



Tilsynsrapport Odense Kommune

ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN
PLEJECENTER KORSLØKKEHAVEN

Uanmeldt tilsyn
November 2020

INDHOLD

1.	OPLYSNINGER	3
1.1	GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN.....	3
1.2	AKTUELLE VILKÅR	3
1.3	OPFØLGNING	3
2.	KOMMUNALT TILSYN	4
2.1	OVERORDNET VURDERING	4
2.2	SCORE	4
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	5
2.4	TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER	6
2.5	VURDERING	8

1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet
Adresse: Plejecenter Korslækkehaven, Korslækkehaven 2, 5220 Odense Ø
Leder: Alice Sundstrøm
Antal boliger: 40 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 18. oktober 2020, kl. 12.45 - 17.45
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interview med: • Leder og assisterende leder • To medarbejdere • Fire beboere Tilsynet fortog desuden observationer på fællesarealer og talte med flere beboere og medarbejdere. Tilsynet blev afrundet med leder og assisterende leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Manager Sussi Schmidt, sygeplejerske, MLP

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at implementeringen af Nexus er i fuld gang, og at superbruger i samarbejde med de øvrige medarbejdere og en sygeplejerske er ved overføre data. Perioden med COVID- 19 restriktioner er forløbet uden smittetilfælde. Ledelsen ringede til pårørende i marts og har siden fulgt op via mails og telefonsamtaler med bekymrede pårørende. Desuden er der løbende udsendt opdateringer om COVID-19 til medarbejderne og suppleret med interne drøftelser. Implementering af Nexus er det væsentligste udviklingsområde pt. i en tid, hvor også COVID-19 er en uforudsigelig medspiller. Et kommende udviklingsønske er anvendelse af øget sanseintegration i plejen. Af aktuelle udfordringer foregår et tæt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde om et komplekst beboerforløb, og endvidere fordrer flere beboere med anden etnisk baggrund nye kommunikationsmetoder, bl.a. med inddragelse af tolk og anvendelse af iPad og piktogrammer. Medarbejdergruppen er stabil og sygefraværet lavt. Grundet flere - ikke arbejdsrelaterede - langtidsygemeldte medarbejdere, er flere huskendte begivenhedsansatte vikarer ansat i aftenvagte.

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet bemærker, at anbefalingen fra sidste års tilsyn vedrørende dokumentation fortsat er gældende.

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Korsløkkehaven. 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 Korsløkkehaven er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for beboerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

