TILSYNSRAPPORT AALBORG KOMMUNE

ÆLDRE OG HANDICAPFORVALTNINGEN

PLEJECENTRET SKOVBRYNET

Uanmeldt socialfagligt tilsyn

November 2019

BDO

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Aalborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Plejecentret Skovbrynet. 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 Skovbrynet er meget velfungerende og efterlever det politisk fastsatte serviceniveau og de dertil knyttede kvalitetsstandarder.

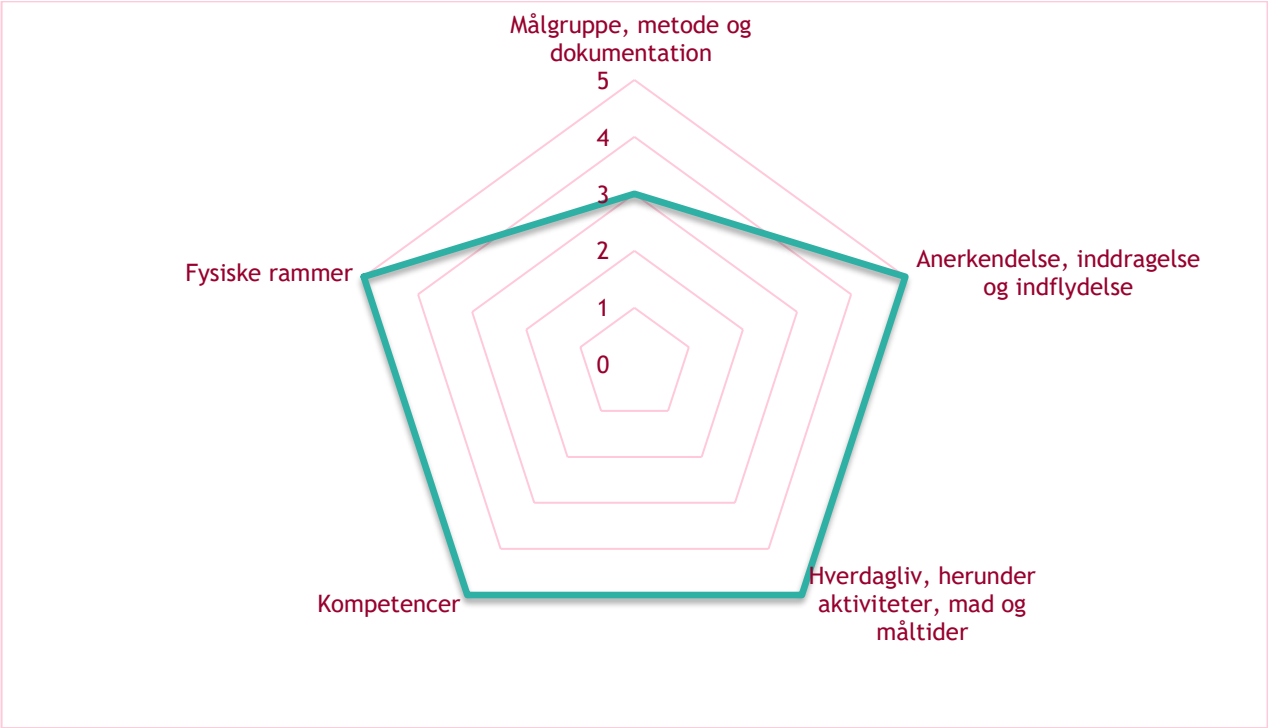
Tilsynet vurderer, at ledelsen og de fagligt engagerede medarbejdere arbejder målrettet på at skabe et meningsfyldt hverdagsliv for den enkelte borger ud fra dennes præmisser.

