

Tilsynsrapport Plejecenter

Uanmeldt tilsyn hos Sillerup Plejekollegium, 2019

1. Fakta om tilsynet

Nedenfor præsenteres tilsynssted samt tilsynets datagrundlag og metoder kort.

Plejecentrets navn og adresse
Sillerup plejekollegium Sillerup møllevej 3, 6100 Haderslev
Leder
Susanne Spindler
Dato for tilsynsbesøg
11.09.2019
Datagrundlag
Ved tilsynet blev der foretaget stikprøver i forhold til 2 borgere der, om muligt, har forskellig plejetyngde og som har givet tilsagn til at deltage. Dataindsamlingen blev foretaget ved interview/samtale i borgers hjem. To medarbejdere og stedfortræder blev også interviewet. Tilsynet deltager også på et møde hvor diskussionen af egen audit på dokumentationen afholdes.
Tilsynsførende
Kvalitets- og velfærdsteknologikonsulent Lene Bjørn Jensen

2. Samlet tilsynsresultat for Sillerup plejekollegium

Tilsynet har gennemført et uanmeldt tilsyn hos Sillerup plejekollegium. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, har tilsynsførende Lene Bjørn Jensen vurderet Sillerup plejekollegium til at være godkendt ved det uanmeldte tilsyn.

Resultatet præsenteres nedenfor.

Samlet vurdering

X	<p>Godkendt</p> <p>Dette betyder, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til at leve op til såvel lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Godkendt med mangler</p> <p>Dette betyder, at dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har mangler eller er utilfredsstillende, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Alvorlige fejl og mangler</p> <p>Dette betyder, at dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder. Manglerne er af et sådan omfang eller af en sådan karakter, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig / øjeblikkelig handling.</p>

Det ovennævnte vurderingsresultat er baseret på de principper, der er udarbejdet i forbindelse med gennemførelse af tilsyn på ældreområdet i Haderslev Kommune (Tilsynspolitik 2019).

2.1 Begrundelse for tilsynsresultat

Den overordnede vurdering begrundes nedenfor.

Styrker	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag lever op til tilsynet	<p>Begge borgere giver udtryk for at de er glade for at bo på Sillerup plejekollegium. Den ene borger fortæller hvordan hun føler hun kan leve det liv hun gerne vil. Begge borgere fortæller hvordan medarbejderne er søde og respekterer dem og deres hjem.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller hvordan de sikre at borger har mulighed for at leve et værdigt liv ved at hilse og præsentere sig ved borgeren. Den ene fortæller også at det er vigtigt at borgerne beholder selvbestemmelsesretten. Stedfortræder fortæller hvordan de går meget op i at sikre borgers mulighed for at leve et værdigt liv ved at give borgerne, om ikke andet, så en fornemmelse af at være ”herre i eget liv”.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller hvordan kontaktpersonsordningen fungerer og at rollen her er at have kontakten til pårørende. Stedfortræder fortæller hvordan det er SSA der har hovedansvaret på de de mere</p>

	<p>komplekse borgerforløb hvor det er dem der skal sikre den røde tråd hos borgeren.</p> <p>Alle medarbejdere prøver også at være i både dagvagt og aftenvagt for at sikre en forståelse på tværs af vagttag for hvordan borgeren varierer fra vagt til vagt.</p> <p>Stedfortræder fortæller hvordan de sikre sammenhæng og kontinuitet for borgerne ved blandt andet at holde Nexus opdateret og udfylde en beboerseddel hver dag på alle borgere.</p> <p>Begge borgere giver udtryk for at gå ture og være aktive og deltagende i det omfang de kan. Den ene går daglige ture i haven og ser på blomster.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller hvordan borgerne skal gøre det de kan selv da det ellers kan blive en ond cirkel for borgeren. Stedfortræder fortæller også hvordan de i det ugentlige nyhedsbrev jævnligt nævner rehabilitering for at ”holde gryden i kog”.</p> <p>Begge borgere giver udtryk for at maden er god på stedet. Medarbejderne og stedfortræder hver især hvordan der arbejdes med ernæring, alle borgere vejes en gang i måneden, køkkenlederen og køkkenet er gode til at høre på hvad der er behov for og spørge ind til dette.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller at det tværfaglige samarbejde fungerer godt og at de afholder DTK møder hvor borgers udfordringer tages op.</p> <p>Stedfortræder fortæller hvordan de har et fast introprogram til nye medarbejdere samt faste intro medarbejdere der hjælper nye medarbejdere.</p> <p>Begge medarbejdere giver udtryk for at få dokumenteret og holde sig ajour i Nexus ift. borgerne de er hos. Den ene medarbejder fortæller hvordan Nexus giver et godt overblik.</p>
Mangler	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag ikke lever op til tilsynet	
Alvorlige fejl og mangler	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse	

og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder. Manglerne er af et sådan omfang eller af en sådan karakter, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig / øjeblikkelig handling.	
---	--

2.2 Tilsynets overordnede bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger ift. leverandørens fremadrettede udvikling.