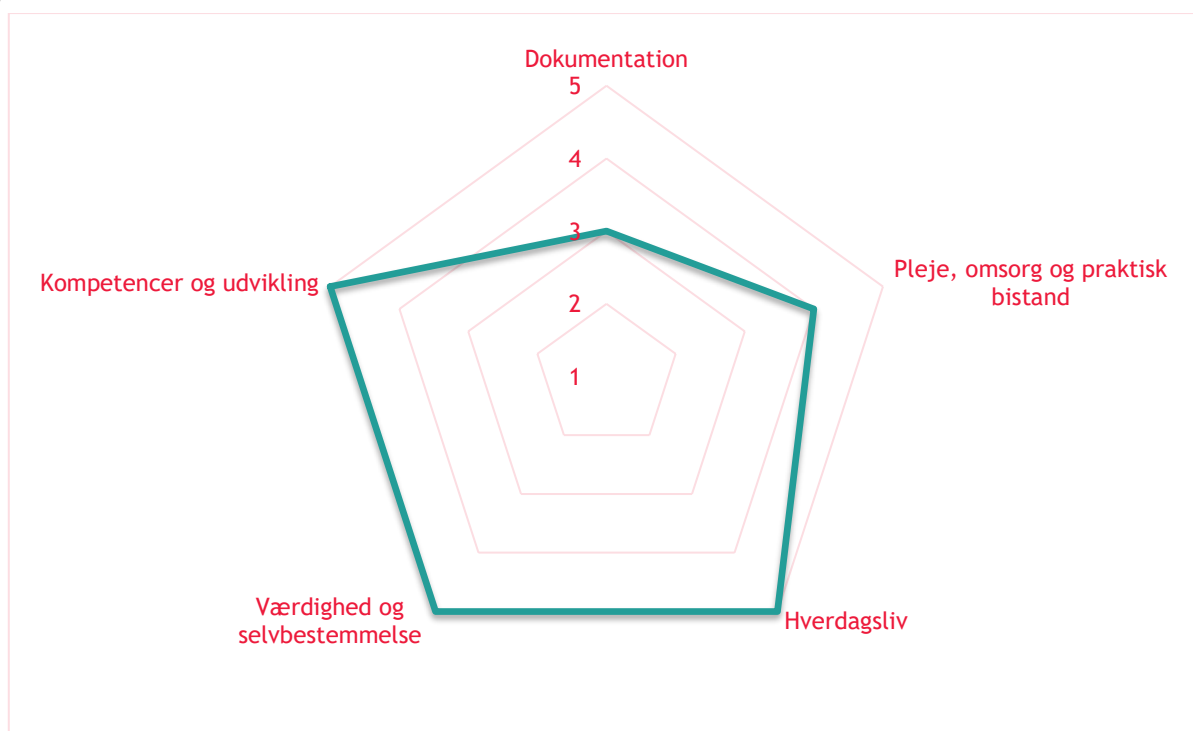
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Odense Kommunes kvalitetsstandards og vedtagne service-niveau, og at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte integreres i daglig praksis.

Det er samtidig tilsynets vurdering, at det fortsat vil kræve et ledelsesmæssigt fokus at udbedre manglerne i dokumentationen.

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: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere med en medarbejder, der er superbruger i Nexus. Medarbejderne arbejder målrettet og ud fra en klar ansvarsfordeling med dokumentationen, der fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet over hele døgnet, fraset et tilfælde i nattevagt. I to tilfælde er relevante indsatser i relation til måltider og ernæring ikke fyldestgørende beskrevet ud fra beboerens helhedssituation og ressourcer. Funktionsevnestilstande er ikke konsekvent opdaterede, mens helbredstilstande er udfyldt og opdateret - dog ikke i et tilfælde. Ligeledes savnes hos en beboer kontinuerlig opfølgning på vægtmålinger. Faglige tilgange er relevant beskrevet hos to beboere og mangler hos en beboer, mens retningsgivende mål i et tilfælde ikke er opdateret, svarende til beboerens aktuelle helhedssituation. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for at modtage og pleje- og omsorg, svarende til deres behov, og er meget tilfredse med hjælpen og den måde, som de faste medarbejdere yder den på. En beboer fortæller også, at vikarer indimellem må spørge beboeren til råds. Kontinuitet i indsatserne skabes bl.a. med koordinatorene til den enkelte beboer, fælles morgenmøde med leder, mens assisterende leder primært mødes med aftenvagterne og med leder to gange ugentligt. TOBS og triagering anvendes ved afvigelser i beboernes aktuelle tilstand, og det daglige samarbejde med de tilknyttede sygeplejersker betegnes som meget velfungerende. Beboerkonferencer afholdes efter behov med stort fagligt udbytte. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard med fokus på en rehabiliterende tilgang i plejen. Der er ligeledes et fokus på sundhedsfremme og forebyggelse i praksis, hvilket dog ikke konsekvent fremgår af dokumentationen, fx konkret hjælp ved måltider. Den hygiejnemæssige standard er tilfredsstillende på fællesarealer og hos den ene af de beboere, som tilsynet besøgte i egen bolig. Den anden bolig er ikke rengjort i tilfredsstillende stand - og især kørestolen fremstår snavset. Dette drøftes efterfølgende med ledelsen, som oplyser, at den faste rengøringsindsats allerede er øget betydeligt, men samtidig at det er meget svært at fastholde hygiejnestandarden i praksis grundet beboerens sygdomsmæssige habitus.
Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever mulighed for et individuelt hverdagsliv og oplever trods restriktioner under COVID-19 stadig i et vist omfang sociale aktiviteter, fx i husets café, hvor flere beboere spiser og hygger sig sammen imellem måltiderne. OK-aktiv har en fast medarbejder tilknyttet, som bl.a. arrangerer forskellige spil, cykelture og banko. Odense Kommunes ekstra arrangementer med bl.a. musik og kulinariske indslag er ligeledes en stor succes. Samarbejde og samvær med det nærliggende "Børnehus" har antaget nye former, fx går børnene Luciaoptog

