



Tilsynsrapport Tønder Kommune

Pleje og Omsorg
Lindevang Plejecenter

Uanmeldt kommunalt tilsyn
September 2020

1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Lindevang Plejecenter, Dravedvej 2B, 6240 Løgumkloster
Leder: Marianne Giebner
Antal boliger: 50
Dato for tilsynsbesøg: Den 2. september 2020, kl. 08.15 - 12.15
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interviews med • Leder • Fem beboere • Tre medarbejdere • En gruppeleder deltog i gennemgangen af dokumentationen i Nexus Tilsynet talte endvidere med flere beboere undervejs i tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder er tiltrådt i foråret 2020 og har arbejdet målrettet på at lære beboere, medarbejdere og pårørende at kende. Ligeledes har leder omstruktureret ledelsen og flere af de daglige arbejds gange, hvilket har medført en del uro og frustration blandt medarbejderne. To gruppeledere deler nu det personalemæssige og faglige ansvar for henholdsvis to og tre enheder. Gruppelederne vil også på skift være til stede om aftenen for at understøtte medarbejdernes arbejdsmiljø, som leder beskriver, aktuelt er udfordret. TR og AMR er ifølge leder vigtige medspillere i strukturændringerne. Leder har afholdt trivselssamtaler med flere medarbejdere og har et målrettet fokus på at styrke fagligheden og samarbejdskulturen i de fem afdelinger hen imod ét samlet Lindevang. Ligeledes er kommunens Leveregler i relation til beboernes behov og ønsker til et godt hverdagsliv et vigtigt pejlemærke, som drøftes i relevante mødesammenhænge. Medarbejdernes dokumentationspraksis beskrives som et vedvarende opmærksomhedsområde i forhold til at sikre systematik og sammenhæng i dokumentationen. Leder ønsker bl.a., at social- og sundhedshjælpere i højere grad tager ansvar for at forbedre beboernes døgnrytmeplan. Medarbejdergruppen har i perioder været præget af en del korttidsfravær og flere langtidssyge, hvilket har medført behov for at trække på de faste afløsere. Leder oplever det svært at rekruttere social- og sundhedsassistenter, men har ikke aktuelt vakante stillinger. Der er dog ifølge leder ønske og behov for fortsat at styrke medarbejdergruppen om aftenen med flere social- og sundhedsassistenter.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet observerer rengjorte hjælpemidler i alle enheder.

1.3 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at beboernes samlede dokumentation i alle tilfælde ajourføres i forhold til aktuelle helhedssituation, og at døgnrytmeplaner svarer til beboernes ressourcer. 2. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at alle personfølsomme data opbevares utilgængeligt for uvedkommende. 3. Tilsynet anbefaler, at triage anvendes systematisk og konsekvent i de enkelte enheder.

