

TILSYNSRAPPORT TØNDER KOMMUNE

PLEJE OG OMSORG

DIGEGÅRDEN PLEJECENTER



Uanmeldt tilsyn på plejecenter

August 2018

1. UANMELDT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

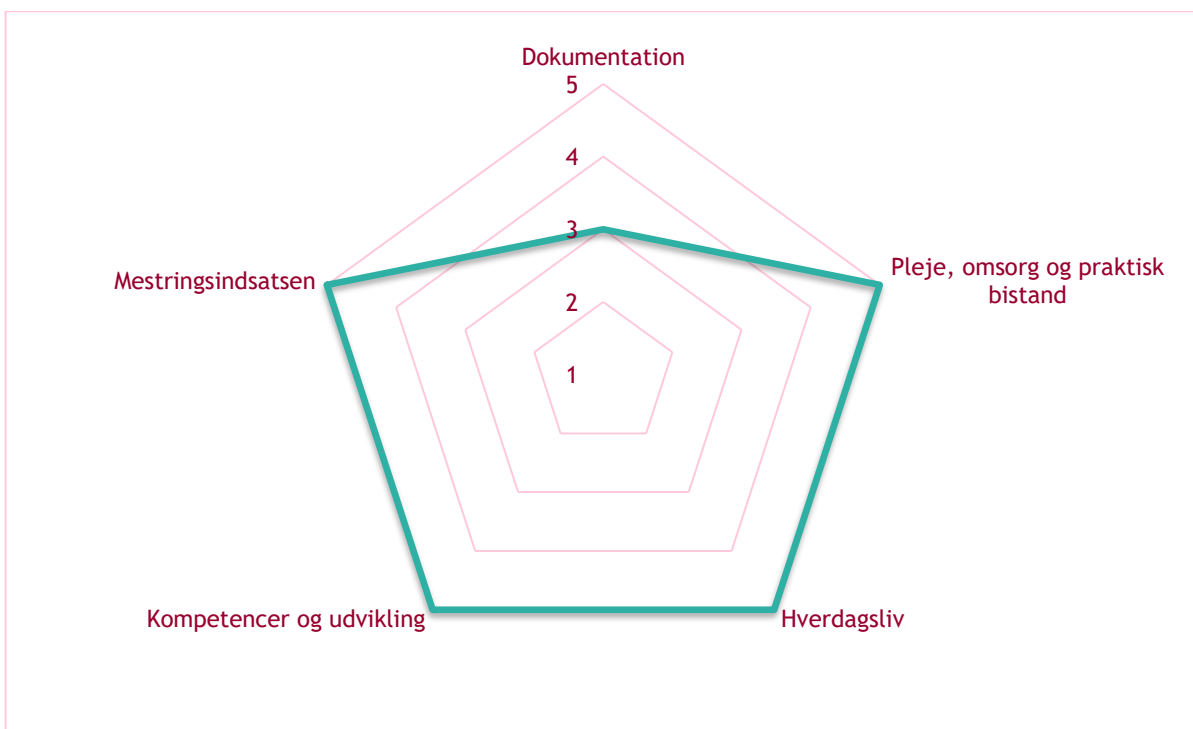
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Digegården er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse i fællesskab medvirker til trivsel for beboerne. Det er tilsynets oplevelse, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, hvordan hverdagslivet på plejecentret tilrettelægges ud fra beboernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret, fraset enkelte mangler i dokumentationen, til fulde lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk ud fra et rehabiliterende sigte og med afsæt i beboernes individuelle mestringsevne.

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: 3	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Døgnplejeplanerne er fyldestgørende og handlingsvejledende, og beboernes ressourcer og individuelle ønsker ses beskrevet som en integreret del af den daglige pleje. Der er oprettet relevante tilstande og tilhørende handlinger, dog er handleplaner i to tilfælde ikke opdateret i forhold til beboerens aktuelle helbredsstatus. De sygeplejefaglige problemområder er i et tilfælde fyldestgørende, men helbredsoplysninger er ikke konsekvent udfyldt og konsekvent opdateret hos alle beboere. I et tilfælde ses manglende overensstemmelse mellem triageringsstatus og helbredsoplysninger.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et anerkendende og fagligt sprog.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres observerede behov, og udtrykker meget stor tilfredshed med plejen.</p> <p>Medarbejderne sikrer kontinuitet i den relevante pleje og omsorg til beboerne med bl.a. kontaktpersonordning og koordinerende morgenmøder ud fra beboernes aktuelle behov og triagering. Faste sygeplejersker fra Rehabiliteringsteamet kommer to gange om ugen til faglig sparring om beboerne. En fysioterapeut kommer ligeledes to gange om ugen hos relevante beboere, herunder også på aflastningspladserne.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte, der understøtter den enkelte beboers aktuelle funktionsniveau. Beboerne giver udtryk for, at medarbejderne er fleksible i forhold til deres individuelle ønsker. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, samt tidlig opsporing af sygdom, og der oprettes indsatsmål og -planer ud fra de faglige observationer.</p> <p>Tilsynet observerer overalt, at beboerne er velsoignerede, og at den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne tilbydes mulighed for et meningsfyldt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og giver udtryk for stor tilfredshed og en høj grad af selvbestemmelse i forbindelse hermed. Vennekreds og aktivitetsmedarbejder bidrager til varierede tilbud om aktiviteter, og ledelsen inviterer til fx påskebrunch og sommerkaffe for såvel beboere, medarbejdere og alle pårørende. Klippekortordningen varetages af medarbejderne, som kan redegøre for indsatserne. To beboere er dog lidt i tvivl om, hvilke muligheder ordningen indebærer, såfremt man ønsker en individuel aktivitet.</p> <p>Medarbejderne har fokus på måltidets betydning for beboernes livskvalitet og prioriterer nærvær og samtale under måltidet. Plejecentret tilbereder maden fra bunden, og to nyansatte ernæringsassistenter har bragt ny inspiration til bl.a. menuplanen, som beboerne inddrages i planlægningen af. Beboerne er meget tilfredse med madens kvalitet. Individuelle ernæringsindsatser hos beboere med særlige behov imødekommes, og på faste køkkenmøder drøftes bl.a. samarbejde og indsatser.</p> <p>Tilsynet observerer en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd overalt.</p>
Kompetencer Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelsen og medarbejderne vurderer, at de relevante kompetencer er til stede med mulighed for relevant faglig sparring indbyrdes og med tværfaglige samarbejdspartnere, bl.a. en Marte Meo terapeut som inddrages i forhold til beboere med demens.</p>

	Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling; aktuelt i efteråret med yderligere undervisning i FS III, kurser i neuropædagogik og demensuddannelse. Desuden afholdes intern undervisning med plejehjems-læge og sygeplejersker ud fra beboernes aktuelle problemer. Medarbejderne ser frem til efterårets MUS og oplever en lydhør ledelse, som giver dem øget ansvar, som er fagligt meget tilfredsstillende. Desuden pointerer de, at indsatserne i relation til arbejdsmiljøet har givet en bedret kommunikation. Samtidig understreger medarbejderne vigtigheden af, at også de har et individuelt ansvar for at bidrage hertil.
Årets tema: Mestring Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Leder oplyser, at medarbejderne endnu ikke har deltaget i undervisning om mestingsstrategier. Ledelsen italesætter løbende den hverdagsrehabiliterende tilgang, som medarbejderne har særligt fokus på, fx i forbindelse med måltiderne. Dette afspejles i tilsynets observationer i dokumentationen og i samværet blandt beboere og medarbejdere. Medarbejderne redegør endvidere for, hvordan skemaet "De fire dimensioner" anvendes ved hjemmebesøg i forbindelse med snarlig indflytning på plejecentret. Det skaber gode forudsætninger for at tilrettelægge et hverdagsliv og relevante indsatser, der understøtter beboerens aktuelle funktionsniveau og ressourcer.

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 dokumentationen konsekvent afspejler beboernes aktuelle helheds-situationer i relation til opdatering af helbredsoplysninger, triageringsstatus og handleplaner. 2. Tilsynet anbefaler, at der skabes sammenhæng i den enkelte beboers samlede dokumentation. 3. Tilsynet anbefaler, at beboerne i højere grad oplyses om Klippekortordningens muligheder for konkret individuel aktivitet.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Nørrevej 41 - 43, 6280 Højer
Leder
Anne Marie Gregersen
Antal pladser
29 plejeboliger og to aflastningspladser (reduceret fra fire pladser siden sidste år)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 21. august 2018, kl. 8.45 - 12.15
Deltagere i interviews
Leder, teamkoordinator, tre borgere og tre medarbejdere
Tilsynsførende
Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder oplyser, at et aktuelt og krævende udviklingsområde stadig er anvendelsen af Nexus og ligeledes FS III, der netop er implementeret med løbende sidemandsoplæring og teamkoordinator som superbruger. Endvidere fokuserer ledelsen vedvarende på udviklingen af det gode arbejdsmiljø i form af bl.a. trivselsaftener for medarbejdere, beboere og pårørende samt den indbyrdes kommunikation med afsæt i Tønder Kommunes Leveregler. Aftenvagten er desuden opnormeret med henblik på at skabe mere tid til samvær med beboerne.</p> <p>Ledelsen har udarbejdet en "Udfordringsplan" ud fra ønsket om øget inddragelse af lokalsamfundet i Højer og rekruttering af nye frivillige kræfter. Flere initiativer er derfor iværksat med bl.a. elever fra byens Folke- og Efterskole.</p> <p>Ledelsen vurderer, at teamkoordinatorerne på hvert af de to plejecentre, hvor leder er ansat, profiterer af deres indbyrdes samarbejde, og ligeledes anvendes medarbejdernes viden og ressourcer på tværs af centrene.</p> <p>Medarbejdergruppen er stabil, men aktuelt udfordret af flere langtidssygemeldinger.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der er fulgt op på anbefalinger vedr. dokumentationen i forhold til anvendelse af "Borgers bidrag" og med et generelt fokus på sidemandsoplæring i brugen af Nexus.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
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.

