

Tilsynsrapport Tønder Kommune

Pleje og Omsorg
Leos Plejecenter

Uanmeldt kommunalt tilsyn

September 2020

BDO

1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Leos Plejecenter, Leos Allé 2 - 6 og Bargumvej 4, 6270 Tønder
Leder: Anne Marie Gregersen
Antal boliger: 32
Dato for tilsynsbesøg: Den 1. september 2020, kl. 13.15 – 17.15
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interviews med • Leder • Tre beboere • Tre medarbejdere • To pårørende • En superbruger deltog i gennemgangen af dokumentationen i Nexus Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder og teamkoordinator om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at kerneopgaven er, at beboerne skal leve et meningsfyldt hverdagsliv, og at det er plejecentrets primære fokus, hvilket COVID-19 restriktioner i en lang periode har sat sine begrænsninger for og særligt i begyndelsen af epidemien fyldte meget. Medarbejderne har udvist stor kreativitet og engagement, og leder oplever til trods for en hverdag med begrænsninger, at såvel beboere som medarbejdere nyder muligheder for øget samvær, fx på årets sommerhustur. Desuden har det øgede fokus på hygiejne bl.a. medført et fald i antallet af urinvejsinfektioner hos beboerne. Ledelsen har ligeledes været i tæt dialog med de pårørende i restriktionsperioden, hvilket har udløst positiv respons fra disse. Af fortløbende udviklingsområder nævner leder den daglige mødestruktur, koordinering af interne arbejdsopgaver, og som led i det videre arbejde med Kommunens Leveregler øges fokus på teamsamarbejde til oktober. Nexus er ligeledes et vedvarende opmærksomhedspunkt. Yderligere forberedes indflytning af en beboer med særlige komplekse problemstillinger, der fordrer et tæt tværfagligt samarbejde mellem mange instanser. Aktuelt pågår flytning af 12 beboere fra et sted på plejecentret til de tidligere korttidspladser. Leder beskriver stabilitet i medarbejdergruppen, og at sygefraværet er lavt efter en målrettet ledelsesmæssig indsats. Leos Plejecenter har fælles ledelse med Digegården og profiterer af et tværfagligt samarbejde.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Såvel leder, teamleder som medarbejdere redegør for en målrettet indsats for at forbedre og sikre opdateret dokumentation.

1.3 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere sikrer, at beboernes samlede dokumentation løbende ajourføres med henblik på sammenhæng mellem den aktuelle helhedssituation og indsatser. 2. Tilsynet anbefaler, at døgnrytmeplaner konsekvent afspejler beboernes fysiske og kognitive ressourcer.

2. UANMELDT KOMMUNALT TILSYN

2.1 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 velfungerende plejecenter, hvor ledelsen i samarbejde med fagligt engagerede medarbejdere arbejder målrettet på at skabe et meningsfuldt hverdagsliv ud fra beboernes præmisser.

Tilsynet vurderer endvidere, at plejecentret lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan beboernes ressourcer understøttes ud fra et rehabiliterende sigte.

