

TILSYNSRAPPORT KOLDING KOMMUNE

SENIOR- OG SOCIALFORVALTNINGEN

MUNKENSDAM PLEJEHJEM



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Januar 2020

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Kolding Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Munkensdam Plejehjem. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

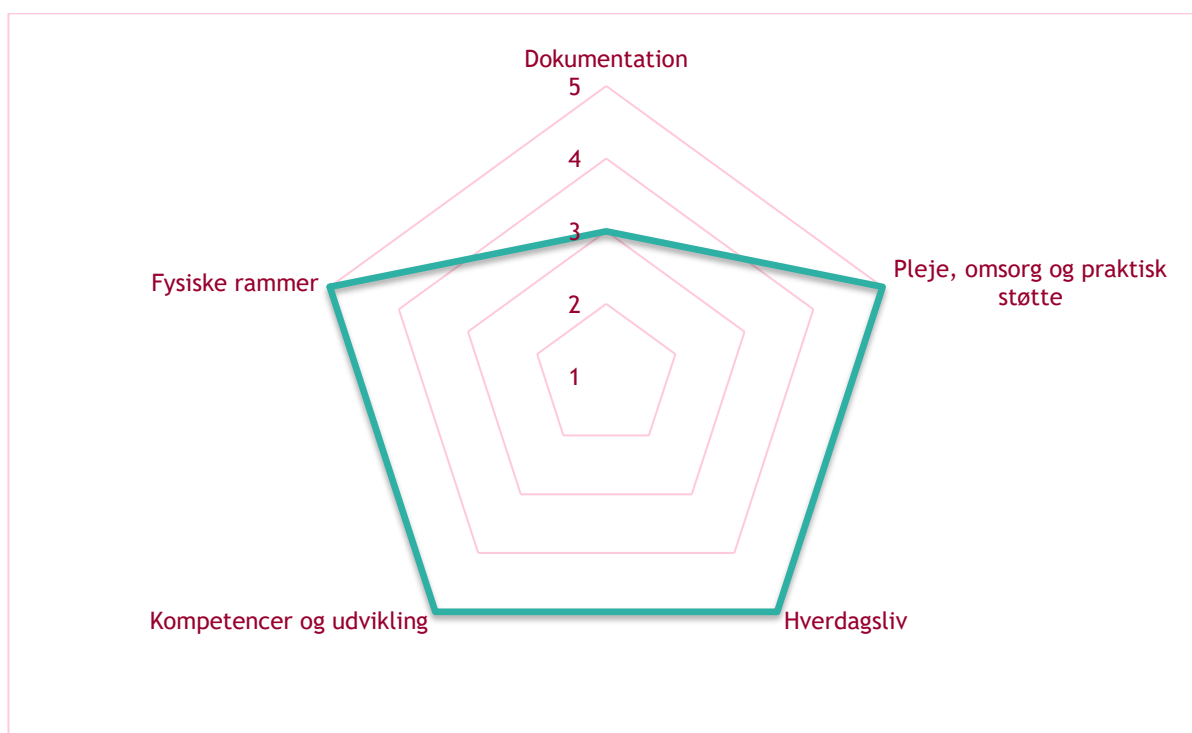
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Munkensdam er et velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse har et fælles og målrettet fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Kolding Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en højfaglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte i det daglige samarbejde med borgerne.

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: 3	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så kvalitet i daglig praksis understøttes. Centersygeplejersken gennemgår pt. systematisk alle borgerjournaler med feedback til de relevante medarbejdere, og dokumentationen opdateres ifølge medarbejderne ved behov og fast før jul og sommerferie. Aktuelt pågår desuden udpeging af nye Nexus nøglepersoner. Dokumentationen fremstår samlet set delvist opdateret, idet generelle oplysninger, herunder helbredstilstande, i to tilfælde ikke er ajourført i forhold til borgernes aktuelle helhedssituation, fx en konkret beskrivelse af en borgers aktuelle livsvalg med betydning for de daglige indsatser. Endvidere kan handlingsanvisninger hos en borger med fordel beskrive den forebyggende indsats i relation til et hudproblem. Borgernes behov for pleje og omsorg er handlevejledende beskrevet i døgnrytmeplanen med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med den pleje og omsorg, de modtager, og måden medarbejderne yder den på. To pårørende er ligeledes trygge herved. Kontinuitet i pleje og omsorg sikres bl.a. med kontaktpersonordning, etagevis morgenmøde, overlap mellem vagtlagene og på de tværfaglige borgerkonferencer, hvor gruppeleder er tovholder. Centersygeplejersken afholder desuden faste månedlige sparringsmøder med aften- og nattevagter, og har aktuelt fokus på indførelse af TOBS og gennemgang af borgernes medicinske. Plejehjemslægen kommer fast hver uge, og samarbejdet betegnes som velfungerende. Pleje og omsorg leveres med en god faglig standard med relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse - og den rehabiliterende tilgang integreres ifølge medarbejderne i samarbejdet og de daglige gøremål med borgerne. Tilsynet observerer overalt en hygiejnemæssig forsvarlig standard.
Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv og er meget tilfredse med de udbudte aktiviteter. Dette understøttes af to pårørende, hvoraf en ofte spiser med og ser sport med ægtefællen i opholdsstuen. Plejehjemmet har eget aktivitetsudvalg, som koordinerer aktiviteter med frivillige og beboer-/pårørenderådet. Den nye gruppeleder er en aktiv medspiller i dette udvalg. To frivillige giver desuden spontant udtryk for stor glæde ved at komme på stedet, og lokalsamfundet, fx børnehaven og det nærtliggende gymnasium, inddrages i stigende grad. Maden og måltider betegnes af borgerne som meget tilfredsstillende. Medarbejderne lægger vægt på at skabe rolige måltider uden afbrydelser, hvilket bl.a. sikres med måltidsværter, et slukket TV og fravær af opgaveudførelse under måltidet. Husets økonomi sikrer måltidsvariation og relevante tilbud til småspisende borgere i samarbejde med medarbejderne. Medarbejdernes kommunikation og adfærd observeres overalt imødekomende og anerkendende, og en borger samt to pårørende beskriver medarbejdernes kommunikation som respektfuld og professionel. Ledelse og medarbejdere redegør for, hvordan elementer fra "Selvværd og Sammenhæng" bevidst integreres som en del af de faglige tilgange på fx borgerkonferencer, hvor begreberne Borgerland og Fagland nuancerer de faglige drøftelser.