2. UANMELDT KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

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

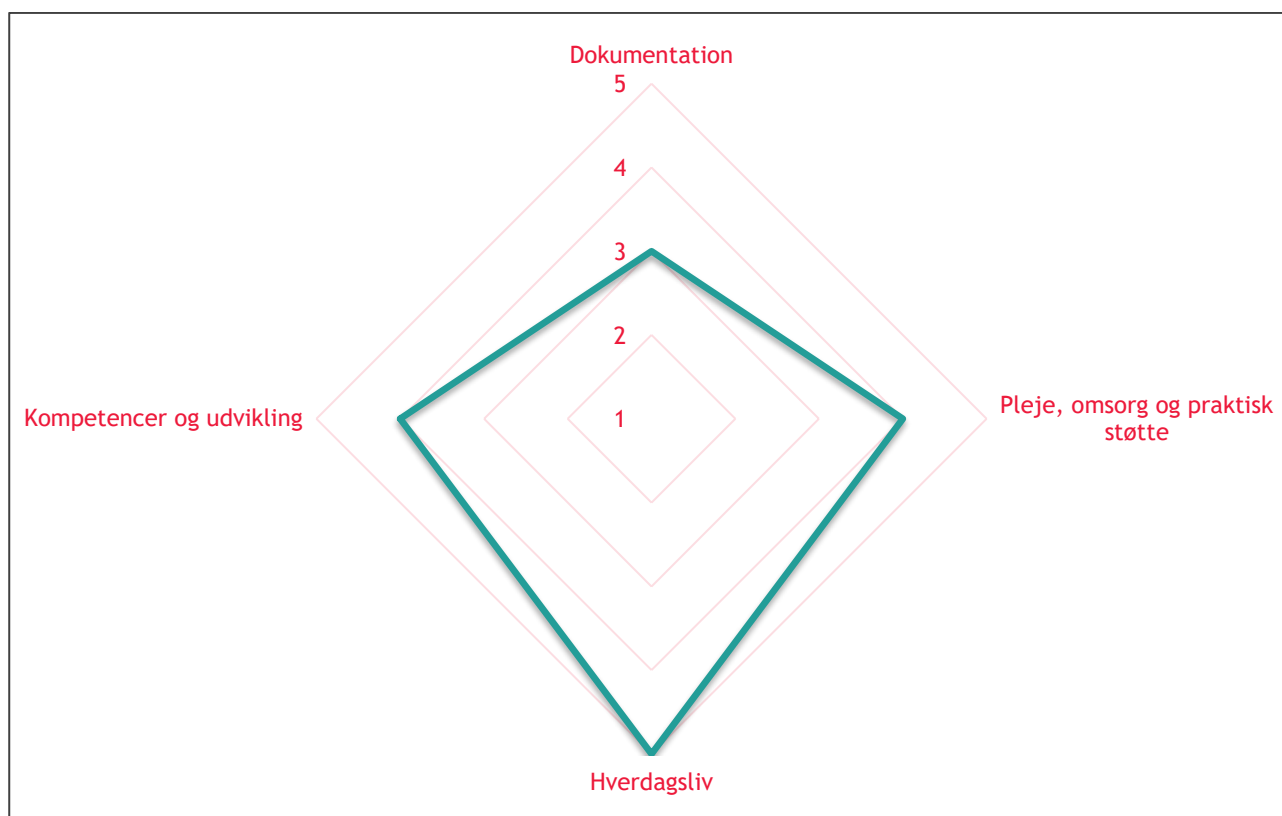
Det er tilsynets samlede vurdering, at Plejecenter Lindevang har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til at skabe trivsel for beboerne. Plejecentret er i færd med en organisatorisk omorganisering, der kan understøtte den ønskede udvikling hen imod en fælles samarbejdskultur om kerneopgaven.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet og et rehabiliterende sigte. Bevægelse og fysisk aktivitet er velintegreret i de daglige gøremål, og der arbejdes målrettet med at skabe gode rammer og et værdigt, meningsfyldt hverdagsliv for beboerne.

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. Gruppeleder og medarbejdere redegør for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i den daglige praksis. Medarbejderne redegør yderligere om ansvar og roller for opdatering af dokumentationen og tilkendegiver, at det er svært at nå daglig dokumentation af relevante faglige observationer. Gruppeleder udfører løbende audit på dokumentationen og bistår i dagligdagen med hjælp og sidemandsoplæring. Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Døgnyrtimeplaner indeholder i to tilfælde opdaterede beskrivelser med tilrettelæggelse og udførelse af beboernes behov for pleje og omsorg.

