



Tilsynsrapport Tønder Kommune

Pleje og Omsorg
Plejecenter Lindevang

Uanmeldt kommunalt tilsyn
Juli 2021

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt kommunalt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider finder en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen



Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig



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

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.



1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Plejecenter Lindevang, Dravadvvej 2b, 6240 Løgumkloster
Leder: Marianne Giebner
Antal boliger: 50
Dato for tilsynsbesøg: Den 26. juli 2021, kl. 09.15 - 12.45
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interviews med: • Leder • Tre beboere • Tre medarbejdere Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Manager Dorte Karlskov, sygeplejerske Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Leder oplyser, at Corona har fyldt meget, omend plejecentret er gået fri af smitte. Der har ifølge leder været et godt samarbejde med de pårørende i forhold til besøgsrestriktioner, og de pårørende har kunnet benytte terrassedøren til de enkelte boliger, så det har været muligt at besøge beboerne uden at færdes på fællesarealerne. Desuden oplyser leder, at den nye ledelsesorganisering og samarbejdet i ledergruppen er velfungerende, hvilket har skabt ro i medarbejdergruppen. Leder er fortsat optaget af at arbejde hen imod en fælles kultur på tværs af grupper og vagtlag. Ledelsen mødes kort med alle medarbejdere kl. 7 og kl. 15 og tilrettelægger arbejdstiden, så de også er synlige og tilgængelige i aftenvagten. Der er generelt stabilitet i medarbejdergruppen og et acceptabelt sygefravær. Der har været enkelte opsigelser i år som følge af, at et par medarbejdere har nået efterlønssalderen, og en enkelt har sagt op i forlængelse af en langtidssygemelding. Der er aktuelt tre vakante stillinger, og ifølge leder er det en stor udfordring at rekruttere kvalificerede medarbejdere, især social- og sundhedsassistenter.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Leder vurderer, at der fortsat er udfordringer i forhold til dokumentationen. Social- og sundhedsassistenterne har på assistentmøder fået undervisning omkring medicinmodulet, og på gruppemøder har medarbejderne arbejdet med at kvalificere dokumentationen af beboernes samlede behov for pleje- og omsorg, herunder døgnrytmeplaner. Aktuelt arbejdes der med fokus på indsatsmål og handleanvisninger samt anvendelse af tilstandshjulet i Nexus.

I forhold til triagering oplyser medarbejderne, at de arbejder med triagering, men ikke systematisk, hvorfor anbefalingen fra tilsynet 2020 fastholdes.

1.3 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet bemærker, at anbefalingen fra 2020 om at triagering ikke anvendes systematisk i alle grupper, fortsat gør sig gældende.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at leder sikrer organisatoriske rammer, der understøtter systematisk opdatering af dokumentationen, så den fremstår overskuelig og ajourført i forhold til beboernes aktuelle helhedssituation.
2. Tilsynet anbefaler, at døgnrytmeplaner afspejler beboernes fysiske og kognitive ressourcer og udfoldes med beskrivelse af tilgangen til samarbejdet med beboerne.
3. Tilsynet anbefaler, at beboernes behov for hjælp om natten konsekvent beskrives.
4. Tilsynet anbefaler, at leder sikrer kvalificeret opfølgning i forhold til beboernes helbredsmæssige problemstillinger, både i praksis og i dokumentationen.
5. Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på medarbejdernes udtalte behov for sundhedsfaglig sparring og samarbejde med værdighedssygeplejerskerne.

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.

”Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede, og skal derfor vurderes ud fra dette”

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Lindevang har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel og tryk for beboerne.

Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser. Nærhed, samvær og aktiviteter har høj prioritet.

