvarlige samt miljøterapeutiske tilgange til borgere med sindslidelse, mens de øvrige etager har kontaktpersonsordning og arbejdsfordeling ud fra plejetyngheden. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de får. Plejecentret arbejder målrettet med dokumentation, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. Der ses handlevejledende døgnrytmeplaner med afsæt i den enkelte borgers ressourcer samt relevante og opdateret indsatsområder. I en enkelt døgnrytmeplan kan borgers psykiske ændringer med fordel beskrives mere specifikt. Dokumentation er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog. Plejecentret samarbejder aktivt med relevante parter, fx hjemme- og diabetes-sygeplejerske, basisteam, diætist samt plejehjemslæge, som gennemgår udvalgte borgere med somatiske lidelser i stuen og på første sal sammen med medarbejderne. Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med rehabilitering ved at understøtte borgers aktuelle funktionsniveau og med udgangspunkt i den enkeltes livshistorie. En medarbejder erkender, at det på travle dage kan være hurtigere at gøre ting for borgeren, men at dette italesættes blandt medarbejderne i en åben og tillidsfuld dialog. Plejecentrets pædagogiske tilgang bidrager til forebyggelse af magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten samt efterlevelse af regler og instrukser for magtanvendelse. Både ledere og medarbejdere beskriver et værdifuldt samarbejde med demenskoordinator, Gerontopsykiatrien og forflytningsteam, som bidrager med bl.a. pædagogiske tiltag. Medarbejdere er bekendt med procedurer og regler om magtanvendelse.
Anerkendelse, inddragelse og indflydelse, herunder årets fokusområde: Pårørendesamarbejde Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Tilsynsvurderingen er baseret på, at borgerne oplever at blive hørt og respekteret, og at de har indflydelse på egen hverdag. En borger angiver dog, at en medarbejder kan være lidt næsvis. Medarbejderne beskriver, at der kan være en hård tone blandt borgerne, særligt på anden etage, hvor de ofte må sætte grænser og skærme enkelte borgere. Leder oplyser, at der kan være en særlig udfordring med psykisk syges pårørende. Medarbejderne beskriver endvidere, at pårørende generelt kan fylde meget og ligeledes, at pårørende henvender sig på leders kontor frem for til kontaktpersonen. Dette arbejder ledelse og medarbejdere på at ændre. Borgerne oplever, at deres pårørende altid er velkomne. En enkelt borger har dog ikke hørt om Bruger- og Pårørenderådet. Der afholdes Bruger- og Pårørenderådsmøder hver tredje måned, og ifølge ledelsen er det svært at rekruttere nye pårørende hertil. Ledelsen afholder hjemmebesøg før indflytning samt indflytnings- og opfølgningssamtaler. På sigt tilstræbes, at kontaktpersonen er med til hjemmebesøg, hvilket medarbejderne har et stort ønske om. Medarbejderne redegør for, hvordan borgerne sikres medindflydelse i hverdagen, fx i forhold til individuelle ønsker om fx morgenmad og tidspunkt for bad. Ligeledes har borgerne haft indflydelse på indretning af de nye køkkener. En borger efterlyser muligheden for at kunne se TV på fællesarealet hele dagen, og ikke kun om aftenen.

Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Tilsynsvurderingen er baseret på, at borgerne oplever og er tilfredse med varierende og tilstrækkelige muligheder for aktiviteter i hverdagen, bl.a. musikterapi, besøgshund og gymnastik. En borger fortæller, at onsdag er den bedste dag med musik på programmet. Plejecentret har fokus på at skabe gode rammer omkring måltiderne. Medarbejderne deltager i måltidet og er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet. De lægger vægt på ro, samvær og borgernes aktive deltagelse i at smøre egen mad og fx være med til at skrælle æbler til æblekagen. Borgerne har faste siddepladser og medarbejderne blandt sig, hvilket bidrager til øget dialog blandt borgerne. Borgerne er tilfredse med madens kvalitet. Klippekortfunktionen bruges aktivt og individuelt af borgerne - ofte i samråd med pårørende. Flere borgere benytter ordningen til en-til-en kontakt.
Kompetencer Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Tilsynsvurderingen baseres på, at medarbejderne besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppen, og at ledelsen redegør for en målrettet indsats for den generelle medarbejdertrivsel og kompetenceudvikling. Social- og sundhedsassistenter deltager på akutuddannelsen, der er sidemandsoplæring med hjemmesygeplejersken, fast undervisning med plejehjemslægen og supervision med bl.a. VISO. Desuden er der fortløbende fokus på assertiv kommunikation. Medarbejderne udtrykker dog, at de ikke er fortrolige med disse begreber og ønsker emnet drøftet yderligere. Medarbejdere oplyser endvidere, at MUS sidst er afholdt i 2016, og at personale- og assistentmøder ikke er afholdt gennem længere tid. De udtrykker endvidere bekymring over normeringen, såfremt vikarstillinger ikke genbesættes, og at deltagelse i fremtidige kurser vil betyde færre medarbejdere på arbejde. De ønsker yderligere faglig sparring og efterlyser generelt mere informationer, fx opfølgning på kompetenceprofiler og vedrørende fusionen med Plejecenter Malik. Leder oplyser, at kompetenceprofiler udarbejdes af plejehjemssygeplejersken, og at MUS-samtaler afventes pt. på grund af fusion og ansættelse af en fælles leder.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Tilsynsvurderingen er baseret på, at de fysiske rammer fremstår lyse og velindrettede og understøtter borgernes trivsel. Borgerne finder de fysiske rammer velindrettede og hyggelige, og de er glade for at bo på plejecentret. Tilsynet bemærker en hyggelig stemning og observerer friske blomster på fællesarealerne samt mulighed for afskærmning i forhold til borgere med behov for en til en kontakt.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og plejehjemssygeplejersken sikrer, at alle medarbejdere anvender samme systematik i dokumentationen. 2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at alle medarbejdere har en professionel omgangstone og tilgang til den enkelte borger. 3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer fastholdelse af de etablerede rammer for vidensdeling og faglig sparring blandt medarbejderne. 4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og plejehjemssygeplejersken sikrer opfølgning på medarbejdernes kompetenceprofiler. 5. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer tilstrækkelig information om fusionen med plejecentret Malik og handleplanen i forbindelse hermed.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Plejecenter Hans Egede, Grønlandstov 17, 9210 Aalborg SØ
Leder
Marianne Driefer Filipsen
Tilbudstype og juridisk grundlag
Kommunalt plejecenter
Antal pladser
36, heraf 10 pladser til sindslidende borgere over 67 år
Målgruppebeskrivelse
Borgere visiteret til plejebolig
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 12. februar 2018, kl. 8.15 -11.15
Deltagere i interviews
Leder, assisterende leder, tre medarbejdere og tre beboere
Tilsynsførende
Manager Ulrik Poulsen, Ergoterapeut og cand. soc. Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Tilsynet indledes med assisterende leder, der oplyser, at plejecentret det sidste års tid har haft fokus på sammenlægning med plejecenter Malik og på at skabe en fælles kultur blandt medarbejderne. Der er bl.a. iværksat en målrettet indsats vedrørende samarbejds- og kommunikationskulturen i form af assertiv kommunikation, og der har været arbejdet målrettet med sygefraværet. Leder redegør endvidere for, at der har været fokus på dokumentation og beskriver, at medarbejderne er rigtigt godt på vej. Køkkenerne og belysning på fællesarealerne er blevet renoveret, og der er øget fokus på en rehabiliterende tilgang i forbindelse med måltider. Assisterende leder oplyser, at plejehjemslægeordningen – set i sammenhæng med tiltagende kompleksitet i borgernes helhedssituation – bidrager til øget faglighed blandt medarbejderne.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet bemærker positivt, at der er fulgt op på anbefalinger fra sidste års tilsyn.

Partneransvarlig

BIRGITTE HOBERG SLOTH

Partner

m: 2810 5680

e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

KIRSTEN MARQUARDSEN

Senior Manager

m: 4189 0436

e: kmq@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en 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 godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.

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