

Tilsynsrapport
Odense Kommune

ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN
SPECIALPLEJEHJEM LILLE GLASVEJ

Uanmeldt tilsyn
November 2020

BDO

INDHOLD

1. OPLYSNINGER 3
1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN 3
1.2 AKTUELLE VILKÅR 3
1.3 OPFØLGNING 4

2. KOMMUNALT TILSYN 5
2.1 OVERORDNET VURDERING 5
2.2 SCORE 5
2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER 6
2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER 8
2.5 VURDERING 9

1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet
Adresse: Kanslergade 8, 5000 Odense M
Leder: Solveig Jakobsen
Antal boliger: 45 boliger til borgere med erhvervet hjerneskade
Dato for tilsynsbesøg: Den 25. november 2020, kl. 10.15 – 13.30
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interview med: • Leder • To medarbejdere • To beboere Tilsynet blev afsluttet med en telefonisk tilbagemelding til ledelsen, idet der på dagen skulle afholdes flere interne møder, herunder personalemøde.
Tilsynsførende: Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
På tilsynsdagen afholdes interne møder i huset, og et team er som det sidste optaget af at overføre data til Nexus, som går i luften om få dage. Leder oplyser, at COVID-19 restriktionerne har været værst for de beboere, som igennem foråret var udelukket fra at komme ud på deres dag- og beskæftigelsestilbud. I perioden blev relationer mellem flere beboere til gengæld styrket, hvor de besøgte hinanden i boligerne og spiste deres måltider sammen. Lempelserne har nu medført en lidt mere normal tilværelse for den aktive borgergruppe, hvoraf flere har el-scooter og kan komme ud på ture. En ny assisterende leder med sygeplejefaglig baggrund er tiltrådt 1. oktober, og på det organisatoriske plan er der sket flere ændringer. I foråret blev medarbejderne tilbudt selv at vælge, om de ønskede at fortsætte med at arbejde i blandede vagter, dagvagt eller aftenvagt. Alle ønsker er blevet imødekommet, og de nye aftaler trådte i kraft i uge 36 til medarbejdernes store tilfredshed. Der har været en del udskiftning blandt medarbejderne, både pga. alderspension og afskedigelser, og tre medarbejdere er ansat i Flexjob i afklarende forløb. Fem langtidssygemeldinger har hen over sommeren udfordret personaleressourcer og kontinuitet, men to medarbejdere er aktuelt på vej tilbage i arbejde. Et korps af kendte afløsere, hvoraf flere er i gang med en sundhedsfaglig uddannelse, er blevet godt oplært. Trods enkelte tilbagefald til gamle uhensigtsmæssige kulturer oplever leder, at medarbejdergruppen aktuelt udgør et rigtigt godt hold, og alle ser frem til, at to vakante stillinger som hhv. ergoterapeut og social- og sundhedsassistent bliver besat.

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Som opfølgning på sidste års anbefalinger oplyser leder, at der er arbejdet ihærdigt med dokumentationen med hjælp fra stedets to superbrugere.

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Specialplejehjem Lille Glasvej. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

