

# TILSYNSRAPPORT FREDERICIA KOMMUNE

PLEJE OG OMSORG

OTHELLO PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

August 2017

# 1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Fredericia Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Othello 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 Othello Plejecenter er et velfungerende plejecenter med meget engagerede medarbejdere og ledelse, der medvirker til beboernes daglige trivsel.

Det er tilsynets vurdering, at borgernes behov og ønsker imødekommes meget individuelt og på et højt fagligt niveau, og at der er et gennemgribende fokus på borgernes medindflydelse og selvbestemmelse i hverdagslivet på centret.

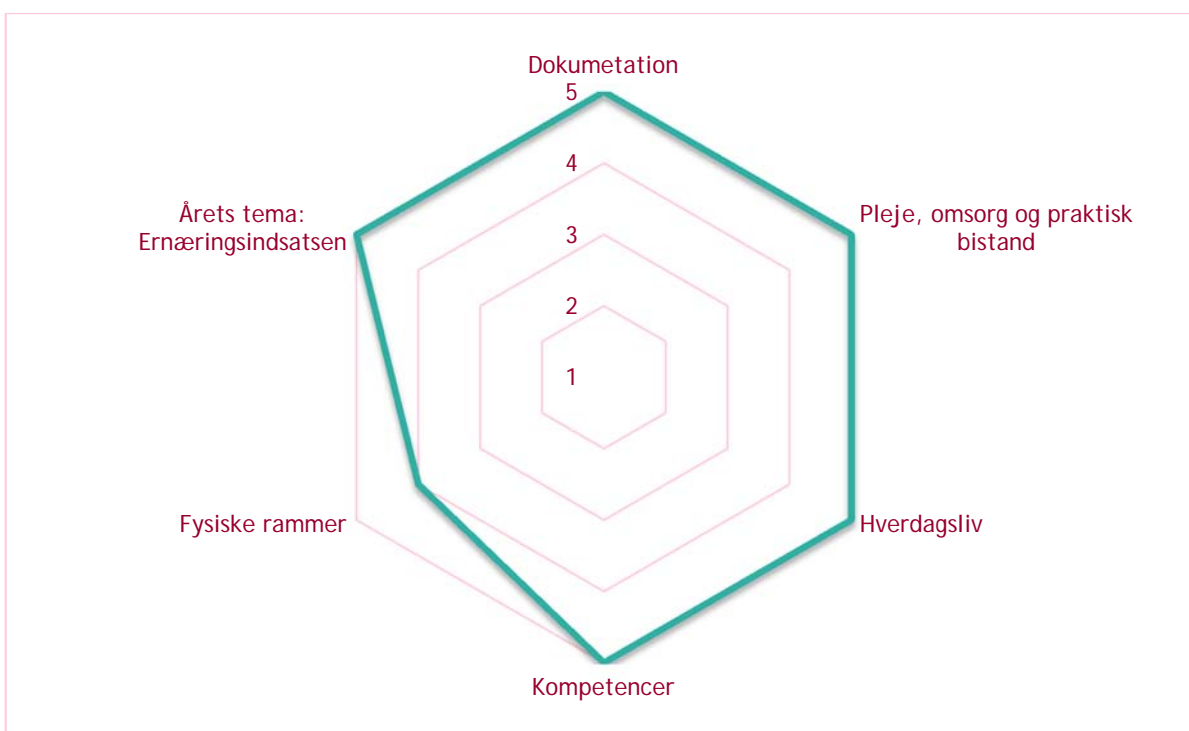
Tilsynet vurderer, at plejecentret til fulde lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med høj faglig kvalitet og ud fra et rehabiliterende sigte.

Endelig er det tilsynets oplevelse, at de udendørs rammer set fra beboernes lejligheder er yderst rekreative, mens der med fordel kan sættes mere fokus på renholdelse og indretning af terrasser, der vender ind mod plejecentrets centrum.