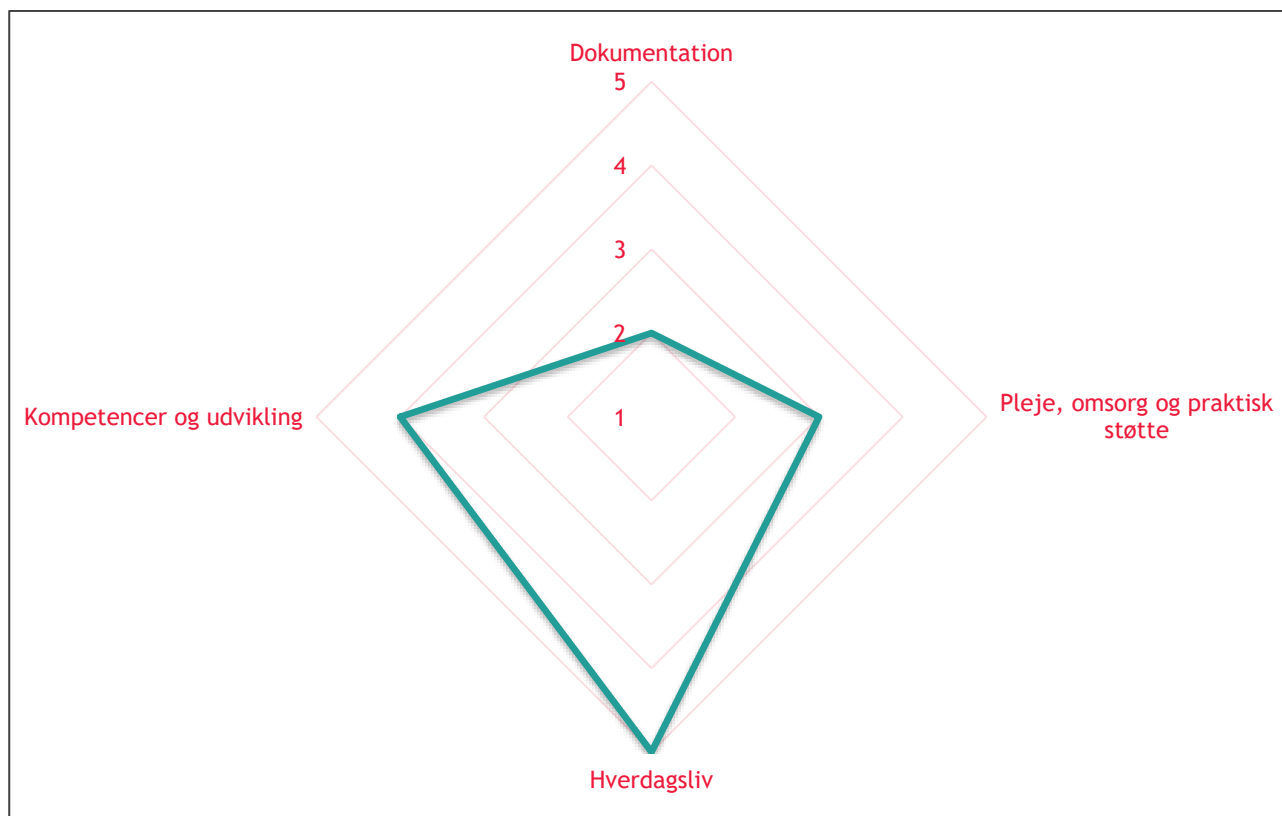
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau på området, og at kerneydelsen generelt leveres med en god faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan rehabilitering indgår i daglig praksis, og medarbejderne kan ligeledes redegøre for, hvad der lægges vægt på for at understøtte beboernes livskvalitet og værdighed.

Det er samtidig tilsynets vurdering, at opkvalificering af den samlede dokumentation fortsat bør have høj prioritet, ligesom kvalificeret sundhedsfaglig opfølgning på beboernes helbredsmæssige problemstillinger vil kræve et målrettet ledelsesmæssigt fokus.

2.2 SCORE

For hvert overordnet 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: 2	Tilsynet vurderer, at plejecentret i lav grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne redegør for, at de arbejder med dokumentationen ud fra en klar ansvarsfordeling, men de giver samtidig udtryk for, at de oplever det som en udfordring at finde tid til at opdatere dokumentationen. Dokumentationen fremstår samlet set usystematisk og mangelfuld i forhold til beboernes aktuelle helhedssituation. Døgnrytmeplaner er generelt handleanvisende i forhold til medarbejdernes indsats, men der mangler beskrivelser af beboernes fysiske og kognitive ressourcer. Ligeledes mangler beskrivelse af tilgangen til samarbejdet med beboere, der er udfordret kognitivt grundet henholdsvis demens og erhvervet hjerneskade.

