



Tilsynsrapport Tønder Kommune

Pleje og Omsorg
Plejecenter Toftegården

Uanmeldt kommunalt tilsyn
Januar 2021

1. OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Plejecenter Toftegården, Solvej 2, 6520 Toftlund
Leder: Pia Bonde Duus
Antal boliger: 51 boliger, heraf 10 aflastnings boliger. De 9 aflastnings boliger er til borgere med svær demens.
Dato for tilsynsbesøg: Den 6. januar 2021, kl. 08.00 - 12.00
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: Interviews med: • Ledelsen • Tre beboere • Tre medarbejdere Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløbet og foreløbige vurderinger.
Tilsynsførende: Senior Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Ledelsen beskriver overordnet et turbulent år. Centret mangler faglært personale, og alle kræfter er sat ind på at få hverdagen til at fungere og sikre den daglige drift og kvalitet i kerneydelsen, trods Corona restriktioner. Enkelte langtidssyge har samtidig påvirket kontinuitet i en i forvejen udfordrende tid. Ledelsen har løbende sikret et højt informationsniveau og kommunikation med de pårørende over telefon og mail og har generelt modtaget positive tilbagemeldinger. Rekrutteringen af nye medarbejdere, især social- og sundhedsassistenter, er ifølge ledelsen tiltagende vanskelig. Aktuelt er der tre vakante stillinger, hvilket gør det nødvendigt at trække på de faste medarbejders fleksibilitet og anvende afløsere, som ikke alle er lige kompetente eller erfarne. Ledelsen understøtter dagligt koordinering og prioritering af opgaver samt faglighed i indsatser og deltager ofte i plejen. Ledelsen oplever medarbejdere, som både er fysisk og mentalt trætte, og erkender, at de også selv er påvirket af det langvarige arbejdspress. Leder er desuden konstitueret på andet plejecenter i kommunen for en uvis periode og deler sin tid mellem de to steder. Forebyggelse og efterbehandling af utilsigtede hændelser udgør et aktuelt fokusområde og understøtter læring og mere hensigtsmæssige arbejdsgange. Kommunens leveregler italesættes løbende på bl.a. teammøde med fælles drøftelser af, hvordan de omsættes i praksis. Yderligere nævner ledelsen, at der ønskes en mere hensigtsmæssig opdeling af beboere med demens og beboere indlagt på de midlertidige pladser for i højere grad at tilgodese beboernes forskelligartede behov samt styrke og fordele medarbejderressourcerne bedst muligt. Tilsynet gennemføres på de permanente pladser.

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Sidste års tilsyn gav ikke anledning til opfølgning.

1.3 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler at, medarbejderne opdaterer beskrivelser af beboernes vaner, mestringsevne og motivation i dokumentationen. 2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i alle tilfælde dokumenterer opfølgning på faglige indsatser.

2. UANMELDT KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Tønder Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejecenter Toftegården. 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”