Bemærkninger	Anbefalinger

2.3 Oversigt over tilsynsresultater for de enkelte mål og indikatorer

Mål og Indikatorer		God-kendt	God-kendt med mang-ler	Alvor-lige fejl og mang-ler	Beskrivelse og vurdering
Mål 1: Borgers mulighed for at leve et værdigt liv					
Indikator		X			
1.1					Den ene borger fortæller hvordan det er virkelig fin hjælp de får. Borgeren fortæller endvidere at hun kan leve det liv hun gerne vil, hvilket hun sætter stor pris på. Medarbejderne der kommer hos hende

				<p>respekterer hjemmet og hende. Medarbejderne er søde og venlige. Den anden borger fortæller hvordan det er fint at bo på Sillerup plejekollegium og at han får udmærket hjælp. Borgeren fortæller hvordan de respektere hans grænser.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller hvordan de sikre at borgeren har mulighed for at leve et værdigt liv ved altid hilser på borgerne og præsentere sig når de kommer ind til dem. Hun sikre sig at borgerne har det godt og giver den en god og værdig pleje. Medarbejderen fortæller endvidere at borgerne har deres selvbestemmelsesret. Medarbejderen fortæller at hun som kontaktperson blandt andet har ansvaret for at, kontakte pårørende. Hun er ikke altid hos dem hun er kontaktperson for men ofte. Den anden medarbejder fortæller hvordan kontaktpersonen også tjekker journalen, retter handleanvisninger mv.</p> <p>Stedfortræder fortæller hvordan man er kontaktperson på kryds og tværs af plejekollegiet og at det både er SSH og SSA der er kontaktperson. SSA har de mere komplekse opgaver og har ansvaret for at holde den røde tråd. Samtidig har alle medarbejdere nogle dag og aftenvagter s de de kan se hvilken forskel der er hos borgerne vagtlagene imellem.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller hvordan de tilgår borgerne forskelligt nogle skal f.eks. motiveres mere end andre. Den anden medarbejder fortæller også at nogle har brug for at det gele foregår langsomt og i små skridt.</p> <p>Den anden medarbejder fortæller hvordan hun hele tiden fortæller borgerne hvad der sker og samarbejder med borgeren og lader dem gøre det de kan selv. Det er borgernes liv og deres værdighed. Medarbejderen fortæller endvidere at nogle medarbejdere bedre kan takle nogle borgere end andre, her ser medarbejderne på hvem der har de rette kompetencer og personlighed og matcher dem med borgerne for at skabe det bedste forløb for borgeren.</p> <p>Stedfortræder fortæller hvordan de på stedet går meget op i borgers</p>
--	--	--	--	---

					mulighed for at leve et værdigt liv ved at borger har en fornemmelse af at borgerne er herre i eget liv og er med til at beslutte hvilke aktiviteter der er og hvor de vil spise. Nogle borgere spiser ved sig selv andre sammen det er op til dem. Stedfortræder fortæller endvidere at de sikre sammenhæng og kontinuitet ved at sikre at dokumentationen er opdateret i nexus. Hun fortæller endvidere at de har en beboerseddel der opdateres dagligt i løbet af dagen, denne bruges, som supplement til det Nexus dokumentationen, her kan aftaler o.l. med borger stå på. De læser dagligt adviser, korrespondancer højt.
		God-kendt	God-kendt med mang-ler	Alvor-lige fejl og mang-ler	Beskrivelse og vurdering
Mål 2: Borgerinddragelse og anvendelse af borgers ressourcer i det omfang, det er muligt/borgers mulighed for at være selvhjulpen i det omfang, det er muligt					
Indikator 2.1		X			Den ene borger fortæller hvordan hun gør meget selv men hvis hun har brug for hjælp så er de flinke til at hjælpe. Borgeren fortæller endvidere at hun går tur i haven hver dag og ser på planter. Den anden borger fortæller hvordan han gør det han kan selv f.eks. barbere sig og trække sig op vha. hjælpemidler. Når vejret er godt nok, er han også ude. Den ene medarbejder fortæller hun får borgerne til at lave så meget som muligt selv, de kan hjælpe med at tage af bordet osv. Hun fortæller endvidere at det er med at holde borgerne igang så længe som muligt fordi ellers bliver de for passive og det er en ond cirkel. Den anden fortæller hvordan hun lader borger gøre det de kan, hun tager hænderne

