

# TILSYNSRAPPORT TØNDER KOMMUNE

PLEJE OG OMSORG

RICHTSENS PLEJECENTER



Uanmeldt tilsyn på plejecenter

August 2019

# 1. UANMELDT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Tønder Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Richtsens 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 plejecentret er meget velfungerende med engagerede medarbejdere og ledelse, som har fælles fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

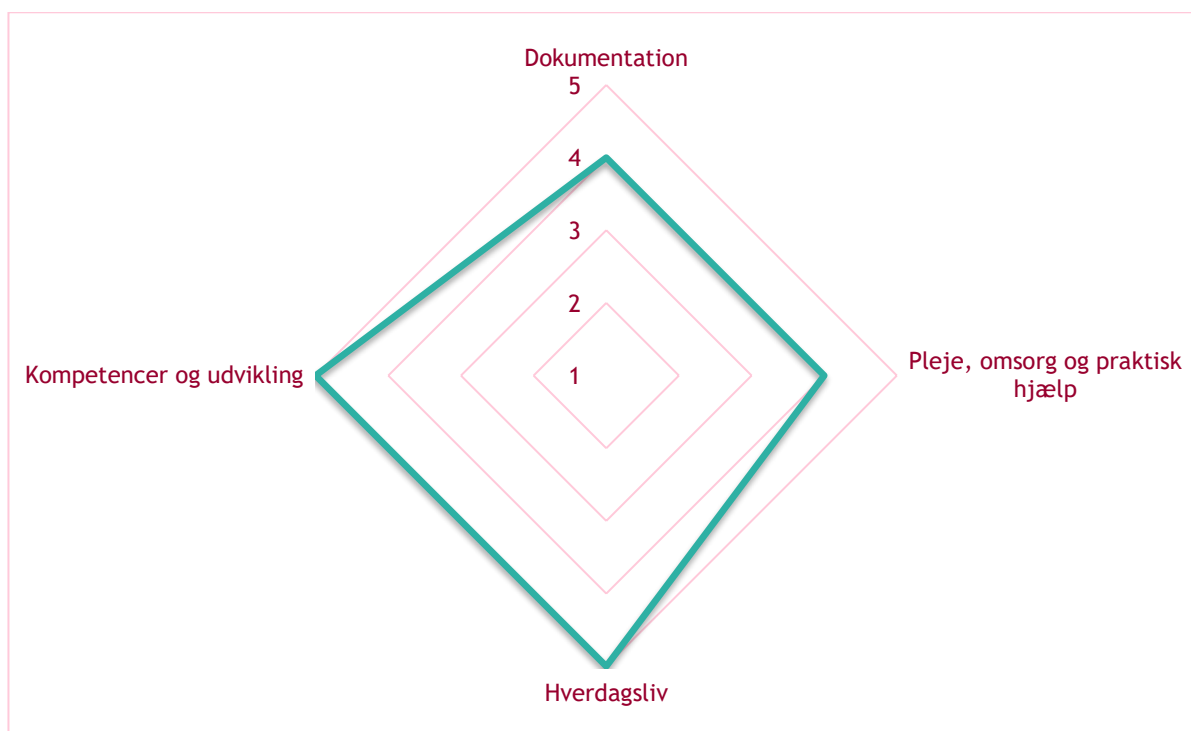
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Tønder Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på kompetent vis reflektere over, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i samarbejdet om pleje og hverdagsliv med beboerne.

Det er tilsynets vurdering, at samarbejdet med pårørende prioriteres højt, og at pårørende fra indflytningstidspunktet inddrages i hverdagslivet på plejecentret i det omfang, de ønsker det.