	I et tilfælde mangler beskrivelse af en beboers behov om natten, og i et andet tilfælde mangler beskrivelse af indsatsen i forhold til bad. Tilstande er oprettet, og i flere tilfælde ses væsentlige oplysninger og beskrivelser, der med fordel vil kunne fremgå i døgnrytmeplanerne. Hovedparten af de tilstande, tilsynet gennemgår, er imidlertid ikke opdateret, jf. beboernes aktuelle funktionsniveau og helbredsmæssige problemstillinger. Desuden ses flere eksempler på handleanvisninger, hvor påkrævet opfølgning ikke er dokumenteret. Dokumentationen er beskrevet i et i fagligt og anerkendende sprog.
Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 3	Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de udtrykker tilfredshed med måden, hvorpå hjælpen gives. En beboer oplever imidlertid, at ventetiden kan være lang ved kald. Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg, fx ved daglige planlægningsmøder, systematisk gennemgang af beboerne på gruppemøder og kontaktpersonsordning. Det tværfaglige samarbejde med læger, terapeuter, forflytningsvejledere, m.fl. er konstruktivt og velfungerende. Dog redegør både leder og medarbejdere for, at samarbejdet med værdighedssygeplejerskerne, der kommer tre gange om ugen, kunne være bedre. Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne redegør kvalificeret for, hvordan de understøtter beboernes egne ressourcer i plejen. Flere beboere hjælper desuden med praktiske opgaver som fx borddækning. Tilsynet vurderer samtidig, at der ikke er tilstrækkeligt fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, idet der fx ikke er handlet på en hjertesyg beboers betydeligt forhøjede blodtryk. Ifølge medarbejderne foretages der ernæringscreening ved indflytning, og der iværksættes vægtmåling med fast interval, hvis det vurderes relevant. Tilsynet erfarer imidlertid, at der ikke konsekvent følges op på markante udsving i beboernes vægt. Der ses en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard i boliger og på fællesarealer.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne giver udtryk for tilfredshed med hverdagslivet på plejecentret, herunder udbuddet af aktiviteter. En beboer ser konkret frem til sang samme aften, og derudover nævnes banko og udflugter. Aktiviteter tilrettelægges dels af en aktivitetsmedarbejder og dels af plejecentrets vennekreds. Desuden prioriterer medarbejderne at tilbyde beboerne fx gå- og cykelture, når de har en ledig stund. Plejecentret har lejet et sommerhus en uge med henblik på at tilbyde beboerne dagsture alt efter lyst og dagsform. Beboerne oplever, at der er en god og imødekommende omgangstone på plejecentret. Dette understøttes af tilsynets observationer, og medarbejderne er anerkendende, nærværende og omsorgsfulde i samspejlet med borgerne. Beboerne er tilfredse med maden, og flertallet af beboerne vælger at spise i fællesskabet. Medarbejderne kan redegøre for, hvad de lægger vægt på i forhold til at skabe gode rammer for måltidet, fx anrettes maden indbydende, og der dækkes op med et pænt stel om søndagen. Medarbejderne understreger, at beboerne er selvbestemmende i forhold til, hvad de ønsker på tallerkenen.

Tema 4: Kompetencer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Ledelse og medarbejderne vurderer, at medarbejdergruppen samlet set har relevante faglige kompetencer, omend der er et udpræget ønske både hos leder og medarbejdere om flere social- og sundhedsassistenter. Mulighed for kompetenceudvikling har været begrænset under pandemien, men alle medarbejdere skal i nær fremtid deltage i 5 dages akutuddannelse. Faglig sparring indgår naturligt i det daglige samarbejde, hvor medarbejderne er gode til at udnytte hinandens kompetencer. Medarbejderne udtrykker ønske om bedre mulighed for faglig sparring med værdighedssygeplejerskerne. Dette vurderes relevant af tilsynet, der erfarer, at medarbejdernes evne til faglig refleksion, fx ved ændringer i beboernes tilstand, kan styrkes.
Årets tema: Værdighed	Leder er tydelig i sine forventninger til medarbejderne om at udvise en respektfuld adfærd og kommunikation, og leder forestår fx derfor selv introduktionen af nye medarbejdere. Leder redegør desuden for et meget velfungerende samarbejde med lægehuset, bl.a. omkring indflytningssamtaler, hvor beboernes ønsker i forbindelse med den sidste tid berøres. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de sikrer en værdig tilgang til beboerne. Det vægtes højt at imødekomme borgernes individuelle behov og dagsform, ligesom plejen tilrettelægges under hensyntagen til, at der fx er sårbare beboere, som har et særligt behov for, at plejen varetages af kendte medarbejdere. Medarbejderne reflekterer over, at værdighed overordnet handler om at møde beboerne på deres præmisser. Medarbejderne respekterer beboernes selvbestemmelsesret, og de sikrer, at den enkelte beboer føler sig set, hørt og forstået. Medarbejderne anvender beboernes livshistorie til at understøtte beboernes livskvalitet, fx ved at imødekomme beboernes vaner og ved at give dem mulighed for fortsat at dyrke deres interesser. Konkret er der flere kvindelige beboere, der fx profiterer af at sylte og bage.



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.