Det er ligeledes tilsynets vurdering, at plejecentret med en faglig tilgang udviser omhu og respekt for borgere og pårørendes ønsker og behov 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: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed og tryghed med plejen og måden, den udføres på. Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skaber kontinuitet i indsatserne, bl.a. med indflytningssamtaler, kontaktpersoner og forskudte mødetider. Medarbejdere i aftenvagt orienterer sig på triageringstavler, som sikrer hurtigt overblik over borgere med særlige observationsbehov. Tværfaglige opgaver koordineres på fælles eftermiddagsmøde. Ved ændringer i borgers tilstand tilkaldes assistent, som evt. retter henvendelse til hjemmesygeplejen eller vagtlæge. Der opleves et godt samarbejde med de fortrinsvis faste sygeplejersker. Leder redegør for, hvordan andre faglige ressourcepersoner, oftest i dagtimer, inddrages ved behov for at sikre en helorienteret indsats. Medarbejderne kan redegøre for borgernes differentierede plejebehov og for den generelle rehabiliterende indsats. Borgers livshistorie anvendes aktivt, og flere borgere deltager ud fra egen formåen og ønsker i praktiske gøremål, hvilket understøttes af flere borgeres udsagn og i dokumentationen. Der arbejdes målrettet med pædagogiske tilgange i plejen, som forebygger magtanvendelse og med inddragelse af såvel demenssygeplejerske som Ældrepsykiatrien. Magtanvendelse forekommer ikke aktuelt, og medarbejderne kender regler og instrukser herfor, som ofte italesættes af leder. Borgere med komplekse behov eller problemer drøftes på bo-enhedsmøder, hvor klare fælles retningslinjer aftales. Møderne holdes efter behov og med god tilslutning fra alle vagtlag. Plejecentret arbejder målrettet med at sikre en fyldestgørende dokumentation, så kvalitet i den daglige praksis understøttes. Dokumentationen i besøgsplanerne er opdateret og handlingsanvisende. Helbredstilstande er evalueret, dog generelt sparsomt beskrevet og enkelte indsatser er ikke fulgt op af plejecentrets medarbejdere eller sygeplejen. Funktionsevnetilstande er ikke konsekvent vurderet. Dokumentationen 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 blive hørt og respekteret, og de beskriver medarbejderne som nærværende, imødekommende og hjælpsomme. En borger med kognitiv svækkelse føler sig meget tryg, og en ny pårørende oplever en god modtagelse af leder og medarbejdere, og at hjælpen ydes på betryggende vis. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan borgerne sikres medindflydelse på deres hverdag, og at kommunikationen tilpasses borgernes væremåde og jargon. De pårørende opleves som vigtige ressourcer og samarbejdspartnere og inddrages i det omfang, borger og pårørende ønsker. Tilsynet observerer en venlig og anerkendende omgangstone og et respektfuldt samspil mellem borgere og medarbejdere.
Hverdagsliv, herunder aktiviteter mad og måltider Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever en hverdag tilrettelagt ud fra egne ønsker og er meget tilfredse med udbuddet af dagsaktiviteter. En borger oplever aftenerne som hyggelige, hvor tiden oftest tilbringes foran fjernsynet i opholdsstuen med andre borgere. En anden borger er ked af medarbejdernes brug af klippekortsordning ved frisering, hvilket leder er gjort opmærksom på. Ledelsen værdsættes desuden af en borger og en pårørende for deres synlighed og tid til en snak. Aktiviteter om dagen er varierede og planlægges i samarbejde med medarbejdere i flexjob, frivillige og Basisteamet. Basisteam screener desuden nye borgeres funktionsniveau. I sene eftermiddagstimer prioriteres socialt fællesskab, fx gåture, kortspil og kagebagning.