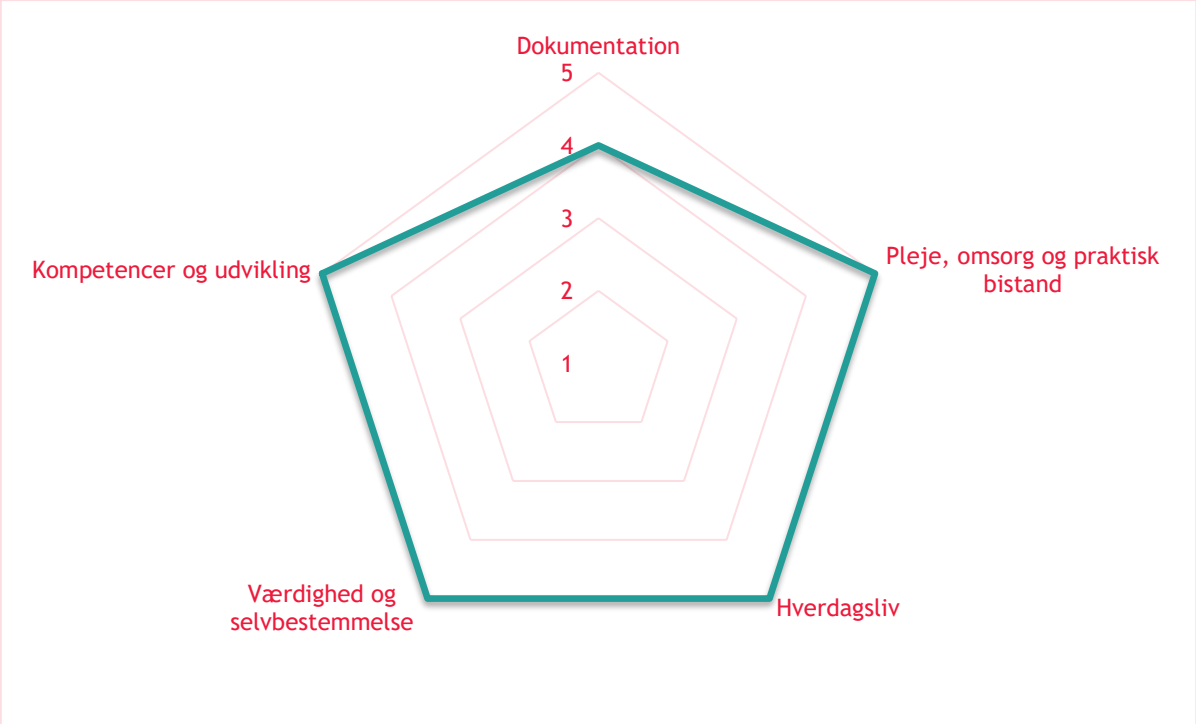
Det er tilsynets overordnede vurdering, at Specialplejehjem Lille Glasvej er et velfungerende plejehjem, hvor ledelsen sammen med en engageret medarbejderstab medvirker til tryghed og trivsel for beboerne. Der er tydeligt fokus på, at aktivitet og hverdagsliv på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser og med stor indsigt i målgruppens multikomplekse problemstillinger.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Odense Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau. Pleje, omsorg og pædagogisk støtte leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis.

2.2 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.



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Dokumentation Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere sammen med en sygeplejerske, som er superbruger og tilknyttet huset. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, som fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis. Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende, og beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og tager udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Feltet tilgange er i to tilfælde ikke udfyldt, men tilgangen fremgår fyldestgørende af beskrivelsen af beboernes behov for pædagogisk støtte. Enkelte funktionsevne- og helbredstilstande mangler opdatering. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser og pædagogisk støtte, som svarer til deres behov. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med den hjælp, de ydes, og mener at den svarer til deres aktuelle behov. En beboer fortæller om sin svingende sindstilstand og dagsform, og værdsætter medarbejdernes evne til at forstå og imødekomme dette. Medarbejderne arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige hjælp og kompenserende støtte ved daglig planlægning, koordinatorfunktion og systematisk beboergennemgang og faglig sparring med relevante samarbejdspartnere. Sygeplejerskerne kommer dagligt og er med til morgenmøde og er let tilgængelige for medarbejderne dagen igennem. Medarbejderne redegør reflekteret for beboernes behov for støtte og for rehabiliterende indsatser, som indgår i det daglige samarbejde med beboerne med øje for, hvad beboere helst vil bruge deres kræfter på. Pleje og omsorg leveres efter god faglig standard og ud fra medarbejdernes individuelle kendskab til beboers behov og mestringsevne. Medarbejderne har tydeligt fokus på sundhedsfremmende og forebyggende indsatser og redegør relevant for observationer og handlinger, fx i relation til smerter, infektion og mistrivsel. Der er en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard på fællesarealer og i boliger, som ligeledes gør sig gældende for beboernes hjælpemidler.
Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne har – fraset under de første forårsmåneder under nedlukningen - mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv og er tilfredse med de aktivitetsmuligheder, der er etableret. OK-Aktiv tilrettelægger i samarbejde med beboerne forskellige aktiviteter i huset, og medarbejdere i Flexjob supplerer bl.a. ved at arrangere mandehygge og banko. Ifølge medarbejderne har flere udendørs musikarrangementer i plejehjemmets gårdhave i sommer været til stor glæde for beboerne. Beboerne finder mad og måltider tilfredsstillende, og vælger selv, om hvor og hvornår de spiser i egen bolig eller i fællesskabet i caféen, hvor medarbejderne understøtter det sociale samvær.

