

Tilsynsrapport

Plejehjemmet

Birkelund

2022



26. oktober 2022

Aabenraa Kommune
Anna Marie Jensen

Indholdsfortegnelse

Formål	3
Tilsynsmetode og score	3
Generel info	4
Opfølgning fra sidste tilsyn.....	5
Kvalitetstema.....	5
Trivsel og værdighed – Score 5	5
Sundhed og Rehabilitering – Score 4.....	6
Dokumentation – Score 3	7
Ledelse og kompetencer – Score 4	8
Inddragelse af pårørende – Score 5.....	9
Plejhjemsoversigten - score 5	9
Tilsynets konklusion – Score.....	10
Hørings- opfølgnings- og formidlings proces.....	10
Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning	11

Formål

Det lovpligtige tilsyn er tilrettelagt og gennemført jf. Tilsyns-politikken 2022.

Formålet med tilsynet er at sikre, at leverandøren lever op til leverandørkravene og de kvalitetsstandarder for den leverede pleje- og omsorgsindsats, som kommunalbestyrelsen har besluttet samt, at hjælpen leveres med en faglig forsvarlig kvalitet.

Kvalitetstemaer:

- Trivsel og værdighed
- Sundhed og rehabilitering
- Dokumentation
- Samarbejde med og inddragelse af pårørende
- Ledelse og kompetencer
- Tilbudsportal og plejehjemsoversigt- gælder kun plejehjem

Tilsynsmetode og score

Det lovpligtige tilsyn blev afviklet med interview og samtale med leder, og 2 medarbejdere, heraf en sygeplejerske en kvalitetsassistent og assistent, som også er praktikvejleder for assistentelever. Herudover har tilsynsførende talt med 2 borgere bosiddende på Plejehjemmet og talt med 1 pårørende telefonisk, efter aftale med borgerne.

Samtalerne blev afviklet i en dialogbaseret kontekst med udgangspunkt i et spørgeskema/spørgeguide med uddybning af relevante områder.

Tilsynene kan være aflagt gennem flere besøg, samt på forskellige tidspunkter af døgnet og ugen, afhængig af hvad der har været muligt og relevant. På Plejehjemmet kirkegårten var det et besøg i dagvagt.

Spørgeskema ift. praktiske oplysninger udsendt til leder inden tilsynet ca. 4 uger før tilsynet.

Tilsynet er uanmeldt. Det er et her og nu billede af Plejehjemmet. Tilsynet baserer sig på stikprøver samt data fra Nexus. Der er screenet 4 tilfældige borgere i Nexus.

Tilsynet er et udtryk for den helhed, som er oplevet gennem interviews, observationer, samt datatræk fra Nexus. Således er det den tilsynsførendes oplevelse af sammenhæng af distriktet den/de pågældende dage, tilsynet er blevet aflagt.

Score

For hvert kvalitetstema, der undersøges under tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af figuren under hvert tema og tilsynets konklusion, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.



score 5



score 4

score 3

score 2

score 1

Generel info

Under tilsynsperioden har Plejehjemmet Birkelund aktuelt tilknyttet af medarbejdere:

12 Social og sundhedsassistenter
14 social og sundhedshjælpere
1 sygeplejerske
1 sygehjælper
2 ufaglært
1 pedel
1 administrativ medarbejder
andet 3 ansatte i Flexjob i aktivitetscenteret

Den daglige leder er uddannet social og sundhedsassistent og har været leder på Birkelund i ca et år. Har dog inden været ansat i huset og kender derfor borgere og rutiner godt.

Plejehjemmet Birkelund, har 27 boliger, 1 aflastningsbolig. Der er aktuel 4 ledige boliger

Plejehjemmet Birkelund har været udfordret på coronasyge medarbejdere –og borgere i gennem vinteren og foråret. Igen har september og oktober igen været præget af sygdom, der ingen relation har til arbejdspladsen. Leder fortæller at normeringen har hængt sammen ved at ”klippe en hæl og tå hist og her.”

