TILSYNSRAPPORT KOLDING KOMMUNE

SENIOR- OG SOCIALFORVALTNINGEN

BIRKEBO PLEJEHJEM



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

December 2019

BDO

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Kolding Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Birkebo Plejehjem. 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 samlede vurdering, at Birkebo Plejehjem er et velfungerende plejehjem med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til tryghed for borgerne. Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser og under hensyntagen til målgruppens særlige behov.

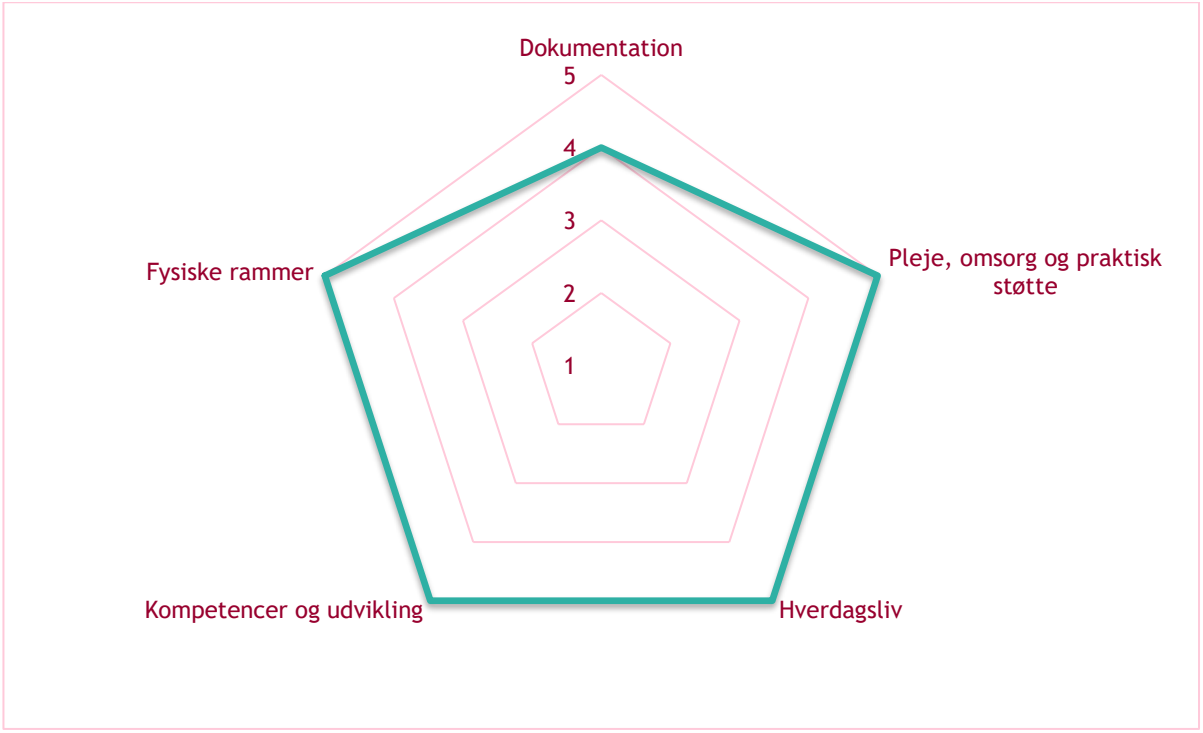
Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Kolding Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder på at bevare og understøtte borgernes funktionsniveau længst muligt.

Medarbejderne kan med eksempler redegøre for, hvordan tilgangen i "Selvværd og Sammenhæng" omsættes i praksis.

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: 4	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen som et aktivt værktøj i hverdagens praksis. Alle har ansvar for løbende opdatering i hver vagt, og centrets sygeplejerske har det primære ansvar for at oprette tilstande og handlingsanvisninger. Medarbejderne understøttes løbende af superbruger. Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende, og borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende og tager udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. I et tilfælde savnes dog en handlingsanvisning på en plejeindsats. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Tilsynet observerer borgere, som virker trygge og veltilpasse. Kontinuitet i den daglige pleje og de sundhedsfaglige indsatser sikres med kontaktpersonordning og forskudte mødetider, så borgernes individuelle døgnrytme imødekommes. Der er et godt samarbejde med centersygeplejersken og med tværfaglige samarbejdspartnere, som fx demenskoordinator og palliationsteam, og minikonferencer og teammøder giver mulighed for videndeling, opfølgning og sparring. Gruppeleder og centersygeplejerske står for afholdelse af de faste borgerkonferencer, som alle vurderes som fagligt givende. De tre afdelinger hjælper hinanden på tværs, og der tages højde for medarbejdernes kompetencer og relationer til borgerne, når arbejdet fordeles, og for, at afløsere ikke skal varetage plejen hos de mest sårbare og udadreagerende borgere. Pleje og omsorg ydes efter en god faglig standard med fokus på at sikre borgernes værdighed og bevare deres funktionsniveau længst muligt. Der sker løbende opfølgning på borgernes sundhedstilstand med systematisk kontrol af relevante værdier og løbende samarbejde med plejehjemslæge. Borgerne er velsoignerede, og der observeres en god hygiejnemæssig standard.
Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne reflekterer relevant og med stort engagement over, hvordan hverdagslivet på plejehjemmet tilrettelægges med borger i centrum og med øje for borgernes meget forskelligartede behov og svingende dagsform. De har fokus på at skabe en rolig og hjemlig stemning på fællesarealerne, så borgerne har mulighed for at deltage i et begrænset socialt fællesskab. Nærvær og fysisk tilstedeværelse hos borgerne er højt prioriteret, og aktivitet tilrettelægges ud fra kendskab til borgernes individuelle præferencer. Der er stor opmærksomhed på de udfordringer, det kan give for borgere at bo i et fællesskab, og relationer og rummelighed mellem borgerne understøttes af medarbejderne. Medarbejderne vurderer, at borgerne er tilfredse med maden, og medarbejderne har fokus på at skabe gode rammer for måltider, bl.a. i form af en hensigtsmæssig bordplan og opdeling, der tilgodeser borgernes forskellige behov for hjælp. Nogle borgere spiser i egen bolig med støtte fra en medarbejder. Der er fokus på at variere maden og gode muligheder for at imødekomme borgernes individuelle behov for ernæring – fx i forbindelse med borgeres nedsatte synkefunktion - i samarbejde med køkkenet. Tilsynet observerer en imødekommende og venlig omgangstone overalt på plejehjemmet, hvor dagens aktivitet er besøg fra børnehavebørn, som synger julesange.

	Kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende, og der foregår små sysler i de julepyntede huse. Medarbejderne har et godt kendskab til visionen for "Selvværd og Sammenhæng" og de fem leveregler, som ofte drøftes i relation til borgerkonferencer eller konkrete problemstillinger.
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ifølge leder og medarbejdere er de relevante faglige kompetencer til stede på plejehjemmet, og det faglige miljø understøttes af centersygeplejerske og dygtige og erfarne samarbejdspartnere, som træder til og yder faglig sparring og supervision ved behov. Leder vurderer, at medarbejderne har haft stort udbytte af samarbejdet med Demensrejseholdet. Medarbejderne føler sig generelt godt klædt på til arbejdet med målgruppen, men erkender, at ikke alle er lige godt rustet til arbejdet med meget udadreagerende borgere. De efterspørger derfor mere undervisning i metoder og pædagogik i relation hertil. Medarbejderne oplever gode muligheder for løbende kompetenceudvikling, men oplyser samstemmende, at de aktuelt har brug for ro til at arbejde videre med borgerkonferencer og elementer fra Demensrejseholdet.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. De fysiske rammer i de tre huse imødekommer målgruppens behov for overskuelighed og tryghed, og den lukkede have giver borgerne mulighed for at færdes frit. Der er i indretning og udsmykning taget højde for ambulerende borgere samt borgere, som profiterer af en-til-en samvær i et skærmet miljø. Tilsynet observerer overalt en god stemning og en rolig atmosfære.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler i et konkret tilfælde, at der udarbejdes handleanvisning svarende til borgers aktuelle plejebehov.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Skovvænget 11 A, 6070 Christiansfeld
Leder
Bente Thygesen
Antal boliger
24 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 12. december 2019, kl. 9.00 – 13.00
Deltagere i interviews
Leder, en borger og tre medarbejdere. Grundet målgruppens udfordringer er der ikke foretaget interviews med borgerne. Tilsynet har talt med to borgere og to medarbejdere i daghjemmet og foretaget observationer på fællesarealer undervejs i tilsynet.
Tilsynsførende
Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at hun går på pension med udgangen af året, og at gruppeleder bliver konstitueret i hendes stilling indtil der bliver ansat ny leder. 2020 forudses at blive et år med stor personaleudskiftning, idet flere erfarne medarbejdere går fra til efterløn. Enkelte medarbejdere er rejst eller opsagt i år og erstattet af tre nye medarbejdere, som netop er tiltrådt samtidig. Aktuelt oplever ledelsen, at en omlægning af medarbejdernes arbejdsplan har medført forventelig uro, og alle medarbejdere er derfor tilbudt en trivselssamtale. G4 har endvidere med stort udbytte for alle undervist i konflikthåndtering. Leder oplever generelt en tiltagende kompleksitet i målgruppens pleje- og behandlingsbehov, som stiller øgede krav til medarbejderkompetencer. Demensrejseholdet og arbejdet ud fra levereglerne i Selvværd og Sammenhæng hænger godt sammen og har ifølge leder bidraget positivt til den faglige udvikling. Alle har i år fået opfølgende undervisning i form af dagkursus i temaet. En vakant stilling som social- og sundhedsassistent kommer snarest i opslag, og leder oplyser, at der er planer om at rekruttere endnu en centersygeplejerske primo 2020. Sygefraværet er ifølge leder moderat, og har i perioder været dækket ind via afløsere.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Leder oplyser, at der er arbejdet målrettet med dokumentationen i Nexus, og at implementering af borgerkonferencer og udvikling af det tværfaglige samarbejde har været et fokusområde hele det forgangne år.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
Senior Manager
m: 41 89 04 36
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 1.250 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 90.000 medarbejdere i mere end 165 lande.

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