					<p>på ryggen, det er rigtig godt for borgers livsglæde. Medarbejderen fortæller også at hun ikke føler at der går længere tid med at borgerne selv skal føre det, så bruger hun tiden på noget andet hos borgeren.</p> <p>Stedfortræder fortæller hvordan flere borgere f.eks. hjælper til med tøjvask, tørre eget bord af. De har et nyhedsbrev der kommer ud en gang om ugen og heri skrives der ofte om rehabilitering, det handler om at holde ”gryden i kog” siger stedfortræderen. De taler også om rehabilitering på teammøder, om ikke at give borgerne forkeerte vaner.</p>
Mål og Indikatorer		God-kendt	God-kendt med mang-ler	Alvor-lige fejl og mang-ler	Beskrivelse og vurdering
Mål 3: Kvaliteten af hjælpen					
Indikator 3.1		X			<p>Begge borgere fortæller hvordan de synes maden er god og varieret. Den ene borger fortæller hvordan hun aldrig føler sig ensom og spiller kort med naboen hver dag.</p> <p>Begge medarbejdere fortæller at de føler sig klædt på til de opgaver de står overfor. De fortæller også at det tværfaglige samarbejde fungerer godt. Den ene medarbejder fortæller hvordan de afholder DTK hvor de tager borger udfordringer op og på kort tid får indkredset emnet, testet det af og evaluere det ved næste DTK.</p> <p>Den ene medarbejder fortæller hvordan de holder øje med borgernes vægt og har forskellige kost muligheder på stedet. Køkkenet er gode til at hjælpe med maden og køkkenlederen taler gerne med borgerne om hvad de har lyst og behov for af mad.. Når der serveres mad i fællesstuen står det i skåle sådan til de borgere der kan selv kan tage deres mad. Stedfortræder fortæller hvordan de har en månedlig vejning</p>

					af borgerne og tager hånd om borgeren om de går op eller ned i vægt. Stedfortræder fortæller hvordan nye elever bliver oplært og hvordan de matcher det borgeren har behov for med medarbejderne. De har et fast introduktionsprogram samt en faste intromedarbejdere der er de nye medarbejders mentor på stedet. Stedfortræder fortæller endvidere at de bruger VAR meget. Uniformsetikette blev overholdt på de medarbejdere tilsynsførende observerede. Borgernes hjem og plejekollegiet så rent og hyggeligt ud.
Mål og Indikatorer		God-kendt	God-kendt med mang-ler	Alvor-lige fejl og mang-ler	Beskrivelse og vurdering
Mål 4: Dokumentation er opdateret, tilstrækkelig og fyldestgørende					
Indikator 4.1		X			Den ene medarbejder fortæller hvordan det går godt med at dokumentere det, hun læser dagligt opog anvender beboersedlen som hjælper dem med at huske det de skal på de pågældende borgere. Den anden medarbejder fortæller hvordan hun synes det går godt med at dokumentere, det giver et godt overblik og det er nemt at opdatere diverse. Tilsynet deltog også i et journalauditmøde for 2. kvartal. Mødet blev brugt på at afklare hvordan journalaudit skulle udfyldes korrekt og hvad der var af forventning fra tilsynets side ift. møderne. Der var en drøftelse af hvordan de der udfyldte journalaudit skulle drage kolleger ind i udfyldelsen af journalaudits og lære af hinanden. De vil fremadrettet have journalaudit på teammøde/ personalemøde for at få flest mulige i

				<p>tale. De vil eftersende en beskrivelse af hvordan dette går når næste møde er afholdt.</p> <p>Leder for plejekollegiet Sillerup fortæller at der efter hendes mening ikke har været tilstrækkelig information og kommunikation om den nye måde at foretage tilsyn på dokumentationen.</p> <p>Tilføjelse efter tilsyn;</p> <p>Sillerup plejekollegium har udarbejdet følgende interne handleplan vedr. journalaudit 3. kvartal 2019:</p> <p>1.Mangler i døgnrytmeplan</p> <p>handling: alle døgnrytmeplaner gennemgås og tilføjes mangler med fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medarbejders indsats i forhold til bad • borgers indsats ift bad • DV middagsbesøg tilføjes borgers indsats • DV eftermiddagsbesøg tilføjes borgers indsats • AV tilføjes borger og medarbejders indsats • NV tilføjes medarbejders indsats • Indsatser tilføjes, hvor disse mangler. <p>2. Telefonnummer på stamdataark: de borgere der ikke har egen telefon: skriv i.a(ikke aktuelt)</p> <p>3. Afvigelser, fra handlinger, adfærd o.l noteres som observation – altid</p> <p>4. Livshistorie: Det skal planlægges at få disse udfyldt hos borgerne. De som ikke ønsker at dele deres historie med os eller ikke kan, da notér dette, således det bliver synligt og dokumenteret, at vi har forsøgt.</p> <p>5. Helbredsoplysninger – herunder evnen til at varetage egne helbredsmæssige interesser – tilføjes, hvor det mangler.</p> <p>Handleplan udarbejdet oktober 2019 af Centersyepl., teamkoordinatorer og leder.</p>
--	--	--	--	--

				<p>Supplerende: Arbejdet med denne handleplan er igangsat på hvert teammøde i oktober 2019. Fremadrettet får hvert team på deres månedlige møde opgaver ift journalen.</p> <p>Ift afvigelser, noteres disse i en observation. Hvis en afvigelse således observeres 3 på hinanden følgende gange oprettes en handlingsanvisning og borgers aktuelle status vurderes ift evt. ændret triagering.</p> <p>Fremtidige audits: Gennemføres fortsat kvartalsvist af udpegede og underviste SSA i samarbejde med Centersygeplejerske/Teamleder.</p>
--	--	--	--	---