	Erfarne medarbejdere oplever, at målgruppen gradvist har ændret sig, og at borgerne ikke på samme måde som hidtil profiterer af sociale aktiviteter om aftenen. Derfor fokuseres i højere grad på nærvær og rolige stunder, fx video med gamle danske film. Borgerne er meget tilfredse med madens kvalitet og måltiderne. Medarbejderne om aftenen er opmærksomme på madens og måltidets betydning for borgernes livskvalitet og er bevidste om at skabe hygge og nærvær med rolige rammer ved måltiderne. Fællesspisning prioriteres - dog med respekt for ønsket om at spise i egen bolig. Ligeledes fremhæves stort fokus på borgernes ernæringsindtag og behov for særlige ernæringsindsatser. Tilsynet observerer en rolig og venlig stemning mellem medarbejdere og borgere samlet om aftensmåltidet ved veldækkede borde
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder vurderer, at medarbejderne i alle vagter har de relevante faglige kompetencer og redegør for, hvordan medarbejdertrivsel og kompetenceudvikling prioriteres. Aktuelt pågår demensundervisning for medarbejdere på demensenheden, løbende undervisning i fagligt praksisnære emner af bl.a. inkontinenssygeplejerske - og mødefora med henblik på yderligere opkvalificering eller inddragelse af tværfaglige samarbejdspartnere. Som supplement til tværfagligheden er en pædagog ansat. Ligeledes vægtes medarbejdernes faglige udvikling om aftenen, hvor bl.a. assistenter har delegerede sundhedsfaglige opgaver og varetager dele af medicindosering. Medarbejderne oplever gode muligheder for kompetenceudvikling, hvor særligt de fagligt givende beboergennemgange fremhæves. Endvidere oplever aftenvagterne, at de har et særdeles godt indbyrdes sammenhold, hvor de hjælpes ad og sparrer på tværs af husene.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne Borgerne finder de fysiske rammer tilfredsstillende og hyggelige. En pårørende har endnu ikke affundet sig med den noget lille bolig og savner et særskilt soverum. Plejecentret er opdelt i fem bo-enheder, hvor rammerne imødekommer borgernes behov, herunder mulighed for at kunne færdes trygt udendørs. Boligerne fremstår personlige, og indretningen på fællesarealer har et indbydende og hjemligt præg med åbne køkkenmiljøer og små møbelgrupperinger. Udendørsarealer benyttes flittigt med bl.a. sansehave og gangstier. Tilsynet observerer en hygiejnemæssig forsvarlig tilstand.
Årets fokusområde: Den sidste tid	Leder og medarbejdere redegør for, at tillid, dialog og inddragelse er afgørende for relationen til borger og pårørende i borgers sidste tid. Leder pointerer, at borgere og pårørende skal opleve tryghed og møde forstående og fagligt kompetente medarbejdere under hele forløbet. Der er ikke nedskrevne regler, men indlevelse og god etik, hvor også ledelsen besøger den døende og dennes pårørende dagligt. Et motto på Skovbrynet er, at borger flytter ind via hoveddøren og bæres respektfuld ud af hoveddøren ved livet afslutning. Leder oplever, at mange på indflytningstidspunktet ikke har gjort sig konkrete overvejelser, fx om behandlingstestamente og ønsker om genoplivning. Ledelse og medarbejdere vender derfor respektfuldt tilbage til borger og familien om deres ønsker. Ønsker om genoplivning drøftes med borgers læge, ofte plejehjemslægen, som de fleste borgere er tilknyttet. Leder oplyser, at lægehuset til tider sender en uddannelseslæge, hvor beslutningsprocessen vanskeliggøres af den manglende faglige erfaring, hvilket i enkelte tilfælde har medført etiske dilemmaer. Leder har drøftet problemet med de faste læger. Ligeledes inddrages hjemmesygeplejen i stort omfang, og vågekoner eller ekstra personale indkaldes fx, når borger ingen pårørende har. Bruger-/Pårørenderådet har besluttet, at der fra en fælleskonto sendes en buket til de efterladte.

	Flere borgere er inden for kort tid gået bort, og leder overvejer derfor at tage en snak med borgerne, hvordan de har oplevet dette.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at dokumentationen - herunder helbreds- og funktionsevnevurderinger - opdateres fyldestgørende, svarende til borgernes observerbare tilstand og aktuelle helhedssituation.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Roden 8 – 18, 9260 Gistrup
Leder
Pia Iversen
Tilbudstype og juridisk grundlag
Kommunalt plejecenter
Antal pladser
45 boliger, heraf ni målrettet borgere med demens
Målgruppebeskrivelse
Borgere visiteret til plejebolig
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 4. november 2019, kl. 16.00 - 20.00
Deltagere i interviews
Leder, to medarbejdere, tre borgere og en pårørende
Tilsynsførende
Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Tilsynet afvikles i aftenvagt, og leder er til stede. Det primære udviklingsområde er ifølge leder fortsat implementering af Cura, herunder helbredstilstande. Til tider opleves det stadigt svært at bevare det fulde overblik over borgerne i Cura, men leder beskriver, at alle medarbejdere arbejder målrettet - og er på rette vej. På tilsynsdagen er social- og sundhedshjælpere undervist i Cura og deres ansvarsområder i forhold dokumentation. Af kommende udviklingsområder nævnes et øget fokus på at bevare og udvikle det gode samarbejde på plejecentret og medarbejdernes indbyrdes rollefordeling i forhold til kerneopgaven. Forløbet strækker sig over to år. Efter sommeren er flere nye borgere budt velkommen, og der er stort fokus på at lære dem og deres pårørende at kende. Leder nævner, at de nye borgere i stigende grad lider af demenssymptomer, som kræver et skarpt ledelsesmæssigt fokus med henblik på at sikre de rette faglige indsatser. Medarbejdergruppen beskrives som stabil, aktuelt er én vakant social – og sundhedsassistent stilling i aftenvagt. Leder oplever det generelt svært at rekruttere faglært kvalificeret personale. Korttidssygefraværet blandt faste medarbejdere er lavt - men der er langtidsfravær af faste medarbejdere. Der ses hyppigt fravær blandt elever, hvilket leder har fokus på sammen med praktikvejledere.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der var intet til opfølgning 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, 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.