## 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
<p>Dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelse og medarbejdere arbejder målrettet med at udvikle dokumentationen i Nexus og FS III, som fortsat kan udfordre. Medarbejderne har mulighed for løbende sparring og sidemandsoplæring hos superbrugere i Nexus og fremadrettet også med kvalitetsassistenterne.</p> <p>Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende med afsæt i beboernes behov for pleje og omsorg samt vaner og ønsker i relation til hverdagslivet. Døgnrytmeplanerne er ligeledes tilpasset beboernes helhedssituation og ressourcer. Der ses i enkelte tilfælde manglende indsats i forhold til beboernes aktuelle helbredstilstande.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og meget anerkendende sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk hjælp</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, svarende til deres observerbare behov. De udtrykker stor tilfredshed med plejen og oplever et respektfuldt samarbejde med medarbejderne.</p> <p>Kontinuitet i pleje og omsorg sikres bl.a. med fælles dagligt indmøde og hensigtsmæssig ressourcefordeling ud fra daglig triagering, kontaktpersonordning og teammøder. Plejhjemslægeordning er endnu ikke etableret, mens det tværfaglige samarbejde med bl.a. lægehuset, terapeuter, værdighedssygeplejerske og hjemmesygeplejen er velfungerende.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard ud fra et rehabiliterende sigte, som medarbejderne engageret giver fagligt begrundede eksempler på ud fra beboernes aktuelle tilstand og ønsker. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, bl.a. et tydeligt fokus på beboernes mundhygiejne, hvilket afspejles i dokumentationen.</p> <p>Der ses generelt en hygiejnemæssig forsvarlig standard, dog observeres en meget snavset kørestol hos en beboer.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne har stor indflydelse på eget hverdagsliv med alsidige tilbud om såvel udendørsliv som indendørs aktiviteter, der fremgår af en månedsplan for "Hverdagslivet på Richtsens Plejecenter", som uddeles til beboerne. Aktiviteter og årstidsrelaterede arrangementer planlægges og udføres dels af Vennekredsen, dels af aktivitetsmedarbejder og medarbejderne. Pårørende inviteres ligeledes ofte til at deltage i aktiviteter, fx erindringsdans.</p> <p>Medarbejderne vægter madens og måltidernes kvalitet, og pædagogiske måltider understøtter det sociale fællesskab. Centret har eget køkken, og maden tilberedes færdig i enhederne, hvor beboerne kan opleve duften af mad og deltage efter ønske og evne. Der tages relevant hensyn til beboernes differentierede behov for ernæring i samarbejde med køkkenet, og beboerne udtrykker stor tilfredshed med madens kvalitet og variationen i menuen.</p> <p>Kommunikation og adfærd mellem beboere og medarbejdere - og medarbejdere indbyrdes - er respektfuld og anerkendende.</p>
<p>Kompetencer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelse og medarbejderne vurderer, at de relevante faglige kompetencer er til stede i relation til målgruppen. Der afholdes MUS, og medarbejderne oplyser, at ledelsen er lydhør over for individuelle ønsker til løbende kompetenceudvikling målrettet kerneopgaven, særlige ansvarsområder og beboernes tiltagende komplekse og sundhedsfaglige udfordringer. I efteråret fokuseres fortsat på den palliative indsats samt kurser i demens og neuropædagogik.</p>

	Medarbejderne oplever generelt gode muligheder for intern og ekstern sparring samt supervision ved behov.
Årets tema: Pårørendesamarbejdet Ingen scoring	<p>Ledelse og medarbejdere oplyser, at pårørendesamarbejdet vægtes højt med bl.a. forventningsafstemning fra indflytningstidspunktet - herunder mulighed for en samtale forud for indflytning. Leder oplyser, at der ikke aktuelt findes et Bruger-pårørenderåd, hvilket ifølge leder heller ikke efterspørges. Alternativt afholdes årligt en pårørendedag med fokus på hverdagslivet, fx indvielse af den nye bålplads og beplantning af udendørs fællesarealer.</p> <p>Ligeledes oplever leder et konstruktivt samarbejde med en aktiv Vennekreds og aktuelt søges der om midler til egen bus til centret. Endvidere inviteres til pårørendeaftener med relevante temaer i relation til beboernes hverdagsliv. Aktuelt overvejes yderligere initiativer til pårørendearbejde, fx en årlig pårørendesamtale.</p> <p>Beboerne giver udtryk for et velfungerende samarbejde med plejecentrets ledelse og medarbejdere.</p>

## 1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

<b>Bemærkninger</b>
Tilsynet har ingen bemærkninger.
<b>Anbefalinger</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler, at der oprettes indsatser i relation til beboernes aktuelle helbredstilstande.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at beboernes hjælpemidler er forsvarligt rengjorte.</li> </ol>

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

<b>Adresse</b>
Plantagevej 39, 6270 Tønder
<b>Leder</b>
Jette Marie Nissen
<b>Antal pladser</b>
69 boliger opdelt i mindre enheder
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 12. august 2019, kl. 8.30 - 12.15
<b>Deltagere i interviews</b>
Leder, tre beboere og tre medarbejdere
<b>Tilsynsførende</b>
Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
<p>Tilsynet indledes med stedfortræder, og leder støder til. Leder vurderer, at plejecentret aktuelt er inde i en god faglig og økonomisk udvikling, hvor Leve-bo miljøtankegangen, levereglerne og et godt tværfagligt arbejdsmiljø fortsat er styrende for udvikling af kerneopgaven.</p> <p>Teamorganiseringen fungerer tilfredsstillende, og indførelse af "assistentruter" til SUL-opgaver giver mere ro til plejeopgaver i hverdagen. Affødt af de positive erfaringer hermed er ligeledes indført "hjælperruter". Et nyt udviklingstiltag er bl.a. ansættelse af to "kvalitetsassistenter", som i samarbejde med ledelsen fremadrettet skal fokusere målrettet på udvikling og implementering af faglige indsatser inden for fx medicinhåndtering, UTH og hygiejne.</p> <p>Medarbejdergruppen er ifølge leder stabil, og sygefraværet er lavt fraset enkelte ikke arbejdsrelaterede langtidssygemeldinger.</p>

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Tilsynet vurderer, at der er fulgt op på tidligere anbefalinger vedr. dokumentation.

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](http://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.*