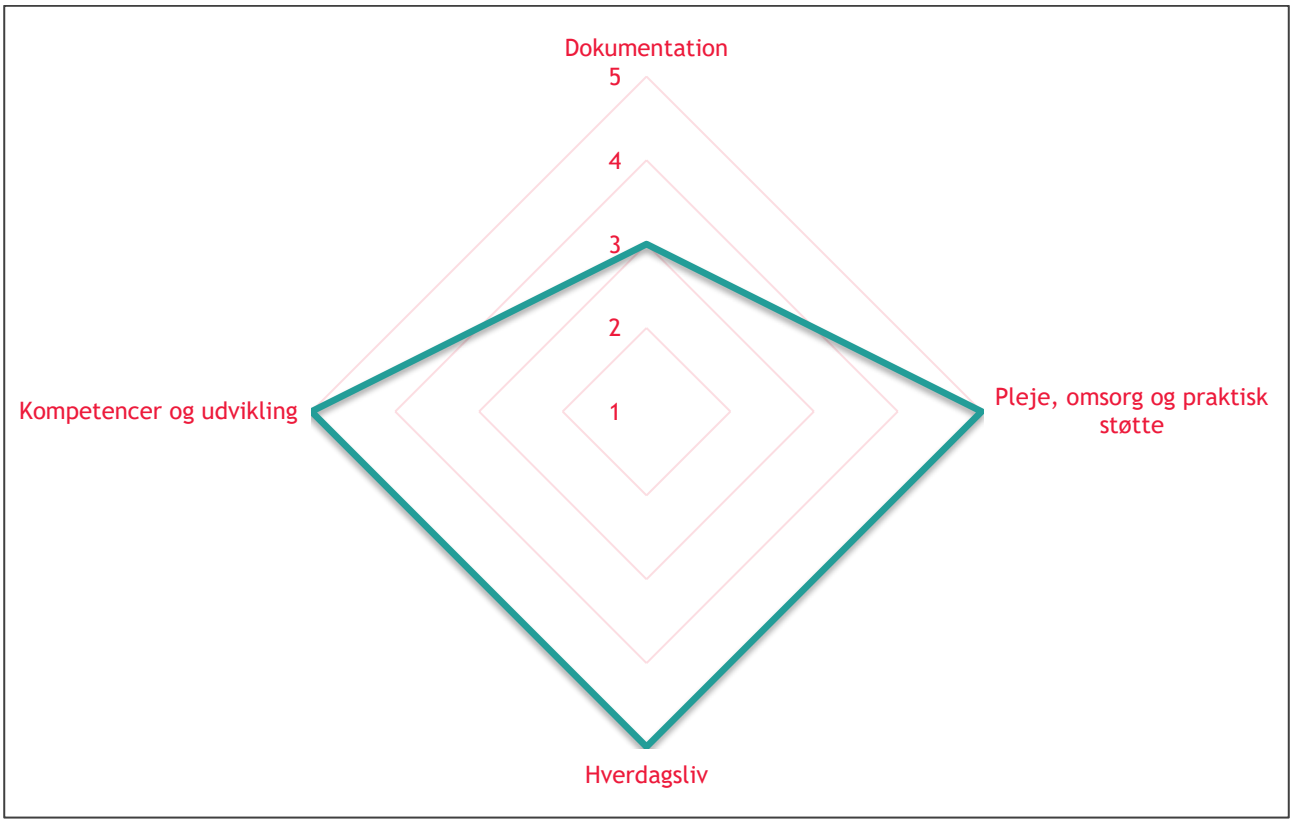
Endelig er det tilsynets vurdering, at fysisk aktivitet og bevægelse på plejecentret indgår som en naturlig del af hverdagens praksis.

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
Tema 1: Dokumentation Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne redegør på relevant vis for, hvordan dokumentationen anvendes i praksis og understøtter deres faglige overvejelser. Alle medarbejdere og afløsere deltager aktivt i opfølgning på den enkelte beboers samlede dokumentation. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Døgnrytmeplaner er handlevejledende beskrevet i forhold til beboernes behov for hjælp over hele døgnet. Flere indsatser kan dog udfoldes, fx hvordan hjælpen konkret ydes til bad hos en meget synssvækket beboer. Helbredstilstande er ikke konsekvent fyldestgørende beskrevet eller fulgt op i forhold til beboernes helhedssituation. Èn beboers samlede dokumentation mangler opdatering i forhold til de aktuelle behov og helhedssituation. Tilsynet observerer endvidere, at dokumentationen på triageringstavlen ikke er svarende til en af de besøgte beboeres observerede helbredstilstand.