	udendørs i år, så traditionen fastholdes. Medarbejderne redegør for, at hverdagen efter omstændighederne er forløbet godt, og at flere beboere har profiteret af den øgede ro, men også at de pårørende har været savnet. Beboerne er tilfredse med maden, og medarbejderne redegør for deres rolle i relation til måltiderne med bl.a. indbydende servering. Om aftenen kan det knibe for medarbejderne at sidde fast med ved bordet, da en del beboere får hjælp til måltidet. To medarbejdere i flexjob deltager dagligt i servering af maden i caféen dag og aften, hvilket bidrager til at skabe ro om måltiderne. Kommunikationen og adfærd mellem beboere og medarbejdere er respektfuld og imødekommende, og tilsynet taler med flere beboere, som hygger sig sammen i caféen, og følger med i livet omkring sig.
Værdighed og selvbestemmelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever respekt og inddragelse i beslutninger vedrørende eget hverdagsliv. Beboernes sikres indflydelse og medbestemmelse fra indflytningstidspunktet, bl.a. via skriftligt indflytningsmateriale og en samtale med beboer og evt. pårørende om ønsker, vaner og forventninger til det kommende samarbejde samt kommunens serviceniveau. Aftaler om pleje og samarbejde drøftes ad hoc - og ved tvivl, fx i forhold til opståede problemer, inddrages ledelsen. Medarbejderne oplever god opbakning i disse tilfælde og redegør for, hvordan de selv viser respekt for beboerne ved at optræde som gæst i deres bolig og efterleve individuelle ønsker i forhold til fx ønsket døgnrytme.
Kompetencer og udvikling Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen vurderer, at de rette faglige kompetencer er til stede. Alle medarbejdere har været på demenskurser, og i år er afholdt kursus vedrørende misbrugsproblemer. Dog er eksterne kompetencemuligheder sat på standby under COVID-19, og ressourcerne samles pt. om at implementere Nexus. Leder afholder MUS, og ledelsen deles om GRUS. Aktuelt skal MED-udvalget drøfte, hvordan dette udmøntes i 2021. Medarbejderne oplever gode muligheder for faglige kurser og indbyrdes faglig sparring med bl.a. demenskoordinator og sygeplejerskerne i relation til sundhedsfaglige problemer, undervisning og oplæring. Der er desuden mulighed for supervision i komplekse beboerforløb. En nyansat medarbejder oplever ligeledes god sidemandsoplæring og har et systematisk introduktionsprogram.

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger

Tilsynet bemærker, at der i mellemgange, som forbinder de enkelte afdelinger, er indrettet nicher, hvor medarbejderne fx kan dosere medicin i fred og ro. Det observeres, at nicherne ligeledes anvendes som deponering for andre ting samt arbejdsrelaterede huskelister, og derfor giver et rodet indtryk for forbi-passerende.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at indsatser hos beboerne beskrives fyldestgørende for hele døgnet.
2. Tilsynet anbefaler, at funktionsevne- og helbredstilstande i alle tilfælde er opdaterede, svarende til beboernes aktuelle helhedssituation.
3. Tilsynet anbefaler, at vægtmåling følges op samt konkrete indsatser i relation til måltidssituationer ligeledes afspejles i dokumentationen.
4. Tilsynet anbefaler, at øge rengøringsstandarden på en konkret beboers hjælpemidler yderligere.

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