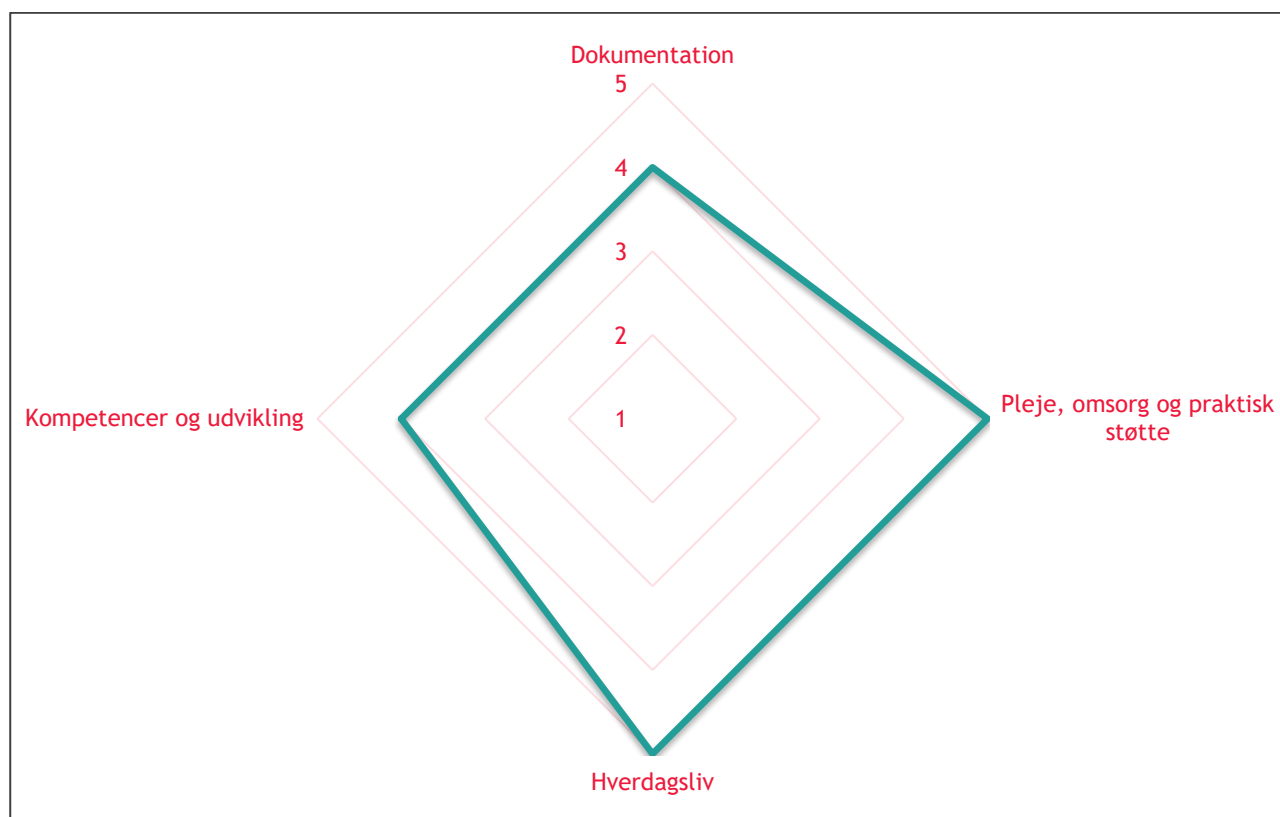
Det er tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Toftegårdens engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for beboerne. Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en god faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan rehabilitering og bevægelse indgår i daglig 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: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen ud fra en klar ansvarsfordeling, og dokumentationen understøtter kvaliteten i daglig praksis. Revidering af dokumentationen foretages løbende ved ændringer og opdateres som minimum hver 3. måned. Dokumentationen fremstår overvejende opdateret og fyldestgørende, og døgnrytmeplaner beskriver beboernes behov for pleje og omsorg over døgnet med afsæt i beboernes helhedssituation og ressourcer. Der savnes dog i alle tilfælde et opdateret overblik over beboernes vaner, mestringssevne og motivation. Tilstande er - fraset i et tilfælde - opdaterede. Hos to beboere med fokus på deres ernæringstilstand savnes regelmæssig vægtregistrering og faglig opfølgning. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.

Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne modtager pleje- og omsorgsydelser, svarende til deres behov, og er meget tilfredse med den hjælp, de ydes. De føler sig ligeledes trygge ved den hjælp, de ydes i relation til deres sundhedsmæssige problemstillinger. Kontinuitet i pleje og omsorg for beboerne sikres bl.a. med fælles indmøde og ledelsesmæssig koordinering, afdelingsvis planlægning ud fra beboernes kompleksitet og relation samt kontaktpersonsordning, herunder en medicinansvarlig. Medarbejderne redegør for, at de primært er tilknyttet samme afdeling, men ofte må hjælpe til på de andre afdelinger, hvilket de finder svært og utrygt. Dette er ledelsen opmærksom på, men sådan er vilkårene aktuelt, dels grundet personalemangel, dels fordi kerneopgaven er under forandring. Leder ser behovet for en kulturændring, som er i gang, men endnu ikke i mål. Samarbejdet med bl.a. værdighedssygeplejerskerne, demenskoordinator, som har adresse på Toftegården, og beboernes praktiserende læger betegnes som velfungerende. Pleje og omsorg leveres efter god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan beboerne motiveres til samarbejde om pleje og hverdagsaktivitet ud fra et rehabiliterende sigte. Der er ligeledes relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til den enkelte beboers aktuelle helhedssituation. Der ses en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard overalt på centret.
Tema 3: Hverdagsliv Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne er tilfredse med deres hverdagsliv, hvor de oplever stor medindflydelse. Flere beboere ser frem til, at de vanlige aktiviteter, den store skare af frivillige og dagcentret begynder igen efter nedlukningen. Tiden under Covid-19 har ifølge medarbejderne for flere af beboerne medført stor længsel efter social kontakt, kram og besøg fra flere familiemedlemmer. Medarbejdere, som er ansat i huset, forestår aktuelt afdelingsvis arrangementer, fx stoledans, og ledsager bl.a. beboerne på busture. Medarbejderne forsøger at skabe nære stunder i løbet af dagen, til måltiderne og en-til-en kontakt, når tiden gør det muligt. Beboerne er overvejende tilfredse med madens kvalitet. Størsteparten af beboerne spiser i opholdsstuerne, hvor rammerne for måltiderne som oftest opleves som hyggelige, dog ifølge en beboer præget af beboernes kognitive tilstande. Der ses bordopstillinger med indbyrdes afstand. Medarbejderne hjælper beboere med behov og redegør for deres rolle i forbindelse med måltider og for både generel og specifik opmærksomhed på beboernes ernæringsmæssige behov. Medarbejderne kan redegøre for en værdig kommunikation i samspil med beboerne, hvilket understøttes af beboernes udsagn og i tilsynets observationer.
Tema 4: Kompetencer Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Manglen på faglærte medarbejders kompetencer og flere langtidssyge udfordrer ifølge ledelsen jævnligt faglighed og kontinuitet i afdelingerne, hvilket der er stor opmærksomhed på. Ledelsens udviklingsfokus er derfor primært at rekruttere de nødvendige sundhedsfaglige kompetencer til centrets kerneopgaver på både permanente og midlertidige pladser, hvor målgruppernes stigende kompleksitet og det store flow stiller krav til medarbejdernes kompetencer. Al kompetenceudvikling har i årets løb været sat på pause, hvorfor praksisnær læring har været højt prioriteret.

	Tovholdere i demens underviser desuden løbende i mindre grupper, og teammøder anvendes bl.a. til borgerrelaterede drøftelser og emner som Nexus og leve-regler. Akutuddannelsen forventes genoptaget i løbet af foråret. Medarbejderne oplever gode sparringsmuligheder med tværfaglige ressourcepersoner. De tilkendegiver samtidig, at de vakante assistentstillinger og det store sygefravær tydeligt mærkes i hverdagen. Flere medarbejdere har trukket et stort læs, og brugen af ufaglærte afløsere påvirker fagligheden og arbejdsmiljøet negativt. De oplever dog samtidig en indbyrdes forståelse for deres forskellige ansvarsområder på trods af generel travlhed og værdsætter, at ledelsen altid er lydhør og behjælpelig i alle henseender. Samtidig erkender medarbejderne, at de kunne blive bedre til at udnytte hinandens specifikke viden, fx at inddrage forflytningsvejledere i flere situationer, hvilket ledelsen oplyser er et kommende fokusområde.
Årets tema: Fysisk aktivitet og bevægelse på plejecentre	Ledelse og medarbejdere redegør for et generelt aktivt miljø med fokus på den enkelte beboers ressourcer og ønsker. Aktuelt afholder en fysioterapeut fx afdelingsvis ugentlig stoledans, som er meget populært. Medarbejderne kommer med flere eksempler på, hvordan bevægelse er naturligt integreret i hverdagen, bl.a. via samarbejdet med terapeuter, og ikke mindst på baggrund af deres kendskab og relation til den enkelte beboer, hvor tæt dialog og motivation spiller en afgørende rolle. Endvidere redegøres for, hvordan beboernes ønsker til hverdagen, fx gåture, tilstræbes. Beboerne oplever, at medarbejderne understøtter dem, hvis og hvor kræfterne ikke rækker. En beboer kunne ønske, det var muligt med ledsagelse til et par ugentlige gåture, men har endnu ikke drøftet dette med medarbejderne. En anden beboer oplever betydelig fremgang efter et nyligt fald.



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