	Skriftsproget er respektfuldt og professionelt.
Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne er meget tilfredse med den hjælp, de modtager, svarende til deres behov, og som er ydet af omsorgsfulde medarbejdere – dog oplever en beboer, at der om eftermiddagen kan være lang ventetid på hjælp. En anden beboer beskriver, at ved behov for justeringer i samarbejdet kan man tale sig til rette om det, fx når der ikke er ryddet tilstrækkeligt op i beboerens køkken. To pårørende føler sig velinformerede, altid velkomne og oplever stor tilfredshed og tryghed ved medarbejdernes indsats. Kontinuitet i pleje og omsorg for beboerne sikres bl.a. med daglige planlægningsmøder, kontaktpersonsordning, herunder en medicinansvarlig, og overlap mellem vagtlag. Daglig triage skærper ifølge medarbejderne opmærksomheden på ændringer i beboernes adfærd og helbredsmæssige tilstand. Ligeledes betegnes det tværfaglige samarbejde med bl.a. værdighedssygeplejersker og terapeuter som velfungerende. Medarbejderne redegør kompetent for, hvordan rehabilitering integreres i praksis, og i muligt omfang inddrages beboerne i hverdagsaktiviteter, hvilket understøttes af en beboers udsagn. Der ses en forsvarlig hygiejnemæssig standard overalt. Tilsynet observerer dog, at en medarbejder bærer neglelak, hvilket efterfølgende er drøftet med ledelsen.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for stor indflydelse på eget hverdagsliv, hvor deres ønsker og formåen til at deltage i et stort udbud af aktiviteter tilgodeses. En beboer fremhæver ligeledes sin glæde over, at medarbejderne har været behjælpelige med at købe nyt tøj. Beboerne sikres et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv i samarbejde med engagerede medarbejdere, som arrangerer aktiviteter med fokus på sociale fællesskaber med de frivillige, der endnu ikke har adgang til centret. Endvidere lægges stor vægt på samskabelse med lokalsamfundet. Desuden afholdes ofte spontane arrangementer, og klippekort anvendes ligeledes til at tilgodese den enkelte beboers ønsker, fx om en til en kontakt. Maden beskrives af beboerne som udmærket, og måltiderne er for de fleste beboere det fælles samlingspunkt i hverdagen. En beboer beskriver maden som meget sønderjysk og savner flere friske grøntsager, hvilket ledelsen flere gange har efterlyst hos leverandøren – endnu uden forbedring. Leder ønsker fremadrettet øget fokus på rammerne for måltider, når de tilflyttede beboerne er faldet til. Medarbejderne udviser stor opmærksomhed på at skabe hjemlige rammer for beboerne og har fokus på individuelle eller særlige ernæringsindsatser, som udføres i samarbejde med køkkenmedarbejder. Køkkenet bager dagligt, og specifikke beboerønsker imødekommes i vid udstrækning, fx hjemmelavet pizza og grillemenu til weekenden. Medarbejderne vægter en god omgangstone højt med afsæt i den enkelte beboers sproglige jargon og livsstil.
Tema 4: Kompetencer	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.

Score: 5	Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante kompetencer er til stede i forhold til målgruppens kompleksitet. Medarbejdergruppen beskrives som erfaren. Leder ønsker dog fremadrettet flere social- og sundhedsassistenter – set i lyset af stigende sygdomskompleksitet, der betyder, at flere af de nye beboere kun får ganske kort tid på plejecentret efter indflytning. Ledelsen arbejder ligeledes målrettet med kompetenceafklaring og -udvikling for at sikre rette faglige niveau og har endvidere stort fokus på medarbejdertrivsel og på at understøtte arbejdsmiljøet. Medarbejderne oplever et meget velfungerende samarbejde såvel kollegialt som med en lydhør og tilgængelig ledelse. Der er rige muligheder for kompetenceudvikling, og faglig sparring indgår på de faste møder og som en naturlig del af det daglige samarbejde. Medarbejderne deltager løbende i kurser og undervisning flere gange om året, og MUS tilbydes årligt.
Årets tema: Fysisk aktivitet og bevægelse på plejecentre	Leder og medarbejdere redegør for et aktivt miljø med fokus på den enkelte beboeres ressourcer og ønsker. Erindringsdans, diverse spilaktiviteter og gymnastik fremhæves som eksempler på at inddrage fysisk aktivitet på en sjov måde i hverdagen. Særligt dansen, som aktuelt er sat i bero grundet COVID-19, var en stor succes for beboere og medarbejdere, som deltog, og pårørende deltog ligeledes til fælles glæde for alle. To medarbejdere har desuden været på kursus i forhold til at udvikle tiltaget med dans, når det atter er muligt. Medarbejderne redegør for daglig opmærksomhed på hverdagstræning, bl.a. i plejen og træning med terapeuterne, som løbende inddrages i sparring og vurdering af beboernes funktionsniveau samt ved indflytning af nye beboere. Ligeledes udvikles beboernes ønsker til hverdagen via dialog og den motiverende samtale, hvor medarbejdere og leder fortæller om flere succeshistorier. Beboerne beskriver, hvordan de dagligt går ture, og at medarbejderne understøtter dem, hvis kræfterne ikke rækker. En beboer fortæller ligeledes med glæde om, at medarbejderne har skaffet en letvægtsrollator, der muliggør gåture uden hjælp fra andre. Tilsynet bemærker, at dokumentationen i højere grad kan afspejle plejecentrets mange indsatser i forhold til inddragelse af beboerens fysiske bevægelse i hverdagen.



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 plejecentre, 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: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk

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