

Tilsynsrapport
Viborg Kommune

Ældre- og Plejecentre
Pleje- og Omsorgscenter Birkegården

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2018

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Viborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Pleje- og Omsorgscenter Birkegården. 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 Pleje- og Omsorgscenter Birkegården er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som

Meget tilfredsstillende

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende ud fra de givne vilkår med implementeringen af Nexus. Ledelse og medarbejdere arbejder målrettet og struktureret med implementering, og tilsynet vurderer, at plejecentret med en mindre indsats kan sikre, at dokumentationen bliver fyldestgørende.

Kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand, som tager afsæt i en rehabiliterende tankegang, vurderer tilsynet er meget tilfredsstillende. Derudover vurderes det, at plejecentrets indsats for at skabe mulighed for et individuelt og meningsfyldt hverdagsliv for stedets borgere kan betegnes som særdeles tilfredsstillende.

Tilsynet vurderer endvidere, at medarbejdernes samlede kompetencer i relation til målgruppen samt muligheder for videre udvikling af kompetencer er meget tilfredsstillende.

Plejecentrets fysiske rammer er hensigtsmæssige og tilpasset målgruppens behov på meget tilfredsstillende vis.

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.

Tilsynet er altid et øjebliksbillede og skal vurderes ud fra dette.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

Tilsynet har ingen anbefalinger.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Anlægsgade 2, 7850 Stoholm
Leder
Vibeke Ebbesen
Antal boliger
28 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 22. oktober 2018, kl. 10.30 - 13.45
Tilsynets deltagerkreds
Tilsynet interviewede: Leder, tre borgere, centersygeplejerske og to 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 Elsebeth Hummelgaard, sygeplejerske og MPG

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Leder har været fraværende i en længere periode, men er nu tilbage og i gang med at samle op på løse ender. Leder har ledelsesansvaret for to plejecentre, og der er pr. 1. juni ansat en teamleder, som sammen med leder er i færd med at afdække sit kommende funktionsområde.</p> <p>Siden seneste tilsyn har centret arbejdet med at indføre tavlemøder, og siden juni har fokus været rettet mod implementering af Nexus.</p> <p>Leder oplyser, at centret har en stabil medarbejdergruppe, dog har leder opmærksomhed på sygefraværet, der har været stigende, hvorfor medarbejdere melder sig syge til leder, så hun hurtigt kan følge op. Dette initiativ har indtil nu, sammen med "trivselsrunder" på teammøder, haft positiv effekt på fraværet.</p> <p>Anbefalinger fra seneste tilsyn er ikke aktuelle, da centret har implementeret nyt omsorgssystem.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet har ingen anbefalinger.

3.2 DOKUMENTATION

Data	<p>Dokumentationen på tre borgere er gennemgået. Centersygeplejersken oplyser, at dokumentationen foregår på tablets og så vidt muligt hos borgerne. Centersygeplejersken fremviser skema, som bruges til at systematisere arbejdet med at få lagt oplysninger ind i Nexus, hvilket der er afsat tid til i hverdagen.</p> <p>Døgnrytmeplanerne er opdaterede, handleanvisende og tager afsæt i borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk støtte. Der er udarbejdet relevante og fyldestgørende handleanvisninger og udført målinger, hvor dette er en del af handleanvisningen. Generelle oplysninger, og herunder helbredsoplysninger, er udfyldte og opdaterede. I et enkelt tilfælde mangler kontaktoplysninger.</p> <p>Dokumentationen er formuleret i et fagligt og professionelt sprog.</p> <p>Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser. Medarbejderne oplever ikke, at de er helt i mål med implementeringen af Nexus endnu, men at det går den rette vej, og de har god hjælp af hinanden i processen.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende, der arbejdes systematisk med implementering af Nexus, og de få mangler, der findes, kan rettes med en mindre indsats af ledelse og medarbejdere.