	Leder vurderer, at sammenhængen i faglige tilgange og begreber mellem S+S og Demensrejseholdets metoder har betydning for, at implementeringen af disse tiltag lykkes i forhold til nuværende praksis.
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen vurderer, at de relevante tværfaglige kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Leder vurderer, at medarbejderne generelt har haft et godt fagligt udbytte af samarbejdet med Demensrejseholdet, hvilket fremover følges op på to årlige temadage for alle nøglepersoner og ledere. Der arbejdes målrettet med medarbejdernes trivsel og med MUS. Der er fast introduktionsprogram samt generelt praksisnær kompetenceudvikling med fokus på kerneopgaven. Bl.a. skal der ifølge leder fremadrettet arbejdes med "Den sidste tid". Medarbejderne oplever gode muligheder for kompetenceudvikling i form af bl.a. kurser og faglig sparring med centersygeplejersken og andre relevante ressourcepersoner, fx plejehjemslægen og demenssygeplejersken.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er tilfredse med deres boliger, hvoraf flere har en flot udsigt over byen. De fysiske rammer imødekommer generelt borgernes behov for at kunne færdes frit indendørs og udendørs, bl.a. via en demenssløjfe og GPS. Ifølge ledelsen overvejes et fremadrettet fokus på en bedre udnyttelse af dagligstuerne. På en etage ses nogle borgere og aftenvagter samlet til rolig hyggestund i en sen eftermiddagstime, mens andre borgere er samlet med de frivillige til andgt.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at generelle oplysninger i Nexus er opdaterede i forhold til borgernes aktuelle helhedssituation. 2. Tilsynet anbefaler, at relevante forebyggende indsatser fremgår af handlingsanvisninger. 3. Tilsynet anbefaler, at borgernes egne livsperspektiver og valg i forbindelse hermed konsekvent dokumenteres i Nexus.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Tøndervej 102, 6000 Kolding
Leder
Jette Vinding Samuelson
Antal boliger
30 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 7. januar 2020, kl. 12.30 - 16.45
Deltagere i interviews
Leder, gruppeleder, to medarbejdere, tre borgere, to pårørende og to frivillige
Tilsynsførende
Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at stedet har fået ny gruppeleder og centersygeplejerske i foråret. Det altdomierende fokusområde er fortsat implementering af begreber og metoder efter Demensrejseholdets besøg i sensommeren. Aktuelt er borgerkonferencer påbegyndt, og et årshjul for dette er under udarbejdelse. Af øvrige udviklingsområder nævner gruppeleder et øget fokus på medinddragelse af målgruppen i hverdagslivet - herunder særligt målgruppen med sociale udfordringer som følge af misbrug. Dette sker bl.a. ved, at aktivitets- og flexjobmedarbejdere fungerer som morgenværter med en samlende social funktion i caféen og omkring den fælles morgenmad. Leder vurderer, at man er godt på vej med dokumentationen i Nexus - uden dog at være helt i mål endnu. Leder oplyser, at medarbejdergruppen er erfaren og stabil, og bortset fra aktuelt influenzaramte medarbejdere er såvel kort- som langtidssygefraværet lavt. Dokumentationen er gennemgået med en erfaren medarbejder, som ligeledes deltog i medicinkontrollen.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der arbejdes målrettet med at anvende og integrere elementerne fra "Selvværd og Sammenhæng" på borgerkonferencer i relation til de nye metoder og begreber fra Demensrejseholdet.

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, en danskejet rådgivnings- og 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.