

TILSYNSRAPPORT THISTED KOMMUNE

ÆLDRE OG SUNDHED

VIBEDAL PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

April 2018

1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Thisted Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Vibedal 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 Vibedal Plejecenter på mange måder er et velfungerende plejecenter med engagerede medarbejdere, der medvirker til trivsel for borgerne. Ledelsen har iværksat relevante tiltag med henblik på at styrke og stabilisere det faglige fundament, ligesom ledelsen er optaget af at styrke samarbejdet med de pårørende.

Det vurderes, at borgerne har mulighed for et individuelt og alsidigt hverdagsliv med rig mulighed for at deltage i aktiviteter

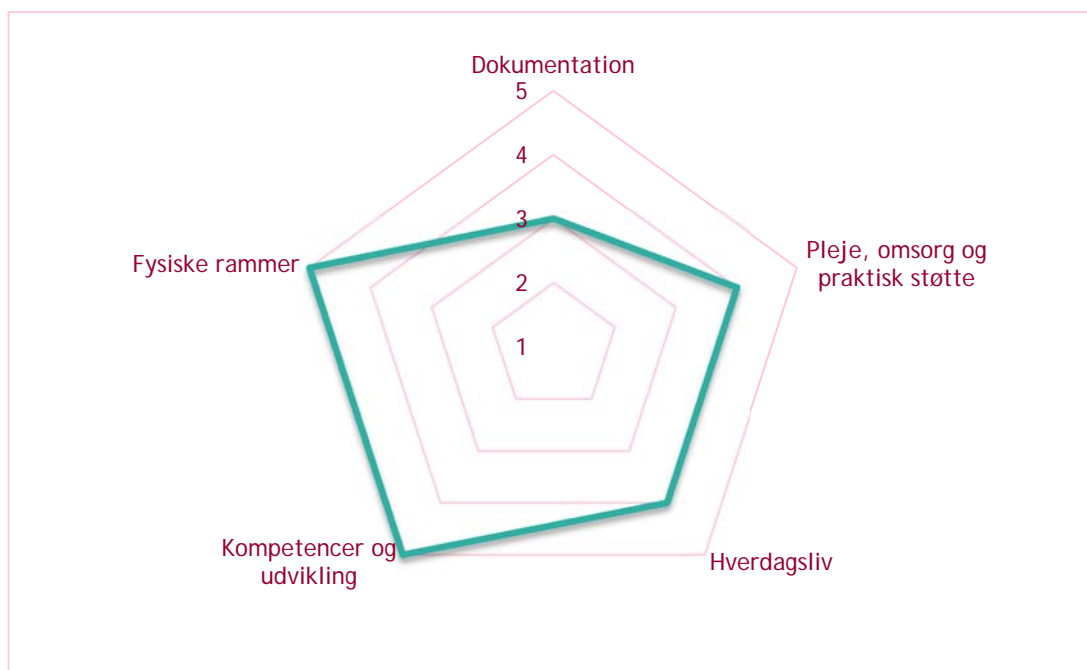
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Thisted Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med et rehabiliterende sigte og tager udgangspunkt i borgernes individuelle behov.

Det er endvidere tilsynets vurdering, at det nylig implementerede dokumentationssystem fortsat kræver ledelsesmæssig bevågenhed i hverdagen, således der opnås en systematisk og ensrettet dokumentationspraksis.

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: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Der arbejdes målrettet med implementering af Cura. Teamlederne holder kontinuerligt møde med implementeringsagenter og superbrugere. Leder oplyser, at de har mange udfordringer af teknisk karakter, der spænder ben for processen. Medarbejderne er positivt indstillede over for systemet, omend de oplever, at det er svært at få styr på, hvad der skal dokumenteres hvor.</p> <p>Dokumentationen fremstår delvist opdateret. I to tilfælde fremstår helbredsoplysninger opdateret, og i et tilfælde er helbredsoplysningerne delvist beskrevet. Der er ikke udarbejdet handleanvisninger i forhold til indsatser. I alle tre tilfælde er relevante observationer dokumenteret i forhold til problemområder og andre ydelser som fx klippekort. I to tilfælde er der påbegyndt udarbejdelse af besøgsplaner. Medarbejderne oplyser, at de fortsat har læseadgang i CSC, hvor de orienterer sig i døgnrytmeplanerne.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker generelt tilfredshed med de ydelser, de modtager. En pårørende undrer sig over, at de først skal til indflytningssamtale næsten to måneder efter indflytning, hvilket for den pårørende medfører usikkerhed om, hvorvidt medarbejderne har den fornødne viden om borgerens behov. Dette er efterfølgende drøftet med leder.</p> <p>Plejecentret arbejder på at skabe kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg. Det sker primært ved brug af dokumentation, daglige fastlagte møder, triagering og kontaktpersonsordning. Der samarbejdes med relevante fagpersoner som fx demenskoordinator og fysioterapeut.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne redegør med konkrete eksempler for, hvordan de arbejder hverdagsrehabiliterende. I en enhed har de med succes indført morgenbuffet frem for individuel servering.</p> <p>Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse. Borgerne er generelt trygge ved medarbejdernes indsats vedrørende helbreds-mæssige forhold. Dog nævner en borger og dennes pårørende, at der gik noget tid efter indflytning, før medarbejderne fik styr på borgers medicin.</p> <p>Der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard, både i boligerne og på fællesarealer.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Borgerne er yderst tilfredse med udbuddet af aktiviteter. Blandt andet nævnes cykelture og erindringsdans. Klippe-kortsordningen er velimplementeret og varetages systematisk af to medarbejdere med pædagogisk baggrund.</p> <p>Borgerne oplever at være selvbestemmende i forhold til døgnrytme samt til- og fravalg af fællesskab og aktiviteter.</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med madens kvalitet. De beskriver middagsmåltidet som hyggeligt, men to borgere savner medarbejdernes deltagelse i måltidet om aftenen. Medarbejderne har relevante faglige overvejelser omkring rammerne for måltidet, og der er iværksat konkrete tiltag med henblik på at sikre en god ernæringstilstand for borgerne. Blandt andet tilbydes borgerne snacks med mere fra en kræsevogn om eftermiddagen.</p>

