



Tilsynsrapport Odense Kommune

Ældre- og handicapforvaltningen
Plejecenter Sankt Hans Parken

Uanmeldt tilsyn
September 2020

INDHOLD

1.	OPLYSNINGER	3
1.1	GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN.....	3
1.2	AKTUELLE VILKÅR	3
1.3	OPFØLGNING	3
2.	SOCIALFAGLIGT 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	7
2.5	VURDERING	7

1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Tabel med oplysninger om plejecentret og tilsynet
Adresse: Plejecenter Sankt Hans Parken, Sprogøvej 4-6, 5000 Odense C
Leder: Susanne Rask Andersen
Antal boliger: 40 boliger
Dato for tilsynsbesøg: Den 14. september 2020, kl. 8.30 - 13.00
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: • Ledelsen • Tre medarbejdere • Tre beboere Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Centret har ikke haft tilfælde med COVID-19 og har håndteret de udfordringer, det har givet, at pårørende ikke har kunnet færdes frit på centret. Der har været løbende informationer og orientering til pårørende via sms og tæt telefonisk dialog med de pårørende. Medarbejderne har i perioden understøttet beboerne til kontakt med de pårørende via Face time og Teams funktion. Ledelsen fremhæver, at et aktuelt fokus er opmærksomhed på afmedicinering, hvilket sker i tæt samarbejde med den faste huslæge. Leder tilstræber synlighed og nærvær i hverdagen, hvor hendes dør står åben, og hvor ledelsen også selv er opsøgende og synlige på centret. Medarbejdergruppen betegnes som stabil med et lavt sygefravær. Forud for implementering af Nexus skal superbrugere og implementeringsguider modtage fælles undervisning og efterfølgende forestå undervisning af kollegerne på centret. Implementeringsprocessen skal være afsluttet ved udgangen af 2020, og ledelsen har ansat ekstra medarbejdere for at give de faste medarbejdere mulighed for at prioritere opgaven.

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Som opfølgning på anbefaling fra sidste års tilsyn arbejdes der kontinuerligt på at højne kvaliteten i dokumentationen, og de konkrete anbefalinger er fulgt op og blevet indarbejdet i dokumentationen.

2. SOCIALFAGLIGT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

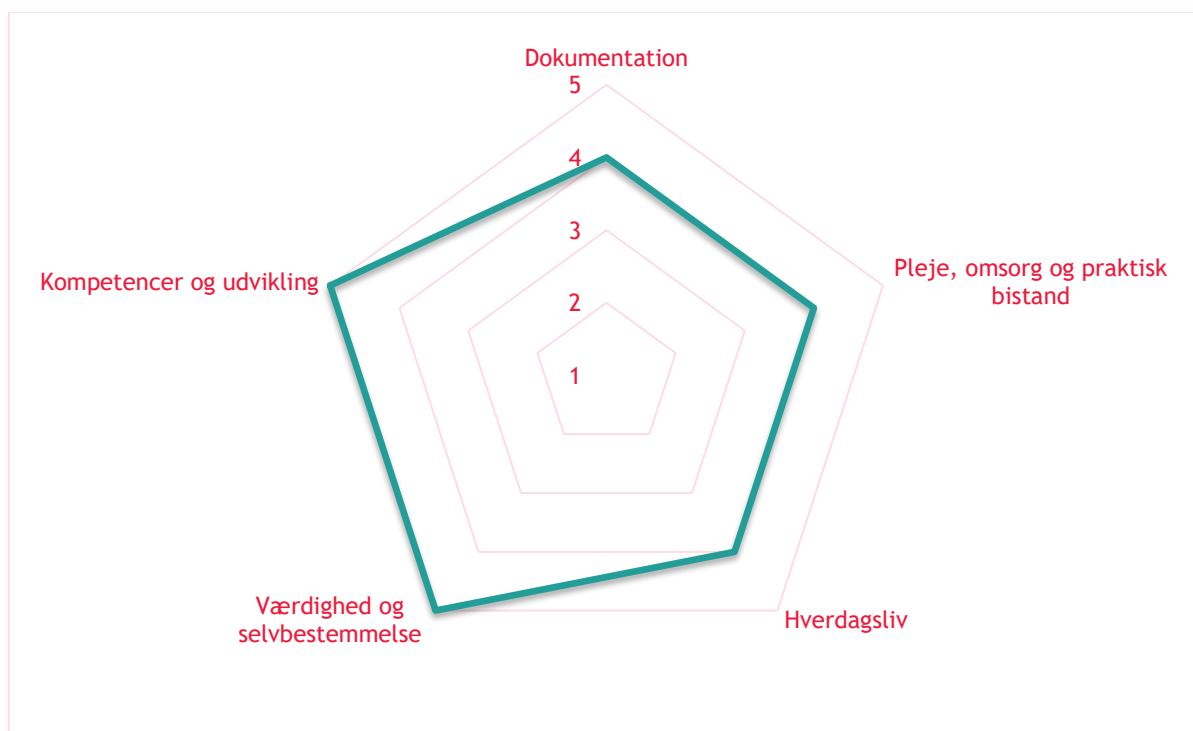
BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Sankt Hans Parken. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Sankt Hans Parken er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser. Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Odense Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis, og hvordan borgerne sikres medindflydelse og inddragelse.

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 dokumentation for tre beboere. Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de arbejder med dokumentationen i hverdagen. Medarbejderne orienterer sig i dokumentationen på morgenmøde og på Sekoiaskærme i beboernes boliger. Der er en klar ansvarsfordeling i hverdagen, hvor sygeplejersken er ansvarlig for at udfylde helbredstilstande og indsatser i samarbejde med assistenterne. Dokumentation opdateres systematisk hver tredje måned og løbende efter behov. Dokumentationen fremstår delvis opdateret og fyldestgørende. Helbredstilstande er opdaterede fraset i et tilfælde, og døgnrytmeplaner indeholder handlingsvejledende beskrivelser af beboernes behov for pleje og omsorg ud fra borgernes helhedssituation og ressourcer. I alle døgnrytmeplaner mangler helt eller delvis beskrivelser af beboernes varierende kognitive udfordringer med deraf afledte indsatser. Dokumentation 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 modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og medarbejderne imødekommer beboernes ønsker og vaner. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager. Medarbejderne giver sig god tid, og beboerne oplever kort ventetid, når de har brug for hjælp. Medarbejderne kan med faglig indsigt redegøre for, hvordan de sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg, samt hvordan de inddrager beboerne i de daglige opgaver. Beboernes koordinator sikrer, at hjælpen tager afsæt i beboernes individuelle behov, og pleje og støtte tilrettelægges ud fra beboernes kompleksitet med kontinuitet for øje. Der arbejdes med TOPS og triagering, og beboernes sundhedsmæssige problemstillinger drøftes dagligt med sygeplejersken. Huslægen inddrages ved behov, og der afholdes faste tværfaglige møder med opfølgning og borgergennemgang. Beboerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard i boligerne er tilfredsstillende. Der observeres tre snavsede hjælpemidler.
Hverdagsliv Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor flere deltager i gymnastik eller selv gangtræner, når de ikke opholder sig i egen bolig. Centret har ud over de faste aktivitetsmedarbejdere fra OK også egen aktivitetsmedarbejder, som i samarbejde med medarbejderne planlægger aktiviteter ud fra beboernes ønsker og behov for en-til-en aktivitet. Medarbejderne kan reflektivt redegøre for, hvordan de i hverdagen inddrager og motiverer beboerne til at deltage i de daglige opgaver i forbindelse med plejen og i de praktiske opgaver. Beboerne er særdeles tilfredse med madens kvalitet og rammerne omkring måltidet. En beboer værdsætter en velsmagende madpakke til sine ugentlige hospitalkontroller. En pårørende til en småtspisende beboer oplever, at ægtefællen tilbydes morgenmad sent på formiddagen, og derfor ingen appetit har til frokost.

	Tilsynet bemærker, at der er dokumenteret vægttab i journal hos denne småt-spisende beboer, men at der ikke er fulgt op på dennes ernæringsmæssige problemstilling. Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de via planlægning og deltagelse sikrer det gode måltid. De er observerende og spørger løbende ind til beboernes ønsker og behov, fx bordplaner. Beboerne spiser som udgangspunkt i den fælles café, men der gives også mulighed for at spise rundt omkring på centret. Den varme mad leveres fra byens køkken, mens den øvrige mad tilberedes og anrettes i eget centrale køkken på centret, hvilket giver beboerne mulighed for at have indflydelse og ønsker til menu. Beboerne tilbydes månedlig vejning eller hyppigere efter behov. Beboerne betegner medarbejderne som engagerede og hjælpsomme. Medarbejderne redegør for, at kommunikation og adfærd foregår på borgernes præmisser, og at den individuelle tilgang sikres gennem dialog med borger/pårørende og kendskab til borgers livshistorie. Tilsynet bemærker under rundgang og interview med medarbejderne overalt en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd.
Værdighed og selvbestemmelse Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne er særdeles glade for at bo på centret og oplever, at de bliver mødt med anerkendelse og respekt. Beboerne medinddrages i alle væsentlige beslutninger og ydes relevant støtte til at leve et hverdagsliv på egne præmisser. Ledelsen finder det altafgørende, at beboerne bliver mødt med en anerkendende og værdig tilgang. Medarbejderne redegør for, hvordan beboerne medinddrages i alle væsentlige beslutninger ud fra kendskab til deres ønsker, værdier og normer, som aktivt anvendes i hverdagen til at understøtte beboerne i at leve et hverdagsliv på deres egne præmisser.
Kompetencer og udvikling Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Mange af centrets beboere har både psykiske og somatiske problemstillinger, og flere beboere er under 65 år. Medarbejdergruppen har derfor en bred vifte af tværfaglige kompetencer og et fast afløserkorps. Centret er opdelt i to afdelinger, og der foretages løbende behovsafstemning af medarbejdernes faglige og personlige kompetencer for at honorere beboernes behov. Medarbejderne oplever, at der er gode muligheder for kompetenceudvikling i hverdagen via de tværfaglige møder, oplæring og undervisning af sygeplejerskerne samt huslæge. Medarbejderne adspørges til kompetencebehov ved ansættelse, og den årlige MUS giver medarbejderne mulighed for drøfte deres ønsker og behov i relation til uddannelse.

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger
1. Centret har arbejdet med de givne anbefalinger fra sidste tilsyn

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre, at døgnrytmeplaner indeholder beskrivelser af beboernes kognitive udfordringer og ressourcer samt deraf afledte indsatser.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at beboernes hjælpemidler løbende renholdes.
3. Tilsynet anbefaler, at ernæringsindsatsen hos konkret beboer skærpes, og at indsatser løbende evalueres og dokumenteres i beboers journal.

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 borgere - 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 borgere - 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 borgere - 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 borgere - 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 borgerne

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