

Tilsynsrapport

Viborg Kommune

Ældre- og Plejecentre

Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgaarden

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2017

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

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

Det overordnede indtryk af Sct. Kjeldsgaarden er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som

Tilfredsstillende

Det er tilsynets overordnede indtryk, at Fripleshjemmet Sct. Kjeldsgaarden samlet set er et meget vel-fungerende plejehjem for mennesker med demenslidelser. Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende, hvor ledelse og medarbejdere har fokus på at skabe trivsel og tryghed i beboernes hverdagsliv. Aktivitetsmedarbejdere, plejepersonale og pedel inddrager beboerne i meningsfulde opgaver, og plejehjemmet tilbyder desuden alsidige aktiviteter.

Medarbejderne fremstår kompetente og udviser engagement og arbejdsglæde, og ledelsen har fokus på faglig udvikling. Et større uddannelsesprojekt har bidraget til en fælles forståelse af opgaveløsningen og det værdigrundlag, der skaber en rød tråd i indsatsen.

Der lægges endvidere til grund for den samlede vurdering, at dokumentationen på Sct. Kjeldsgaarden er mangelfuld, og i sin nuværende form bryder med gældende retningslinjer for sundhedsfaglig dokumentation i én journal. Det gør sig endvidere gældende, at dokumentation savner opfølgning på indsatser, ligesom der ikke i alle tilfælde ses sammenhæng mellem helbredsoplysninger, handleplaner og døgnrytmeplaner.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at al dokumentation vedrørende borgerne bør samles i omsorgssystemet CARE. Det gælder også døgnrytmeplanerne. Det vil medvirke til at skabe sammenhæng og overblik over beboerens samlede situation.
2. Tilsynet anbefaler, at leder og sygeplejersker sikrer systematisk ajourføring og sammenhæng mellem døgnrytmeplaner, handleplaner og den sundhedsfaglige status.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Asmild Dal 1, 8800 Viborg
Leder
Pia Østergård
Antal boliger
54
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
11. oktober 2017, kl. 13.30 - 16.30
Tilsynets deltagerkreds
Tilsynet interviewede: Leder, to beboere og tre medarbejdere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Manager Kathinka Skovbye Eriksen, Pædagog. Consultant Charlotte Stahel, Sygeplejerske

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Ifølge leder er Sct. Kjeldsgaarden et særdeles velfungerende plejehjem. Alle medarbejdere har det seneste år gennemgået et stort fælles uddannelsesprojekt med kompetenceudvikling inden for værdier, faglighed, fælles sprog og forståelse, tilgangen til beboerne mv. Der er uddannet ti nøglepersoner, som skal medvirke til, at den nye viden forankres i hverdagen.</p> <p>Leder oplever, at medarbejderne er engagerede, kompetente og tager ansvar i forhold til opgaverne. For nuværende arbejdes der med forankring af den nye viden og faglighed, der er udbyttet af uddannelsesprojektet. Fremadrettet er det planen at arbejde med ude-liv, det gode måltid og tilbud om pårørendegrupper.</p> <p>Tilsynet får oplyst at der arbejdes på et højt fagligt niveau. Der er for nuværende ansat sygeplejersker på alle fem afdelinger for at fremme fagligheden og styrke dokumentationsarbejdet. Lederen oplyser, at det kan være en udfordring at fastholde sygeplejersker.</p> <p>En APV (Arbejdspladsvurdering) fra 2015/2016 viste god trivsel og arbejdsglæde blandt medarbejderne.</p> <p>Klippekortsordningen er implementeret og anvendes i samråd med pårørende.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet har igen bemærkninger.

3.2 DOKUMENTATION

Data	<p>Tilsynet gennemgår dokumentationen i omsorgssystemet samt på printede døgnrytmeplaner for tre beboere.</p> <p>I et tilfælde fremstår dokumentationen fyldestgørende. Beboerens behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og fyldestgørende, og den tager udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer, samt der er overensstemmelse mellem data i døgnrytmeplan, handleplaner og sundhedsfaglig status. Døgnrytmeplanerne udarbejdes i word-dokumenter, der findes på et sikkert drev på computeren. I de to øvrige tilfælde er der ikke sammenhængende oplysninger mellem døgnrytmeplanerne, handleplanerne og den sundhedsfaglige status, og det fremgår ikke, om der følges op og evalueres på iværksatte tiltag.</p> <p>Dokumentationen er formuleret i et fagligt og professionelt sprog, og medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som mindre tilfredsstillende, og at der ses mangler, som vil kræve en målrettet indsats at udbedre. Det er endvidere tilsynets vurdering, at det elektroniske omsorgssystem der benyttes fuldt ud rummer mulighed for at samle dokumentationen for den enkelte beboer.