Ved tilsynets ankomst er der meget stille, dog ligger der hundelegetøj spredt på gangen. Leder har hund, som er med på plejehjemmet hver dag. Derudover har Plejehjemmet også en kat og fugle. Lige når man kommer ind, hænger opslagstavlen med informationer og dagens aktiviteter og hvem af personalet, der er på arbejde. Den dag, hvor tilsynet er på besøg, er der sygemeldinger, så leder har været i gang med medicindosering. Birkelund er delt op i 4 huse, fordelt på 2 teams. Det er i disse huse det daglige liv leves. Husene er hyggelig indrettet med klare farver og møblerne, der står omkring i husene, har haft en relation til de beboere, som tidligere har boet der. Endvidere forefindes der et aktivitetscenter, hvor der hygges, spilles mm.

Opfølgning fra sidste tilsyn

Der har sidst været tilsyn på plejehjemmet efteråret 2021. Der er forsat fokus på at ajourføre tilstande i Nexus.

Kvalitetstema

Tilsynet tager afsæt i kvalitetstemaerne i Tilsynspolitikken 2022, som er:

Trivsel & Værdighed, Sundhed og rehabilitering, Dokumentation, Ledelse & Kompetencer,

Tilbudsportalen/Plejehjemsoversigten (gælder kun plejehjem), Inddragelse af og samarbejde med pårørende.

Trivsel og værdighed – Score 5

Det er afgørende for kvaliteten, at de leverede indsatser og valgte metoder matcher målgruppens behov, samt borgerne mødes med respekt for individuelle ønsker og behov. Indsatserne understøtter borgerens trivsel i hverdagen, bl.a. ved et øget opmærksomhed på ensomhed og mistrivsel. Indsatsen skal ligeledes understøtte borgerens ønske om udvikling og deltagelse i fællesskaber og meningsfulde aktiviteter med mindst mulig indgriben i de personlige rettigheder.

Der arbejdes med en døgnrytmeplan, som synliggør hvilket behov for hjælp borgeren har. Tilsynet oplever også udfra screeningen, at det er tydeligt, hvad det er borgeren selv kan eller skal nødes til. På den måde er der god overensstemmelse i forhold til den rehabiliterende tankegang. Der gøres meget ud af at få beboerne til at bevare deres selvbestemmelsesret ved at de selv kan vælge. Dog vurderes det, hvad den enkelte borger kan magte kognitivt.

Den enkelte borger vælger selv, hvor denne vil spise. Om det er i fællesrummet eller i egen lejlighed er op til den enkelte. Der tilbydes fælleskab i aktivitetscenteret. Der er ansat inspirationsmedarbejdere, der kommer 2 timer hver eftermiddag og tilbyder at spille spil, gåture cykelture eller en lille snak. Dette fungerer godt på Birkelund. Der bor to katte på hjemmet, 2 kanariefugle og leder medbringer sin hund, Sofus som giver beboerne meget glæde ifølge medarbejderne på Plejehjemmet.

Personalet som tilsynet talte med giver udtryk for at være glade for deres arbejde men synes det kan være svært at nå det hele, hvilket betyder de kan komme til at prioritere arbejdsopgaverne.

Når en ny borger skal flytte ind tænkes det som om en ny familie flytter ind på stedet, da der skal samarbejdes med alle parter. Leder giver mulighed for at pårørende til den mulige nye beboer kan komme og se plejehjemmet inden, der tages stilling.

Beboerne spørges inden der igangsættes nye tiltag. Der tilbydes små aktiviteter i Plejehjemmets dagcenter dagligt, hvor der også kommer folk udefra. Der er ikke tilknyttet frivillige til huset. Plejehjemmet har venner af huset der f.eks. arrangerer ringridning, eller kommer og bygger lego. Dog giver personalet, som er ansat der, at de godt kunne tænke sig at tage flere beboere med ud på ture, men det er aktuel ikke muligt

Der forsøges alt for ikke at gribe til magtanvendelse, eller så visiteres der til en demens brik. Der er et personale der er neuropædagogisk nøgleperson. Dette personale er god til at komme med forskellige løsningsforslag, i forhold til, hvordan tingene kan gribes anderledes an. Hun har en demensdag hver anden uge, hvor hun kan følge op med eksempelvis Ældrepsykiatrien/psykiatrien.

