

TILSYNSRAPPORT THISTED KOMMUNE

ÆLDRE OG SUNDHED

KLITROSEN PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

September 2019

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

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

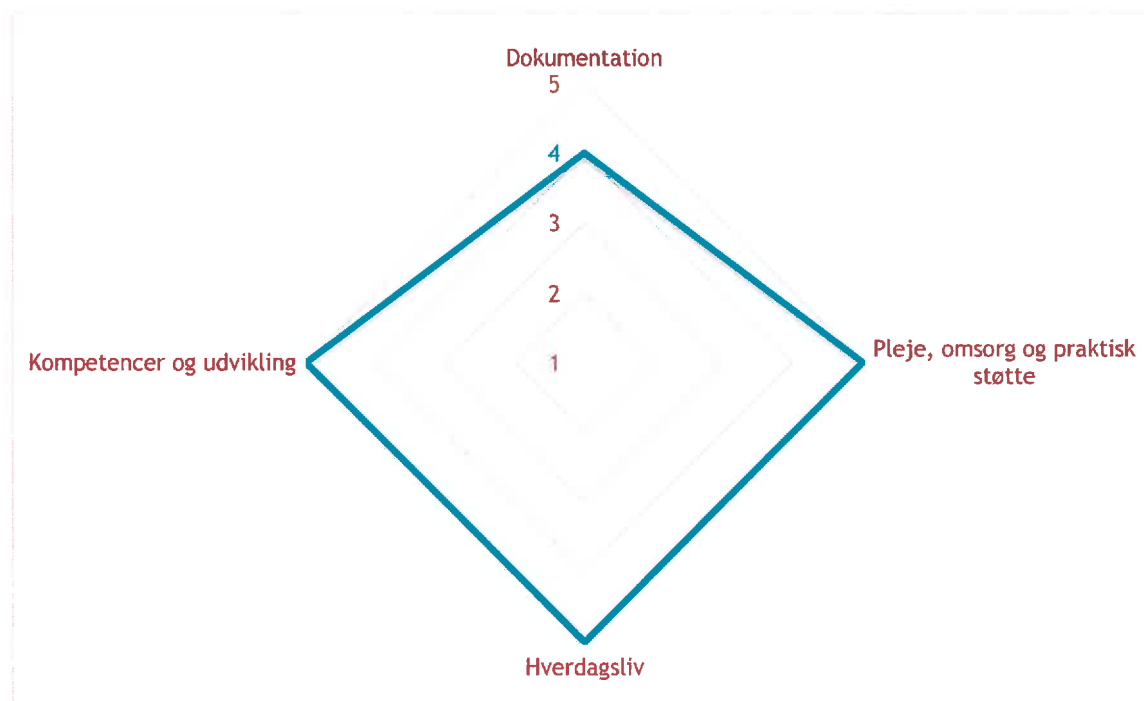
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Klitrosen Plejecenter er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Thisted Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en særdeles høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder metodisk med et rehabiliterende fokus, herunder at den konsekvente rehabiliterende tilgang blandt andet har medført, at visiterede borger har udviklet og forbedret funktionsniveau til igen at kunne bo i selvstændig bolig.

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: 4	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende, og borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i besøgsplan med udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer, dog mangler enkelte opdateringer i besøgsplan og handlingsanvisninger, og i et enkelt tilfælde mangler beskrivelse af borgerens ressourcer, mestring, roller og vaner.</p> <p>Tilsynet bemærker, at enkelte besøgsplaner og handlingsanvisninger beskriver konkret medicin og medicinadministration og vurderer, at disse oplysninger burde tilgås via borgers medicinliste.</p> <p>Dokumentationen har den nødvendige faglige standard og er beskrevet i et professionelt og anerkendende sprog.</p> <p>Medarbejderne redegør tydeligt for ansvar og roller i arbejdet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten og fungerer som et aktivt redskab for hverdagens praksis. Der er løbende opfølgning og en fast rutine for gennemgang af dokumentation.</p>
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og de er i høj grad tilfredse med hjælpen. De er trygge ved den samlede sundhedsfaglige indsats og oplever kontinuitet i hverdagen.</p> <p>Medarbejderne arbejder med udgangspunkt i kontaktpersonordningen. Den daglige planlægning sker med afsæt i kompetencer og relationer, og der er dagligt opfølgningssmøde både i dag- og aftenvagte. Pleje og omsorg leveres med en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte med relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse. Der arbejdes med metoder fra "I sikre hænder", og der er netop opstartet et dysfagi projekt. Plejecenterlægeordningen er også lige startet og opleves velfungerende af både borgere og medarbejdere.</p> <p>Borgere med senhjerneskade har to gange ugentlig fys-ergotræning, og medarbejderne er instruerede i opfølgende træning de øvrige dage.</p> <p>Boligerne fremstår generelt rene og ryddelige, svarende til borgernes habitus.</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver alle udtryk for at være meget tilfredse med at bo på plejecentret med mulighed for et alsidigt hverdagsliv med indflydelse og selvbestemmelse i eget liv. De fortæller om de forskellige aktivitetstilbud, og de mandlige borgere fremhæver enkeltstående aktiviteter målrettet dem, hvor der dog kunne ønskes flere målrettede tilbud.</p> <p>Medarbejderne redegør for roller og ansvar i forhold til aktiviteter, herunder at målgruppen i høj grad har brug for en fast struktur på aktiviteter. Livshistorie og det individuelle kendskab indgår aktivt i dialogen med borgerne om deres ønsker, hvor mange foretrækker en-til en aktivitet eller aktivitet i mindre grupper.</p> <p>Mad og måltider vurderes af borgerne som særdeles tilfredsstillende. Borgerne oplever at have indflydelse på menuen, og de bestemmer selv, om de spiser i egen bolig. En borger nævner at vælge fællesskabet til og fra afhængig af egen tilstand.</p> <p>Borgerne oplever en anerkendende og respektfuld kommunikation og adfærd med medarbejderne. Medarbejderne italesætter et målrettet arbejde med adfærdsscreening og handlingsanvisninger til forebyggelse af u hensigtsmæssig adfærd hos borgere med særlige problemstillinger.</p>

	<p>Tilsynet observerer overalt en imødekommende og rolig stemning og atmosfære samt et tilpas aktivt miljø.</p> <p>Indretning af de fysiske rammer er hensigtsmæssig og under hensyntagen til borgernes behov.</p> <p>Tilsynet er efterfølgende oplyst, at ledelsen har overvejelser om at styrke aktiviteter målrettet centrets mandlige borgere.</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 oplever, at centrets tværfaglige medarbejdergruppe tilgodeser målgruppernes forskellige komplekse behov med relevant mulighed for sparring i tværfaglige mødefora og i praksisnære opgaver.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling både i form af individuel uddannelse og fælles kurser og temadage. Blandt andet er en sygeplejerske i gang med specialuddannelse i psykiatri. Medarbejderne fortæller engageret, at de med deres specialviden inden for senhjerneskade og psykiatri har været på andre centre og bistået med supervision og vejledning.</p> <p>Medarbejderne anvender de interne instrukser og kender VAR.</p>
<p>Årets tema: Rehabilitering</p>	<p>Ledelsen oplyser, at medarbejderne konstant arbejder med et rehabiliterende fokus, og at den konsekvente rehabiliterende tilgang blandt andet har medført, at visiterede borger har udviklet og forbedret funktionsniveau til igen at kunne bo i selvstændig bolig.</p> <p>Alle medarbejdere har deltaget i den obligatoriske uddannelse i rehabilitering. Medarbejderne fortæller engageret og reflekteret, hvordan de i praksis anvender viden og erfaring og kommer med mange eksempler på, at både borgere med senhjerneskade og psykiske problemstillinger har forbedret funktionsniveau og opnået øget livskvalitet.</p>

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 der fortsat er fokus på dokumentationspraksis, herunder konsekvent at sikre opdatering af handlingsanvisninger og systematisk beskrivelse af borgernes helhedssituation. 2. Tilsynet anbefaler, at oplysninger om aktuel medicin og administration tilgås i borgers medicinliste.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Krovej 3, 7700 Thisted
Områdeleder
Lotte Bloch
Antal boliger
20 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 9. september 2019, kl. 10.30 - 14.00
Deltagere i interviews
Leder, tre borgere og tre medarbejdere
Tilsynsførende
Manager Pernille Hansted, økonoma og DP i ledelse Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder oplyser, at der siden tilsynet i 2018 er ændret i organiseringen, og at centret nu har en teamleder. Aktuelt er der tre borgerkategorier i målgruppen, men målet er, at centret ved naturlig udskiftning har borgere med senhjerneskeade og borgere med psykiatriske problemstillinger/diagnoser. Centret arbejder målrettet på at få skabt samspil med lokalområdet for dermed at trække aktiviteter og frivillige til.</p> <p>Dokumentationspraksis er fortsat i fokus, og der udføres audit fra centralt hold. Centret er organiseret med superbrugere, og der er grundig intro ved nyansættelser.</p> <p>Siden sidste tilsyn er der arbejdet med ”I sikre hænder”, og der er netop opstartet implementering af pakke 4, som kobles med dysfagiprojektet, som ligeledes netop er opstartet.</p> <p>Centret har deltaget i projekt med Værdighedsrejseholdet ift. pårørendesamarbejdet omkring, hvordan pårørendesamarbejdet understøttes. Medarbejderne er nu opsøgende og proaktive i dette. Der er uddannet otte værdighedsambassadører, og der er stor motivation blandt medarbejderne.</p> <p>Aktuelt har centret tre langtidssygemeldte med ikke arbejdsrelateret fravær, og det korte fravær ligger under kommunens niveau.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Centret har siden tilsynet i 2018 arbejdet målrettet med dokumentationspraksis, herunder at linke til VAR i handlingsanvisninger.

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 mere end 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.