	Borgere og pårørende oplever, at der er en god omgangstone på plejecentret. Medarbejderne redegør for, hvad de lægger vægt på for at sikre en respektfuld kommunikation og en værdig tilgang til borgerne. Dette understøttes af tilsynets observationer.
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelse og medarbejderne har relevante faglige kompetencer. Der er fra ledelsens side et ønske om at ansætte flere social- og sundhedsassistenter på sigt, henset til øget kompleksitet i borgernes behov. Der er aktuelt ansat tre sygeplejersker. Medarbejderne oplever at være godt fagligt klædt på, og de oplyser, at de er gode til at inddrage hinandens kompetencer. Der er et godt samarbejde mellem faggrupperne og gode muligheder for faglig sparring, blandt andet på teammøderne. Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling og har blandt andet været på kursus i palliation og TOBS.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. De fysiske rammer imødekommer borgernes behov, herunder egnethed i forhold til demens. Der er overalt gode muligheder for at opholde sig i større eller mindre grupper. Indretning af de fysiske rammer er hensigtsmæssig og indbyder flere steder til aktivitet. Fx er der opsat træningsmaskiner rundt omkring, og tilsynet observerer, at flere borgere benytter disse uopfordret. Der er god stemning og atmosfære.
Årets tema: "I sikre hænder"	Leder oplyser, at hun har bedt om udsættelse af projekt "I sikre hænder" på grund af den omfattende udskiftning af medarbejdere. De arbejder pt. med tryksårspakken. Medarbejderne oplyser, at de følger retningslinjerne fra Styrelsen for patient-sikkerhed, og borgerne er blevet Braden scoret. I dagligdagen arbejder de ud fra metoden HUSK. Medarbejderne er meget positive over for projektet og oplyser, at de har fået øget fokus på den forebyggende indsats. De holder opfølgende møder med en konsulent på projektet, hver anden uge.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet bemærker og anerkender, at ledelsen har iværksat konstruktive og relevante tiltag med henblik på at styrke medarbejdernes trivsel og det faglige fundament på Vibedal.
Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og implementeringsteamet sammen med medarbejderne fortsætter den systematiske implementering af Cura 2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sammen med medarbejderne iværksætter tiltag, der styrker et systematisk samarbejde med pårørende, blandt andet ved indflytning. 3. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne fortsat har fokus på borgernes oplevelse af måltidet, særligt om aftenen.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Vibedalvej 1, Thisted
Leder
Ruth Siersbæk
Antal pladser
62 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 9. april 2018, kl. 12.45 - 15.00
Deltagere i interviews
Leder, tre borgere, to pårørende og tre medarbejdere
Tilsynsførende
Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder har været ansat på Vibedal siden 1. maj 2017. Leder oplyser, at der har været omfattende udskiftning i medarbejdergruppen gennem de seneste år. Leder har derfor fokus på medarbejdertrivsel og styrkelse af det fælles faglige grundlag. Der er blandt andet iværksat et forløb med VISO vedrørende indsatsen i forhold til borgere med demenslidelse, herunder også pårørendesamarbejde, og der er tilrettelagt et forløb med eksterne konsulenter vedrørende Social Kapital og kultur. Leder vurderer, at medarbejdertrivsel er opadgående, hvilket et markant faldende sygefravær peger i retning af.</p> <p>Endvidere oplyser leder, at de har haft 8-9 dødsfald i sidste måned, hvilket betyder, at der er tilsvarende antal nye borgere på vej. Leder oplever generelt en øget kompleksitet i borgernes behov og oplyser i den forbindelse, at det er en udfordring at rekruttere kvalificerede medarbejdere.</p> <p>Vibedal har på dagen for tilsynet også fået uanmeldt besøg af Arbejdstilsynet.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
<p>Adspurgt oplyser medarbejderne, at de ikke har modtaget undervisning i mundpleje, men at de generelt har et meget velfungerende samarbejde med Omsorgstandplejen.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de udarbejder livshistorier eller opfordrer de pårørende til det, og at de er opmærksomme på at dokumentere, hvis borger ikke ønsker det.</p> <p>Ifølge leder har der siden sidste års tilsyn været fokus på at løfte kvaliteten omkring mad og måltider.</p>

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 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.