	Hos en beboer savnes en opdateret beskrivelse af dennes aktuelle behov samt fysiske og mentale ressourcer. Helbredstilstande er ikke konsekvent beskrevet og opdateret, svarende til beboernes aktuelle helhedssituation. Generelle oplysninger anvendes ifølge gruppeleder aktivt, men er i samtlige tilfælde ikke udfyldt. Dokumentationen er beskrevet i et i fagligt og anerkendende sprog. Tilsynet observerer et åbent og tomt personalekontor med synlige personhenførbare data.
Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne udtrykker meget stor tilfredshed med den hjælp, de ydes, og som svarer til deres behov. De er tydeligt glade for medarbejderne. Kontinuitet i pleje og omsorg sikres bl.a. via fælles koordinerende morgenmøde, fordeling af indsatser i de enkelte enheder ud fra medarbejdernes kompetencer og relationer til beboerne, sparring med værdighedssygeplejerske samt beboerrelaterede møder, fremadrettet også med aften- og nattevagter. Det tværfaglige samarbejde med fx gerontopsykiatrisk sygeplejerske, terapeuter samt demenskoordinator er konstruktivt og velfungerende. Medarbejderne redegør for en hverdag med mange plejeopgaver og forskellige behov, som de i vid udstrækning forsøger at imødekomme inden for de givne rammer. De ser positivt på den nye mødestruktur og fordeling af gruppeledere, hvilket dog stadig er meget nyt. Pleje og omsorg leveres efter god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne er meget opmærksomme på at inddrage beboernes ressourcer i hverdagens gøremål og kan reflektere over forskellige faglige tilgange og pædagogiske tilgange, som anvendes i samarbejdet. Ligeledes fremhæves betydningen af et tæt samarbejde med de pårørende. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. via triage, som ifølge medarbejderne skærper deres opmærksomhed på ændringer i borgernes tilstand. Triage anvendes dog ikke ens og konsekvent i enhederne, oplyser en medarbejder. Der ses en forsvarlig hygiejnemæssig standard overalt.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne oplever at have en god og tryk hverdag med stor indflydelse og selvbestemmelse. Beboerne giver udtryk for, at der under normale omstændigheder er et spændende og bredt udvalg af aktiviteter, som de aktivt deltager i. Beboernes muligheder for aktiviteter og arrangementer understøttes af engagerede medarbejdere, stedets aktivitetscenter, en aktivitetsmedarbejder og to medarbejdere i flexjob. Beboerne er særdeles tilfredse med maden, som indtages i hyggelige rammer med de øvrige beboere. Medarbejderne arbejder målrettet med at skabe socialt samvær under måltidet, og maden anrettes indbydende og serveres efter den enkelte beboers behov. Køkkenmedarbejdere hjælper dagligt til i enhederne, hvilket ifølge medarbejderne giver mere ro og tid sammen med beboerne om morgenplejen. Tilsynet observerer, at medarbejdernes kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende. Ligeledes bemærkes i flere enheder mange beboere samlet omkring morgen- og formiddagskaffen.

Tema 4: Kompetencer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Leder og medarbejderne skønner, at der samlet set er de relevante faglige kompetencer, og med den nye struktur bedres muligheder for god daglig og tværfaglig sparring. Leder har det seneste halve år prioriteret højt at lytte og få kendskab til medarbejderne samt understøtte trivsel og hensigtsmæssig arbejdsfordeling. Ledelsen har også indkaldt alle medarbejdere i forhold til fremadrettede ønsker og kompetenceudvikling, og aktuelt er planlagt kursusdeltagelse i neuropædagogik og opkvalificeringskurser for social-og sundhedshjælpere. Endvidere underviser plejehjemslægen fast. Nye medarbejdere følger desuden et fast introduktionsprogram. Det er medarbejdernes oplevelse, at en del år med lederskift, sygefravær og organisatoriske ændringer har været hårdt. De udtrykker dog tillid til ny leder, som er meget synlig i hverdagen, og de oplever lydhørhed for ønsker om dygtiggørelse i relation til kerneopgaven som fx social - og sundhedshjælpernes varetagelse af sundhedsfaglige opgaver. Flere medarbejdere giver samtidig udtryk for, at hverdagen opleves travl, og derfor er et ønske om flere kollegaer.
Årets tema: Fysisk aktivitet og bevægelse på plejecentre	Leder og medarbejdere gør rede for en mindre aktiv hverdag grundet COVID-19 restriktioner. Dette til trods imødekommes beboernes ønsker så vidt muligt, og når vejret tillader det, udføres udendørsaktiviteter dagligt, bl.a. gå- og cykelture. Medarbejderne redegør desuden for små og større tiltag, som bidrager til at kvalificere og skabe et aktivt hverdagsliv for den enkelte beboer på plejecentret, bl.a. motiveres beboere med nedsat funktionsniveau til i muligt omfang at gå hen til spisebordet. Terapeuter inddrages, når det vurderes relevant. Beboerne giver samstemmigt udtryk for at have en aktiv hverdag med bl.a. hyppige gåture.



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