	Beboerne oplever en venlig og imødekommende omgangstone og adfærd fra både ledelse og medarbejdere, og flere opsøger selv medarbejderne for at få en lille snak. Medarbejderne redegør for deres bestræbelser for at skabe gode måltider for beboerne ud fra deres meget individuelle behov for støtte. De vanlige måltider blev dog sat på pause pga. COVID-19, hvor beboerne ikke måtte samles i caféen i større antal, hvilket betød, at nogle beboere valgte af spise sammen i egne boliger. Aktuelt skal beboere selv medbringe frokost på deres dagtilbud, hvilket har afstedkommet nye morgenrutiner med mulighed for at inddrage beboernes ressourcer i tilberedning af madpakker. Medarbejderne lægger vægt på en ligeværdig kommunikation, som tilpasses individuelt og understøttes af et bevidst kropssprog. Hos beboere uden verbalt sprog inddrages forskellige hjælpemidler som fx tegn og billeder. Tilsynet observerer medarbejdernes venlige og respektfulde kommunikation med beboerne på fællesarealer under tilsynet.
Værdighed og selvbestemmelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever at have indflydelse og selvbestemmelse på alle væsentlige områder og har den hverdag, de ønsker. Det gælder både i forhold til personlig pleje og støtte og i forbindelse med aktiviteter, døgnrytme og måltider. Beboerne oplever at blive mødt med anerkendelse og respekt, og indsatser ydes så vidt muligt ud fra beboernes individuelle ønsker og behov. Medarbejderne medinddrager beboerne i alle væsentlige beslutninger ud fra kendskab til deres individuelle situation og funktionsniveau, og beboerne ydes relevant støtte til at leve et hverdagsliv på egne præmisser. Medarbejderne lægger vægt på, at beboerne ydes støtte til at bevare deres integritet og værdighed og selv varetager, hvad de kan - fx i relation til lægekontakt og medinddragelse af pårørende. Der følges løbende op på beboernes målsætninger.
Kompetencer og udvikling Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ifølge leder er de nødvendige tværfaglige kompetencer repræsenteret i den samlede personalegruppe, som både tæller social- og sundhedspersonale, ergoterapeut, sygeplejerske og socialpædagog. Undervisning i neuropædagogik har betydet et mærkbart fagligt løft i medarbejdergruppen, og leder ønsker at udbrede undervisningen til flere medarbejdere, når det bliver muligt. Ansættelse af ny assisterende leder har endvidere øget medarbejdernes mulighed for hurtig sygeplejefaglig sparring i hverdagen. Medarbejderne føler sig generelt godt fagligt rustet til arbejdet med målgrupperne på stedet med god tværfaglig sparring, systematisk beboergennemgang og videndeling. Medarbejderne oplever, at der er ledelsesmæssig lydhørhed over for deres udviklingsbehov og ønsker om faglige kurser og efteruddannelse. Et meget frugtbart samarbejde med Hjerneskaderådgivningen har resulteret i en ny aftale om, at medarbejderne nu tilbydes fast supervision fire gange årligt i hvert team, hvilket har givet stor værdi for samtlige medarbejdere.

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til områdecentrets fremadrettede udvikling:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent opdaterer funktionsevne- og helbredstilstande, svarende til beboernes aktuelle helhedssituation og tilstand.

2.5 VURDERING

I tilsynene i Odense Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Score: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er ingen mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til alle beboere - Alle elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har ingen bemærkninger til opfyldelsen
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er få mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af beboere - Størstedelen af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har enkelte bemærkninger til opfyldelsen
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er en del mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af beboere - En del af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har del bemærkninger til opfyldelsen
I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er mange mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til få af beboere - Få af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: - Der er omfattende mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af beboerne



OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejehjem, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

Partneransvarlig
Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28105680
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig
Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk