

TILSYNSRAPPORT TØNDER KOMMUNE

PLEJE OG OMSORG
LEOS PLEJECENTER



Uanmeldt tilsyn på plejecen-
ter

Juli 2018

1. UANMELDT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

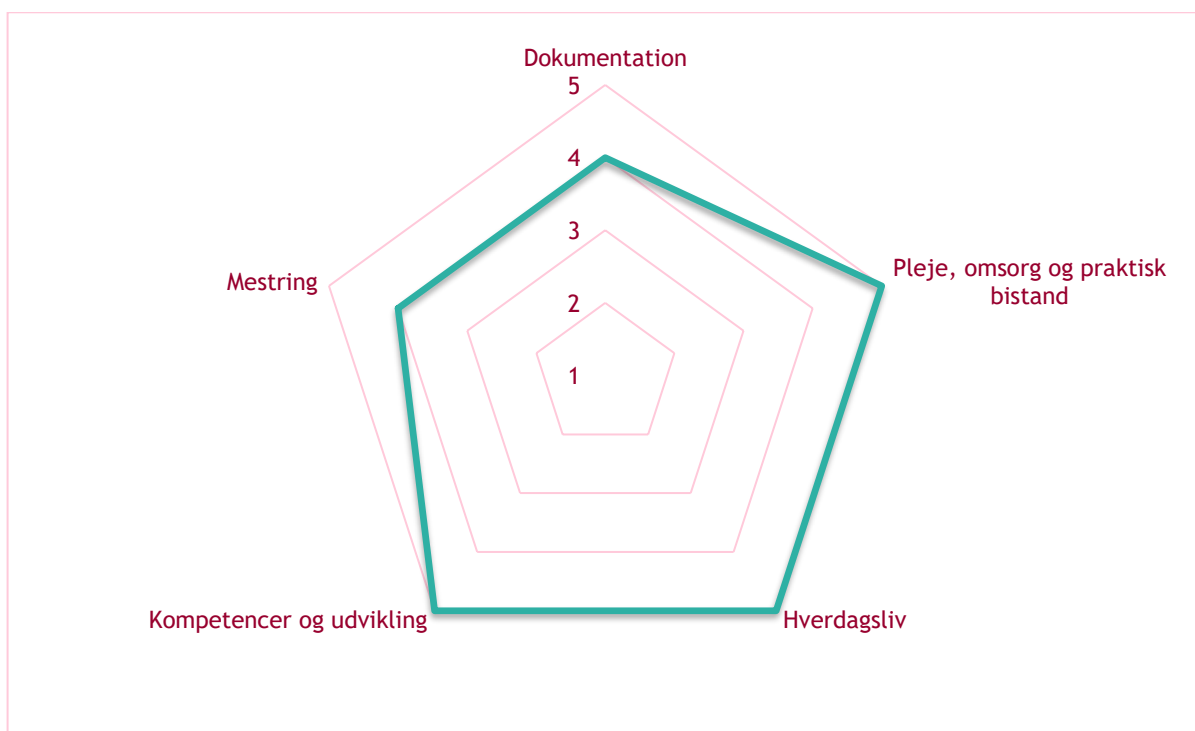
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Leos Plejecenter er et meget velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel og livskvalitet for beboerne. Det er tilsynets oplevelse, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret til fulde lever op til Tønder 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 metodisk med et rehabiliterende sigte og motiverer beboerne til egenomsorg og mestring.

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	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Døgnglejeplaner er opdateret med beskrivelse af handlinger, der understøtter beboernes ressourcer og individuelle ønsker i forhold til de daglige indsatser. Tilstande er ligeledes oprettet og opdateret. De sygeplejefaglige problemområder er dog ikke konsekvent og systematisk udfyldt hos alle beboere.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan beboerne motiveres til samarbejde, og hvordan en rehabiliterende tiltag integreres individuelt i den daglige pleje. Dokumentationen er beskrevet anerkendende, men der ses eksempler på, at anvendelse af et fagligt sprog vil kunne højne kvaliteten af den samlede dokumentation.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager og med måden, hvorpå hjælpen ydes.</p> <p>Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte.</p> <p>Beboerne oplever sig respekteret og anerkendt i forhold til deres ønsker om et meningsfyldt hverdagsliv.</p> <p>Samarbejdet med pårørende prioriteres fra før indflytningstidspunktet og der sker løbende opfølgning og forventningsafstemning sammen med kontaktperson og medicinansvarlig assistent. Ligeledes prioriterer ledelsen pårørende-kontakten og informationsniveauet højt.</p> <p>Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne tilbydes varierede muligheder for aktiviteter, og beboere med behov for en til en samvær tilgodeses bl.a. med Klippekortordningen. En beboer sparer således klip sammen til at blive ledsaget i svømmehal en gang om måneden. Endvidere er en medarbejder ansat til både pleje- og aktivitetsopgaver, og der møder en medarbejder ind kl. 14, så der er mulighed for mere nærvær og aktivitet sammen med beboerne i eftermiddagstimerne.</p> <p>Beboerne er meget tilfredse med både spontane og planlagte aktiviteter på plejecentret. Aktiviteterne er alsidige, og omfatter bl.a. udflugter med bus, gåture i lokalområdet, banko og gymnastik. Ligeledes deltager engagerede frivillige i husets aktiviteter og bidrager til at skabe mere liv i stille aften timer.</p> <p>Der er fokus på at skabe gode rammer for måltiderne, og medarbejderne fungerer som måltidsværter. De er ligeledes opmærksomme på måltidets betydning for beboernes daglige livskvalitet.</p> <p>To beboere er meget tilfredse med madens kvalitet og måltiderne, mens én beboer finder aftensmaden, som består af smurte snitter, meget ensartet og kedelig. Dette er drøftet med leder, som vil bringe dette videre til køkkenet. Der tages relevant hensyn til beboernes differentierede behov for ernæring. Kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende.</p>
Kompetencer Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne besidder ifølge leder relevante kompetencer i forhold til målgruppen, og der er planlagt diverse kurser og temadage i efteråret.</p> <p>Leder arbejder målrettet med medarbejdernes oplevede balance mellem arbejde og privatliv og er ligeledes opsøgende i forhold til trivselsændringer hos den enkelte medarbejder. Der afholdes MUS årligt, hvor den enkeltes og stedets behov for kompetenceudvikling drøftes og planlægges.</p>

	<p>Både leder og medarbejdere nævner, at målgruppen på Leos Plejecenter har ændret sig henimod flere beboere med hjerneskade og ofte meget komplekse problemstillinger. Medarbejderne efterspørger derfor relevante kurser inden for palliation, konflikthåndtering og demens.</p> <p>Medarbejderne oplever generelt gode muligheder for kompetenceudvikling og sparrer i det daglige med sygeplejersker samt med gerontopsykiatrisk sygeplejerske, som kommer fast flere gange årligt. Der er ligeledes et fint samarbejde med terapeuter og fx demenskoordinator.</p> <p>Tilsynet oplever en meget imødekommende adfærd og omgangstone og observerer positivt, hvordan medarbejdernes faglighed og indsigt afspejler sig i samspillet med beboerne.</p>
<p>Årets tema: Mestring Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder oplyser, at medarbejderne endnu ikke har modtaget undervisning i mestringstrategier.</p> <p>Tilsynet vurderer, at plejecentrets ledelse og medarbejdere arbejder meget bevidst med at støtte op om beboernes egenomsorg og mestringsevne i alle dagligdagens situationer.</p> <p>Medarbejderne har kendskab til redskaber og pædagogiske metoder som fx rehabilitering, smarte mål og den motiverende samtale og peger på indflytnings-samtalen som et vigtigt sted at påbegynde samarbejdet om beboerens mestringsevne, og hvordan denne efterfølgende kan understøttes i hverdagslivet på plejecentret. I den forbindelse nævnes, at værdighedssygeplejersken kommer hver uge og er med til at afholde motiverende samtaler med beboerne.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter fremadrettet sikrer, at dokumentationen af de sygeplejefaglige problemområder er fyldestgørende udfyldt og opdateret. 2. Tilsynet anbefaler, at ressourcepersoner inden for dokumentation træner medarbejderne i at formulere dokumentationen i et mere fagligt og professionelt sprog.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Leos Plejecenter, Leos Alle 2-6 og Bargumvej 4, 6270 Tønder
Leder
Plejecenterleder Anne Marie Gregersen
Antal boliger
32 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 17. juli 2018, kl. 9.30 - 13.30
Tilsynets deltagerkreds
Leder, tre beboere og tre medarbejdere. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder oplyser, at dokumentationssystemet Nexus er vel implementeret, og de fleste medarbejdere er nu fortrolige med systemet. Centret har to superbrugere i Nexus, som underviser i dokumentation og følger op sammen med medarbejderne. Udfordringen er ifølge leder nu at få alle oplært i FSIII. Samtlige medarbejdere skal på kursus i løbet af efteråret.</p> <p>Der er fra 1. juni ansat en kvalitetssygeplejerske i flexjob, som er på centret to dage ugentlig, og det er hensigten, at hun frem over bl.a. skal medvirke til kvalitetssikring af dokumentation.</p> <p>Klippekortsordningen er vel integreret og anvendes meget kreativt og til beboernes glæde.</p> <p>Leder er meget opmærksom på at understøtte medarbejdertrivlsen, fx med "trivselseftermiddage" med forskelligt indhold. I sensommeren kommer således en ekstern foredragsholder og holder et oplæg for personalegruppen. Der er stabilitet i medarbejdergruppen og et meget lavt sygefravær.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der er ifølge leder fulgt op på sidste års anbefaling.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARSEN
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 godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

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