En borger giver udtryk for, at hun synes hun godt kan komme til at vente lidt længe inden hun får den hjælp hun skal have og pårørende fortæller, at beboeren har klaget til pårørende såfremt beboeren ikke lige var kommet i bad. Hvor i mod en anden beboer oplever, at denne får alt den hjælp vedkommende kan få og giver udtryk for personalets hjælpsomhed.

Leder er vidende om vågekone tjenesten, men har ikke gjort brug af den, men vil oplyse pårørende om denne, såfremt der er behov for tjenesten.



score 5

Sundhed og Rehabilitering – Score 4

Indsatserne tilrettelægges med udgangspunkt i "den rehabiliterende tilgang" med inkludering af sundhed i opgaveløsningen, og med borgeren som den aktive medspiller.

Det er væsentligt, at indsatserne koordineres tværfagligt med fokus på at udvikle og/eller bevare borgerens egne ressourcer, så borgerne så selvstændigt som muligt, mestrer eget liv.

På Plejehjemmet Birkelund arbejdes der rehabiliterende, ved at der tages udgangspunkt i borgerens funktionsniveau. Personalet forsøger at motivere den enkelte beboer til at udføre de ting som han/hun nu kan. Dette fremgår også af døgnrytmeplanen, hvad den enkelte kan, samt skal have støtte og hjælp til skal støtte.

Ved opstartssamtalen udarbejdes der mål og aftaler sammen med en ny beboer og som ofte dennes pårørende. Når en ny borger flytter ind forsøges der, at arbejde ud fra borgerens ønsker og behov. Man prøver at motivere og understøtte i forhold til KRAM, hvor der er et behov ud fra den sundhedsfaglige viden på området. Dog må de som personale også acceptere, det enkelte menneskes valg i at sige fra og til.

Der forsøges at arbejde rehabiliterende i alle dagligdags situationer, som den daglige pleje, spisesituationer, forflytninger giver anledning til.

Personalet spiser sammen beboerne. Dette for at opnå fællesskab, men det giver også personalet mulighed for at observere, hvor meget den enkelte beboer spiser, men også et blik for hvordan borgeren fungerer i sammenhæng med andre, samt det daglige funktionsniveau er og om der er afvigelser.

Plejehjemmet oplever ikke problemer med alkohol eller rygning, da det kun indtages af ganske få beboere. Derfor har de fra Plejehjemmets side ikke valgt at gøre dette til et problem, men tager en snak omkring dette med beboeren eller pårørende, såfremt de oplever problemstillingen. Dette bliver således dokumenteret i Nexus

Personalet giver udtryk for at de er glade for deres arbejde, men ville gerne have mere tid til den enkelte beboer, hvilket vil sige, at kunne have noget mere en til en tid ved at kunne komme ud på gåture eller blot være sammen med i en aktivitet, med relation til borgeren.

Der anvendes velfærdsteknologiske løsninger i form af Abena Nova, GPS og bevægelsescensorer, samt Livius til informationer mellem borger og pårørende.



score 4

Dokumentation – Score 3

Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at der beskrives klare mål med de visiterede indsatser, og at metoderne til opfyldelse af målene medvirker til at sikre borgernes trivsel. Et væsentligt led heri er, at målene for indsatsen skal konkretiseres og dokumenteres i Nexus, hvor de løbende evalueres.

Korrekt anvendelse af Nexus er en forudsætning for at kunne yde den bedst mulige indsats, såvel monofagligt som tværfagligt og tværorganisatorisk samt en forudsætning for borgernes retssikkerhed.

Tilstandshjulet er udfyldt ved samtlige screenede borgere, men der arbejdes forsat på at få tilstandshjulet udfyldt tilstrækkeligt, men det er en proces der ifølge kvalitetsassistenten har taget rigtig lang tid. Hvor det på tilfredsstillende måde beskriver, borgerens problemstillinger og ressourcer. Dette afspejler sig også fint i døgnrytmeplanen, hvor der står beskrevet hvad borgeren skal have hjælp til og hvilke ressourcer borgeren har og hvordan disse ressourcer inddrages i dagligdags aktiviteter.

