Årsrapport plejecentre 2018

Viborg Kommune

Februar 2019

INDHOLD

1. Overordnet resultat 3
   - 1.1 Definition samt score på vurderingsskala 3
   - 1.2 Samlet konklusion 4
   - 1.3 Overordnet vurdering på tværs af plejecentre 5
   - 1.4 Anbefalinger 7
   - 1.5 Resume af Anbefalinger 9
2. Formål og metode 12
   - 2.1 Formål 12
   - 2.2 Metode 12
   - 2.3 Tilsynets tilrettelæggelse 13

Indledning

BDO har på vegne af Viborg Kommune i 2018 gennemført uanmeldte tilsyn på kommunes 20 plejecentre, hvoraf fem er friplejehjem.

På baggrund af tilsynene har BDO udarbejdet en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremadrettede indsatsområder.

Rapporten er opbygget således, at læseren på første side præsenteres for en kort, overordnet vurdering for tilsynene samt de overordnede resultater præsenteret ud fra en overskuelig vurderingsskala. Denne efterfølges af tilsynets samlede konklusion på tværs af kommunens plejecentre, herunder en opsummering af anbefalinger – ligeledes på tværs af centrene.

Afsnit 2. indeholder oplysninger om, hvorledes tilsynet er opbygget, formålet med tilsynet samt BDO's tilsynsmanual.



"Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.

1. OVERORDNET RESULTAT

1.1 DEFINITION SAMT SCORE PÅ VURDERINGSSKALA

Tilsynssted	Tilsynsresultat	Definition af resultat
Klejtrup Friplejehjem, Kløverbakken Klejtrup Friplejehjem, Blåbærhaven Friplejehjemmet, Sct. Kjeldsgården Skovvænget - Demensboliger	**Særdeles tilfredsstillende**	Bedømmelsen *særdeles tilfredsstillende* opnås, når forholdende kan karakteriseres som fremragende, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Frederiks Friplejehjem Plejecenter Birkegården Plejecenter Møllehuset Plejecenter Blichergården Friplejehjemmet Nordstjernen Plejecenter Kildehaven Plejecenter Toftegården Plejecenter Kildedalscentret Plejecenter Pensionistgården Plejecenter Højvangen Skovvænget – Alm. plejeboliger Plejecenter Åbrinken Plejecenter Overlundsgården Plejecenter Liselund Plejecenter Skovgården Sjørup Ældrecenter	**Meget tilfredsstillende**	Bedømmelsen *meget tilfredsstillende* opnås, når forholdende kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt nemt vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Ingen	**Tilfredsstillende**	Bedømmelsen *tilfredsstillende* opnås, når forholdende kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Ingen	**Mindre tilfredsstillende**	Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.

Ingen	**Ikke tilfreds-stillende**	Bedømmelsen *ikke tilfredsstillende* opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet, samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

1.2 SAMLET KONKLUSION

BDO har på vegne af Viborg Kommune gennemført uanmeldte tilsyn på Viborg Kommunes 20 Plejecentre i år 2018. På baggrund af det indsamlede datamateriale, interviews og de efterfølgende analyser heraf er tilsynet nået frem til følgende konklusion:

- 4 plejecentre har opnået vurderingen *Særdeles tilfredsstillende*
- 16 plejecentre har opnået vurderingen *Meget tilfredsstillende*

Samlet set tegner der sig et billede af, at Viborg Kommunes plejecentre generelt er meget velfungerende, og at der arbejdes målrettet med kommunens aktuelle og relevante udviklingsområder.

Det er tilsynets vurdering, at der i forbindelse med dokumentation, arbejdes målrettet og konstruktivt med implementeringen af Nexus og FSIII (Fælles Sprog 3). Set i lyset af den igangværende proces, vurderes dokumentationen, samlet set, til at være tilfredsstillende, om end der i sagens natur er en del mangler.

Pleje, omsorg og praktisk bistand leveres efter en god faglig standard, og med udgangspunkt i borgernes aktuelle behov. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan de tilrettelægger plejen ud fra et rehabiliterende sigte. Borgerne er tilfredse med de ydelser de modtager og oplever en høj grad af tryghed.

Tilsynet vurderer, at borgerne tilbydes et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Der er på de fleste plejecentre et varieret udbud af aktiviteter og borgerne inddrages aktivt i hverdagslivet. Der er fokus på at skabe hensigtsmæssige rammer for måltidet, som hovedparten af borgerne vælger at indtage i fællesskabet. Borgerne er generelt tilfredse med maden.

Tilsynet har overalt observeret en god omgangstone og en respektfuld adfærd.

Det vurderes, at medarbejdernes kompetencer modsvarer borgernes behov, og der er gode muligheder for faglig udvikling. Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde på de enkelte plejecentre med andre fagpersoner og samarbejdspartnere som fx diætist, demenskoordinator og akutteam, inddrages ved behov.

De fysiske rammer er gennemgående velfungerende og understøtter borgerne trivsel og behov. Enkelte steder er der iværksat ombygning med henblik på at sikre, at alle boliger er tidssvarende.