## 1.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet 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
Dokumentation Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige pleje.</p> <p>Dokumentationen er gennemgået hos tre beboere og fremstår samlet set opdateret og fyldestgørende samt beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog. Døgnrytmeplanerne er handlingsvejledende med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Den sygeplejefaglige udredning er ligeledes fyldestgørende udfyldt. Tilsynet observerer dog, at beboerne har adskillige handleplaner, hvoraf flere måske kunne afsluttes, da der er tale om engangshændelser.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at beboernes kontaktperson har et særligt ansvar for dokumentationen, mens alle har ansvar i forhold til den daglige dokumentation af ændringer i beboernes tilstand og adfærd. Der er ansat en sygeplejerske på hver etage på plejecentret med ansvar for den sygeplejefaglige udredning. Afdelingsleder og sygeplejersker vurderer med jævne mellemrum dokumentationen og giver feedback til medarbejderne.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at iPads skal implementeres i nærmeste fremtid fortrinsvist til social-og sundhedsassistenter i forbindelse med dokumentation og medicindosering.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med den pleje og omsorg, de modtager, og oplever ligeledes, at indsatsen svarer til deres behov. En beboer oplever en del nye ansigter, men også at afløserne ved, hvad der er behov for hjælp til.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg. Bl.a. anvendes elementer fra Snoezel metoden, beboernes livshistorie inddrages, hvor det er muligt, og medarbejderne er opmærksomme på at optræde roligt, anvende spejling og skærmning af demente beboere, der profiterer af færre sansestimuli af gangen.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter god faglig standard og et rehabiliterende sigte med fokus på "Længst muligt i eget liv". Medarbejderne beskriver, at mødet "Beboer i fokus" afholdes hver 14. dag. Forud for mødet er kontaktpersonen ansvarlig for sammen med beboeren at drøfte ønsker og mål for en hverdag med egen kraft. Herefter drøftes indsatser på det tværfaglige møde.</p> <p>Kontinuitet i plejen sikres bl.a. via fælles morgenmøde, hvor opgaver og ressourcer prioriteres. Medarbejderne har fleksibel arbejdstilrettelæggelse og forskudte mødetidspunkter med blandende dag- og aftenvagter, hvilket medfører et stort kendskab til beboernes døgnrytme og mulighed for afsæt i beboernes individuelle ønsker. TOBS anvendes systematisk ved ændringer i beboers adfærd. Tilsynet observerer, at dokumentationen afspejler ovenstående indsatser.</p> <p>Der findes opdaterede døgnrytmeplaner i print hos beboerne af hensyn til kontinuitet i plejen ved behov for afløserne.</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne udtrykker, at de har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. En beboer beskriver positivt, hvordan hun oplever sine ønsker og privatliv respekteret af alle medarbejdere, fx at sove længe visse dage og altid have sin dør lukket.</p>

	<p>Medarbejderne vurderer, at beboerne har mange tilbud om aktiviteter. Etagerådene på plejecentret er medbestemmende i udbuddet af aktiviteter og bestyrer desuden beboerkassen til ekstra hyggekræs. Det nærliggende Dagcenter kan benyttes af beboere efter eget ønske.</p> <p>Tilsynet observerer opslag hos en beboer og ligeledes på fællesarealer med aktuelle aktiviteter.</p> <p>Klippekortordning anvendes meget individuelt af beboerne. "De grønne piger" er ansat til at lave aktiviteter med beboerne dag og aften, og plejecentret har adgang til 4 busser, hvoraf den ene er beboernes bus(støtteforening), hvor beboerne har gratis kørsel, da der betales fra borgerkasserne en gang årligt. Derudover er der adgang til 3 busser, som holder på Othello, og som deles med de andre plejecentre, og hvor der er betaling pr. tur/km.</p> <p>Beboerne udtrykker stor tilfredshed med madens kvalitet og stemningen ved måltiderne. Medarbejderne spiser deres egen mad sammen med beboerne og lægger vægt på at skabe en hyggelig og social atmosfære samt servere et indbydende måltid, der appellerer til sanserne. Et sikkert hit er bake-off brød om morgenen, som tilberedes i etagekøkkenerne. Måltidsservering og udformning afpasses de aktuelle beboeres behov og ønsker på den enkelte etage.</p> <p>Tilsynet observerer overalt en respektfuld og anerkendende kommunikation mellem beboere og medarbejdere. Ligeledes overværer tilsynet en hyggelig snak over eftermiddagskaffen mellem to beboere.</p>
<p>Kompetencer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen og medarbejderne vurderer, at der på plejecentret er de relevante faglige kompetencer tilstede. Samarbejdet med etagesygeplejersken opleves konstruktivt med rig mulighed for faglig sparring og systematisk oplæring i bl.a. TOBS færdigheder. Medarbejderne oplever sygeplejerskerne som opsøgende i forhold til opgaveløsningen, og alle er gode til at hjælpe hinanden og har en humoristisk omgangstone. Der er løbende muligheder for kompetenceudvikling på de obligatoriske kurser i Fredericia Kommune.</p> <p>Afdelingsleder giver udtryk for, at behovet for flere social- og sundhedsassistenter vil vokse i takt med den øgede kompleksitet i beboernes social- og sundhedsfaglige behov og helhedssituation.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Udsigten til udendørsfaciliteterne fra beboernes boliger er meget indbydende med græssende heste, en lille sø, velholdt have med højbede og skov i baggrunden. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med deres lejligheder. Udsigten til udendørsarealer i den indre og cirkulære del af plejecentrets fremstår lidt mørk, og det æstetiske indtryk påvirkes af terrasser med fyldte askebægre, snavsede borde og visne blomster i kummerne.</p> <p>De farverige og velindrettede indendørs rammer imødekommer ifølge medarbejderne ikke i alle tilfælde beboernes behov. Demente beboeres behov for afskærmning og mindre opholdskroge kan være svært at tilgodese i åbne fællesarealer på de cirkulære etager. Medarbejderne beskriver ligeledes, at de ind i mellem får visiteret beboere, der kan være meget svære at rumme i de givne rammer.</p>
<p>Årets tema: Ernæringsindsatsen</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboernes ernæringsbehov er relevant dokumenteret, og handleplaner er udarbejdet og evalueret hos to beboere med særlige ernæringsmæssige indsatser. Det fremgår endvidere, at kostkonsulent og diætist er involveret i indsatserne.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for samarbejdet med beboere, plejecentrets eget køkkenpersonale samt ernæringsteamet om relevante ernæringsmæssige indsatser. Der foretages ernæringscreening hos beboerne fast to gange om året og vejning er et månedligt tilbud til alle beboere.</p>

Måltidsmentor har været på observationsstudie og har sammen med medarbejderne drøftet forslag til måltidsforbedringer og deltaget i "Store vejedag", hvor alle beboere blev tilbudt vejning og kage.

Maden laves delvist på plejecentret, og hver etage har to små køkkener med kræsekost og særlig kost til beboere, fx med dysfagi. Tilsynet møder en kostfaglig medarbejder, der beskriver det motiverende i skiftevis at arbejde i det store køkken på plejecentret og etagekøkkenerne. Det opleves meget inspirerende at være sammen med beboerne og selv opleve deres reaktioner og samtale vedrørende måltiderne. Medarbejderne giver udtryk for god sparring med såvel de ansatte i køkkenet som fysio- og ergoterapeut, der kan inddrages ved behov.

## 1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

### Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere drøfter, hvordan fællesarealerne i den indre del af plejecentret kan gøres mere indbydende med løbende opmærksomhed på renholdelse og æstetik.

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Herfordparken 1, 7000 Fredericia
<b>Leder</b>
Centerleder Grethe Jørgensen
<b>Antal pladser</b>
119 boliger
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 15. august 2017, kl. 13.15 - 16.15
<b>Deltagere i interviews</b>
Afdelingsleder Annie Petersen, tre borgere og tre medarbejdere fra henholdsvis 2., 3. og 4. etage
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, ML

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
<p>Centerleder har ferie, og tilsynet indledes med interview med daglig leder på 3. og 4. etage. Der er ansat tre daglige ledere, som varetager det faglige og personalemæssige ansvar på plejecentrets fem etager.</p> <p>Daglig leder oplyser, at aktuelle udviklingsområder har fokus på bl.a. arbejdsmiljøet i et "TRIO" samarbejde mellem AMR, TR og ledelsen i form af risikovurdering af beboernes adfærd. Inden for demensområdet opleves stigende behov for øgede indsatser i forhold til socialfaglige handleplaner og nye pædagogiske tilgange i det daglige arbejde med demente beboere. Medarbejdere og videnspersoner er derfor løbende på demenskurser.</p> <p>Af andre udviklingsområder nævnes TOBS, hvor leder oplever, at en tidlig indsats i forhold til kost, ernæring og fald har en forebyggende virkning på unødigt forværring af beboernes helbredtstilstand. Desuden har plejecentret pt. flere flygtninge i praktik og oplever dette meget positivt.</p> <p>Af aktuelle udfordringer nævner leder, at dokumentation i Nexus stadig er under implementering, samt at FMK stadig kan udfordre. Leder vurderer i øvrigt, at alle medarbejdere er godt med bl.a. ved hjælp af en ihærdig gruppe superbrugere.</p> <p>Sygefraværet er generelt lavt med få langtidssyge og fin stabilitet i medarbejdergruppen.</p>

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Ifølge daglig leder har tidligere tilsyn ikke givet anledning til opfølgning.

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

Projektansvarlig  
KIRSTEN MARQUARDSEN  
Manager  
m: 41 89 04 36  
e: kmq@bdo.dk

[www.bdo.dk](http://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.*