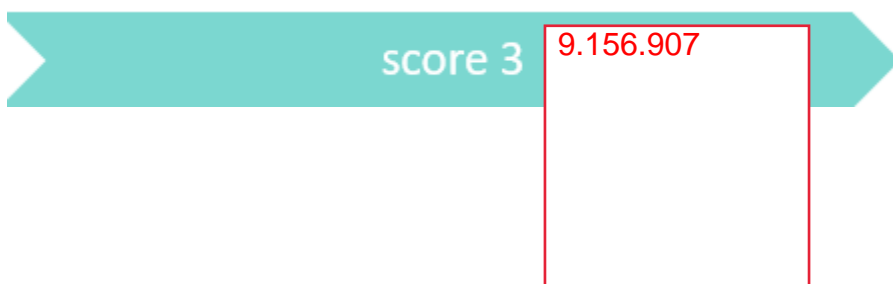
Der er oprettet funktionsevnescoringer på alle relevante funktioner ved hver enkel beboer. Disse tilrettes jævnlig efter deres funktionsevne. Målet er ofte lig med nuværende funktionsniveau og dermed et habiliterende mål. Det er kvalitetsassistenten, som udfører evalueringerne og efterfølgende udarbejder handleplanerne, hvor der arbejdes med målene. Der evalueres hver 14 dag, når der er administrativ dag, og målene kan ændres ved behov, men der er ikke scoret og evalueret på samtlige tilstande. Det er en løbende proces som kvalitetsassistenten fint kan redegøre for under gennemgangen på de screenede borgere i Nexus.

Aktuel sker evalueringen på de faste administrative dage som assistenterne har til at opdatere mål og tilstande og hvor borgeres tilstand forandrer sig kontinuerligt. Det er det, der bliver prioriteret aktuelt.

Ernæringsscreeningerne bliver kontinuerlig gjort og er lagt ind i køreplanen. Der hvor der er afvigelser og hvor Mad og Måltider har været samarbejdspartner omkring borgeren, tages der en snak med kvalitetsassistenten om hvordan brugen af tærskelværdier kan bruges ved afvigelser, men også hvor bla. egen læge er med i et forløb.

Der er ikke beskrevet livshistorie på de screenede beboere, hvilket også giver anledning til en god samtale om, hvordan dette kan inddrages som en del indflytningssamtalen.

Ved de screenede beboere står oplysninger omkring samarbejde med pårørende eller aftaler med disse forskellige steder i Nexus. Dette betyder mange klik i Nexus for at finde relevante oplysninger og aftaler. Der tales om at der på Plejehjemmet sker en ensretning af dokumentationen, da der her er tid at spare i forhold til at finde de rette oplysninger.



Ledelse og kompetencer – Score 4

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af de leverede indsatser er en kompetent og ansvarlig ledelse. En ledelse, der arbejder med faglig udvikling, herunder inddragelse af civil samfundet og velfærdsteknologi, har fokus på medarbejder trivsel, vægter den gode dialog og dermed fremmer effektiviteten og kvaliteten på tilbuddet. Det er af afgørende for kvaliteten af indsatsen, at tilbuddets samlede kompetence (uddannelse, erfaring og viden) løbende tilpasses, så de matcher borgernes aktuelle behov.

Plejehjemmet Birkelund har haft en sygefraværsprocent på over 10 % og som ikke er arbejdspladsrelateret. Der afholdes årlige MUS/GRUS samtaler, men disse er pga ledelsesskifte for et år siden ikke blevet afholdt, men forventes afholdt i 2023. Der er enighed om, at der er god trivsel og medarbejderne er glade for at være der. Leder og medarbejder synes de er gode til at hjælpe hinanden, hvilket også er tilsynets indtryk af at komme på Plejehjemmet. Både leder og medarbejder er gode til at gøre brug af hinandens ressourcer og kompetencer. Da Plejehjemmet Birkelund kun har 32 beboere og ca 26 ansatte, forsøger man at løse det ved at leder går ind i plejen ved f.eks. at dosere medicin.