1.3 OVERORDNET VURDERING PÅ TVÆRS AF PLEJECENTRE

På baggrund af en tværgående analyse af tilsynsrapporterne fra 2018 er BDO kommet frem til følgende vurdering:

Aktuelle vilkår og status

Ledere og medarbejdere er gennemgående optagede af implementeringen af Nexus og FSIII. Desuden er ledelsesorganiseringen på de kommunale plejecentre under forandring, grundet en central beslutning om at nedlægge koordinatorfunktionen og ansætte teamledere i stedet for. Blandt de ledere, der varetager ledelsen for flere plejecentre, er der fokus på at udnytte medarbejderressourcerne på tværs af centrene og samtidig styrke mulighederne for faglig udvikling.

Enkelte plejecentre har endvidere fokus på særlige pårørendeindsatser, og andre arbejder målrettet med medarbejdertrivsel. Enkelte plejecentre udfordres af et forholdsvis højt sygefravær, men generelt er der stabilitet i medarbejdergrupperne.

Flere ledere forudser en udfordring i, at borgernes behov bliver mere komplekse samtidig med, at det bliver vanskeligere at rekruttere kvalificerede medarbejdere.

Dokumentation

Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes målrettet med implementeringen af Nexus og FSIII. Implementeringsplanen følges og der er på de enkelte plejecentre skabt hensigtsmæssige rammer for processen. Blandt andet er der sat tid af til at overføre og opdatere data, og der pågår undervisning og sidemandsoplæring. På trods af de udfordringer, der altid vil være forbundet med implementering af et nyt system, forholder medarbejderne sig generelt konstruktivt til processen. Flere steder oplyses det, at rejseholdet har været en god hjælp.

Tilsynet har gennemgået stikprøver af dokumentationen hos tre borgere på hvert plejecenter. De vurderinger tilsynet er kommet frem til, skal ses i lyset af den igangværende implementeringsproces.

Generelle oplysninger, herunder borgernes overordnede helbredsoplysninger er delvis opdaterede. Borgernes behov for pleje og omsorg over døgnet er i langt de fleste tilfælde beskrevet fyldestgørende, handleanvisende og med afsæt i borgerens helhedssituation og ressourcer. I nogle tilfælde er beskrivelserne mangelfulde for dele af døgnet og enkelte steder bør det uddybes hvad et tilsyn i nattetimerne indebærer.

Der er i varieret omfang oprettet indsatser i relation til tilstande og i nogle tilfælde handleanvisninger. Nogle steder, er dette næste trin i implementeringsprocessen, hvilket også er afhængigt af tilsynstidspunktet.

Overalt er dokumentationen formuleret i et fagligt og professionelt sprog. Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i daglig praksis og understøtter de faglige overvejelser.

Pleje, omsorg og praktisk bistand

Tilsynet vurderer, at borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser samt praktisk hjælp, der svarer til deres behov. Indsatsen tilrettelægges i vid udstrækning under hensyntagen til borgernes ønsker og vaner. Borgerne er tilfredse med de ydelser de modtager og de oplever en høj grad af tryghed. Tilsynet har enkelte steder talt med pårørende, der ligeledes er tilfredse og trygge ved den indsats, der ydes i forhold til borgernes behov.

Pleje, omsorg og praktisk bistand leveres efter en god faglig standard. Medarbejderne sikrer, at borgernes behov imødekommes med afsæt i deres helhedssituation. Den daglige indsats tilrettelægges ved morgenmøder eller ved tavlemøder, hvor borgernes aktuelle situation gennemgås og opgaverne fordeles med udgangspunkt i medarbejdernes kompetencer. Der afholdes indflytningssamtaler og borgerne tildeles faste kontaktpersoner. Borgernes helhedstilstand og behov drøftes løbende fx ved tværfaglige borgermøder

eller teammøder. I forhold til sundhedsfremme og forebyggelse, anvendes konkrete faglige redskaber som fx TOBS.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan den individuelle pleje tilrettelægges og leveres ud fra et rehabiliterende sigte, hvilket også afspejles i dokumentationen. Tilsynet vurderer, at den rehabiliterende tankegang er en integreret del af medarbejdernes tilgang til opgaveløsningen.

Hverdagsliv

Tilsynet vurderer, at borgerne tilbydes et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Borgernes til- og fravalg respekteres, fx i forhold til deltagelse i aktiviteter og fælles måltider.

Der er generelt et varieret udbud af aktiviteter, der primært varetages af særlige aktivitetsmedarbejdere og/eller frivillige. Udover fastlagte aktiviteter, er medarbejderne opmærksomme på at gribe de muligheder, der opstår for spontane aktiviteter og samvær. Klippekortsordningen er velimplementeret og anvendes ud fra borgernes individuelle ønsker.

Flere plejecentre har forskellige variationer af dyrehold, hvilket ifølge medarbejderne, er til glæde for borgerne.