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	<p>Borgerne oplever, at den hjælp, de modtager til personlig pleje, omsorg og praktisk bistand, svarer til deres behov og ønsker. De er ligeledes trykke ved den indsats, der ydes i forhold til deres sundhedsmæssige problemstillinger.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og rengøringsstandarden findes overalt forsvarlig.</p>
-------------	--

	<p>Kontinuiteten for borgeren sikres bl.a. gennem indflytningsamtale, faste kontaktpersoner og medarbejdernes overblik over alle borgere på plejecentret.</p> <p>Centret er fortsat i gang med at implementere elementer fra projektet ”I sikre hænder” i dagligdagen. Som en del af dette afholdes daglige tavlemøder, hvor medarbejderne foretager dagens planlægning ud fra borgernes aktuelle behov og tilstand. Borgere, hvor medarbejderne har registreret ændringer i funktionsniveau, triageres i samarbejde med centrets sygeplejersker.</p> <p>Plejhjemslægen kommer på centret hver anden uge, og leder beskriver samarbejdet som godt og givende i forhold til kontinuitet og faglighed.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvorledes hjælp og støtte til borgerne gives med et rehabiliterende sigte, og de kan berette om borgere, som er blevet delvist selvhjulpne efter en målrettet indsats.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende og med udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang, som er tilpasset den enkelte borgers behov.

3.4 HVERDAGSLIV

Data	<p>Borgerne oplever, at udbuddet af aktiviteter er varierede og særdeles tilfredsstillende. De vælger frit, om de ønsker at deltage i aktiviteterne eller hellere vil tilbringe en hyggestund i egen bolig. På tilsynsdagen er der gang i et spil boccia, som har god opbakning fra centrets borgere.</p> <p>Der er ansat en medarbejder i fleksjob, som tilbyder forskellige aktiviteter - både planlagte, men også spontane, som fx en tur ud at gå. Centret kan også ad hoc tilkalde en musikterapeut, som så kommer og spiller for borgerne.</p> <p>Klippekort er implementeret og anvendes til individuelle ønsker og mere grupperelaterede aktiviteter, som fx Oktoberfest, hvilket flere af borgerne ser frem til.</p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med maden, som de oplever varieret og velsmagende. Diætisten kommer jævnligt på centret og rådgiver medarbejderne i forhold til konkrete borgeres ernæringsproblematikker, ligesom centret har ansat ernæringsassistent, som følger op med ernæringsrigtige måltider.</p> <p>Medarbejderne har stor opmærksomhed på, at skabe rammerne for det gode måltid, bl.a. ved at spise sammen med borgerne, gøre noget ekstra ud af anretning og borddækning og ved at skabe ro om måltidet.</p> <p>Kommunikation og adfærd er overalt respektfuld og anerkendende, og medarbejderne er meget bevidste om deres rolle i, at borgerne oplever et godt hverdagsliv, bl.a. gennem en rolig start på dagen.</p>
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsats i forbindelse med borgernes hverdagsliv kan betegnes som særdeles tilfredsstillende.

3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	<p>Ledelse og medarbejderne vurderer, at medarbejdernes samlede kompetencer svarer til borgernes behov for pleje, omsorg og praktisk bistand. Medarbejderne har alle deltaget i Viborg Kommunes kursus i rehabilitering, og leder oplyser, at flere medarbejdere deltager i kurser, der er udbudt i demens, psykiatri og palliation i løbet af vinteren.</p>
-------------	--

	<p>Medarbejderne oplever at kunne få både intern og ekstern faglig sparring ved behov, og både ledere og medarbejdere giver udtryk for at have et godt samarbejde med hjemmesygeplejen og ressourcefunktioner, såsom akutteam, sårsygeplejerske m.v. Medarbejderne tilbydes MUS og oplever gode muligheder for løbende kompetenceudvikling.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret er meget tilfredsstillende og svarer til borgernes behov. Der er et stort ledelsesmæssigt fokus på at opkvalificere medarbejderne i forhold til kommende krav og forventninger.</p>

3.6 FYSISKE RAMMER

Data	<p>De fysiske rammer fremstår lyse, hyggelige og velindrettede med opmærksomhed på borgernes behov. Bl.a. giver de åbne køkkener på afdelingerne gode muligheder for, at borgerne kan følge med i køkkenmedarbejdernes aktiviteter og selv være deltagende, såfremt de har lyst og mulighed.</p> <p>Der observeres overalt en god stemning og atmosfære samt et aktivt miljø på fællesarealer, som også benyttes af udefrakommende borger.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget tilfredsstillende og imødekommer borgernes behov.</p>

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

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