Der er tilbudt neuropædagogisk kursus til medarbejderne. Der er god oplæring til faglærte og ufaglærte, og medarbejderne kender hinandens kompetenceområder og ansvars fordeling. Ledelsen er bekendt med kommunens undervisningstilbud, og har anvendt disse. Der tilbydes efteruddannelse af medarbejdere, og arbejdes med implementering af neuropædagogisk tilgang, samt den rehabiliterende tilgang. Der er fokus på individuel læring. Tilsynet vurderer, at der er en tydelig overensstemmelse mellem ledelsens/kommunens værdier og visioner, og den oplevelse borgere, pårørende og medarbejdere har. Der er en god trivsel på plejehjemmet.

Leder er i gang med at lave et årshjul for plejehjemmet, samt er leder også bevidst om de problematikker, der forsat skal varetages i forhold til dokumentation.

Leder oplyser, der er nogle problematikker omkring dagvagter og aftenvagter i forhold til, hvordan tingene skal stå, således det passer til det der skal ske i hver deres vagt.

Kompetencer hos personalet bør ajourføres minimum en gang om året ved at leder følger op på personalets kompetencer ved kommende MUS/GRUS-samtaler i 2023 pga manglende afholdelse i 2022.

score 4

Inddragelse af pårørende – Score 5

Der er etableret et beboer -og pårørenderåd, der mødes 4 gange årligt. Været på ”stand by” under Covid-19. Der er stor enighed om, at både beboer, og pårørende føler sig hørt.

Der afholdes opstartssamtale/indflytningssamtale med deltagelse af kontaktperson til glæde for beboere og pårørende. Der anvendes Livius, synlig Ipad i alle lejligheder, til fælles kommunikation mellem plejehjemmet/beboer og den pårørende.

Den pårørende som tilsynet har talt med, er rigtig godt tilfredse med Plejehjemmet, synes personalet er tilgængeligt og lette at komme i kontakt med. Leder har dagligt kontakt med en pårørende via mail, samt de flere gange om ugen denne pårørende kommer på besøg.

Medarbejderne synes generelt at der er et godt samarbejde med pårørende og at de kan være en stor hjælp, såfremt beboeren har brug for noget udefra.

Tilsynet har forsøgt at komme i kontakt med en pårørende fra beboer- pårørenderåd og en anden pårørende. Har lagt en besked på telefonsvarer, men der har ingen tilbagemelding været. Tilsynet konkluderer, såfremt der havde været utilfredshed med samarbejdet, ville tilsynet være blevet kontaktet.

Score 5

Plejehjemsoversigten – Score 5

Relevante oplysninger forefindes på Aabenraa Kommunes hjemmeside og Plejehjemsoversigten.dk

score 5

Tilsynets konklusion – Score

På baggrund af interview med borgere, medarbejdere, leder og pårørende samt observationer og stikprøvekontrol af dokumentation, vurderer tilsynet samlet set, at Plejehjemmet Birkelund lever op til Aabenraa Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Hjælpen leveres på en måde, der understøtter det enkelte menneskes trivsel og selvbestemmelsesret. De interviewede borgere/pårørende udtrykte tilfredshed med den leverede hjælp og de individuelle hensyn, der bliver taget til den enkelte med enkelte bemærkninger.

Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.

Gennemsnit score for **Plejehjemmet Birkelund: 4,3**



score 4,3

Hørings- opfølgings- og formidlings proces

	Beskrivelse
1	Tilsynsenheden udfærdiger skriftlig tilsynsrapport inden for 15 arbejdsdage efter det uanmeldte tilsyn har fundet sted.
2	Tilsynsenheden sender rapporten til lederen af den besøgte enhed til kommentering af eventuelle faktuelle fejl. Lederen sender rapporten retur til tilsynsenheden indenfor 14 dage.

Opfølgning og formidling

	Beskrivelse
1	Lederen af enheden sørger for at den endelige og godkendte tilsynsrapport offentliggøres på kommunens hjemmeside via sekretær rihp@aabenraa.dk

Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning

Plejhjemmet Birkelund er godkendt med anbefalinger om at fortsætte med at have fokus på dokumentation mhp mål, samt enighed om at få dokumenteret aftaler i de rigtige felter, således det bliver tilgængeligt for alle, da der bruges meget tid på at lede efter disse oplysninger. Endvidere anbefales det, at der arbejdes med tærskelværdier, såfremt der er afvigelser fra det normale