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Tilsynet observerer, at beboerne modtager relevante pleje og omsorgsydelser i forhold til den enkeltes behov. Beboerne fremstår velplejede og veltilpasse, ligeledes er rengøringsstandarden i boligerne tilfredsstillende.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de sikrer, at beboerne modtager den nødvendige pleje og omsorg, eksempelvis vurderes det dagligt, hvilke kompetencer der er nødvendige for at varetage de konkrete opgaver. Der arbejdes systematisk med det tidligere omtalte uddannelsesprojekt, hvor der tages udgangspunkt i en metode, der sikrer, at man får drøftet alle aspekterne omkring den enkelte beboer.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med rehabilitering, og hvilke faglige overvejelser der ligger til grund for dette, når der vælges fuld kompenserende pleje. Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder ud fra beboernes døgnrytme og deres individuelle præmisser. Medarbejderne er bevidste om, at deres arbejdsglæde har en positiv virkning på beboernes evne til at samarbejde om plejen. Medarbejderne anvender ligeledes personskifte, hvis det er til gavn for samarbejdet med beboeren.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende og med faglige begrundelser for, hvornår der tages udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang eller fuld kompenserende pleje.</p>

3.4 HVERDAGSLIV

Data	<p>Beboerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. De gives mulighed for indflydelse og selvbestemmelse. Det gælder både i forhold til pleje og omsorg og i forbindelse med aktiviteter, døgnrytme og hverdagsliv.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderne, plejepersonalet og pedellen inddrager beboerne i de daglige opgaver hen over året. Fx deltager flere af beboerne, når der skal plantes i krukker om foråret, fejes blade om efteråret, pyntes til jul og lignende. Der er fine udearealer med mulighed for at deltage i pasningen af have og drivhus samt nyde udsigten. Der arrangeres banko, gudstjeneste, inviteres spillemand, og der er ture ud af huset. Medarbejderne oplyser, at aktiviteterne primært forgår i hverdagen, så der er tid og ro i weekenden til at slappe af eller få besøg.</p> <p>Tilsynet får oplyst, at der er en meget kærlig omgangstone mellem medarbejderne og beboerne, og der inddrages humor, når det er relevant. Medarbejderne forsøger, så vidt det er muligt, at skabe så familiære rammer i huset og særligt i forbindelse med måltiderne. Ved tilstedeværelse på fællesarealerne observerer tilsynet, at kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsats i forbindelse med beboernes hverdagsliv kan betegnes som yderst tilfredsstillende.</p>

3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	<p>Ledelse og medarbejderne oplyser, at der er relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring. Hele personalegruppen har som tidligere nævnt deltaget i et forløb med kompetenceudvikling, og der er uddannet ti nøglepersoner for at sikre forankringen af den nye viden. Nogle medarbejdere er sideløbende i gang med diplomuddannelser inden for forskellige områder. Sygeplejerskerne deltager i plejen omkring de mest komplekse beboere for at kvalificere de daglige observationer.</p> <p>Plejegruppen består overvejende af social- og sundhedsassistenter og desuden et antal social- og sundhedshjælpere, to pædagoger og aktivitetsmedarbejdere. Medarbejderne oplyser at der er et godt tværfagligt samarbejde i huset, hvor også pedellen inddrages i pædagogiske tiltag og meningsfuld beskæftigelse for beboerne. Der er også mulighed for at inddrage eksterne kompetencer ved behov, eksempelvis fysioterapeut, ergoterapeut og gerontopsykiatrien. Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling, og der afholdes systematisk MUS.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre de rette kompetencer og løbende udvikling. Medarbejderne oplever tilfredsstillende muligheder for kompetenceudvikling og føler sig fagligt klædt på til opgaverne.

3.6 FYSISKE RAMMER

Data	<p>De fysiske rammer imødekommer beboernes behov, herunder egnethed i forhold til demens. Huset er ganske nyt, og rammerne er gennemtænkt og skabt til formålet. Der er bl.a. forskellige farver på væggene, så det er nemmere at orientere sig. Der er anlagt en stor sansehøve hele vejen rundt om huset med stier, der altid leder hen til en indgang, så beboerne nemt kan finde hjem.</p> <p>Lejlighederne er lyse og indbydende. Tilsynet besøger en beboer, der giver udtryk for glæde ved at vise sin bolig frem.</p> <p>Indretning af de fysiske rammer er hensigtsmæssig og under hensyntagen til borgerne individuelle behov. Der er god stemning og atmosfære i hele huset.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget tilfredsstillende.

KONTAKT

BIRGITTE HOBERG SLOTH
PARTNER
M: 2810 5680
E: BSO@BDO.DK

Projektansvarlig
KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN
Manager
m: 2429 5032
e: kse@bdo.dk

www.bdo.dk

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en 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 godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.

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