Borgerne er overordnet meget tilfredse med maden, og de fleste vælger at spise hovedmåltiderne i fællesskabet. Medarbejderne har fokus på at skabe hensigtsmæssige rammer for måltidet og redegør for, hvordan de sikrer, at måltidet afvikles i en rolig atmosfære. Måltiderne planlægges så der altid er medarbejdere, der sidder med ved bordet eller spiser sammen med borgerne. Udover at hjælpe borgerne, er medarbejderne bevidste om deres rolle i at understøtte det sociale aspekt, der ofte lægger til grund for, at borgerne vælger at spise sammen. Tilrettelæggelsen af måltiderne tilgodeser desuden, i varierende omfang, det rehabiliterende perspektiv. Dels er borgerne flere steder inddraget i borddækning, afrydning med mere og dels serveres maden de fleste steder så borgernes selv kan tage fra skåle og fade. Enkelte steder har tilsynet observeret, at fx morgenmaden anrettes på en buffet.

Medarbejderne kan redegøre for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen med borgerne. Tilsynet har overalt observeret en god omgangstone og en respektfuld adfærd.

Kompetencer og udvikling

Tilsynet vurderer, at medarbejdernes samlede kompetencer på de enkelte plejecentre, imødekommer borgernes behov, og der er overordnet gode muligheder for faglig sparring. Lederne er opmærksomme på at skabe hensigtsmæssige rammer for læring og et velfungerende tværfagligt samarbejde medvirker til, at faglig sparring indgår som en naturlig del af samarbejdet i dagligdagen og på relevante møder. Plejecentrene benytter desuden muligheden for at inddrage andre fagpersoner og samarbejdspartnere som fx diætist, demenskoordinator og akutteam.

Der er ligeledes gode muligheder for kompetenceudvikling og flere steder fremhæves undervisning ved plejehjemslæger som et udbytterigt tiltag, ligesom centersygeplejerskerne forestår undervisning ved behov. Medarbejderne kommer jævnligt på kurser, og aktuelt har de fleste deltaget i det rehabiliteringskursus, som er en del af kommunens kompetenceudviklingsplan. Nogle medarbejdere har desuden været på eller tilmeldt sig fagmoduler indenfor palliation, demens og psykiatri.

Tilsynet er alle steder blevet mødt af engagerede ledere og medarbejdere.

De fysiske rammer

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer generelt er velegnede og imødekommer borgernes behov. Enkelte steder er der iværksat ombygning af boenheder, da disse er utidssvarende. Borgerne er tilfredse med deres boligforhold både egen bolig og benyttede fællesarealer.

Fællesrum og arealer er samlet set indbydende og hensigtsmæssigt indrettet. Der er mulighed for at opholde sig i større eller mindre grupper og flere steder er der flytbare skærme. Tilsynet har observeret, at borgerne ofte opholder sig i fællesrummene, særligt omkring måltider og aktiviteter, og der er gennemgående en god atmosfære.

Der er de fleste steder ligeledes indbydende udendørsarealer med mulighed for ophold, samvær og aktiviteter.

1.4 ANBEFALINGER

Tilsynet har givet i alt 24 anbefalinger der fordeler sig på 20 af kommunens plejecentre.

Nedenfor ses fordelingen af anbefalingerne inden for de fem temaer ved 2017 tilsynene.

	Dokumentation	Pleje, omsorg og praktisk bistand	Hverdagsliv	Kompetencer og udvikling	Fysiske rammer	Anbefalinger i alt
Klejtrup Friplejehjem, Kløverbakken	1					1
Klejtrup Friplejehjem, Blåbærhaven	1					1
Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgården						0
Skovvænget - Demensboliger						0
Frederiks Friplejehjem	1					1
Plejecenter Birkegården						0
Plejecenter Møllehuset	1					1
Plejecenter Blichergården	1					1
Friplejehjemmet Nordstjernen	1					1
Plejecenter Kildehaven	1		2			3
Plejecenter Toftegården	1					1
Plejecenter Kildedalscentret	1					1
Plejecenter Pensionistgården	2					2
Plejecenter Højvangen	1					1
Skovvænget – Alm. plejeboliger	1			1		2
Plejecenter Åbrinken	1					1
Plejecenter Overlundsgården	1					1
Plejecenter Liselund			1			1
Plejecenter Skovgården	1		1			2
Sjørup Ældrecenter	1		2			3
I alt	17	0	6	1	0	24

Dokumentation

Tilsynet har givet 17 anbefalinger vedrørende temaet Dokumentation.

Gennemgående går anbefalingerne på at fastholde fokus på den målrettede indsats i forbindelse med implementering af Nexus og FSIII, således dokumentationen bliver fuldt ud opdateret og sammenhængende. Enkelte steder har tilsynet desuden anbefalet, at det uddybes i dokumentationen, hvad et tilsyn i natteti-merne indebærer. På et plejecenter er der givet en anbefaling vedrørende opbevaring af personfølsomme data.

Hverdagsliv

Tilsynet har givet 6 anbefalinger vedrørende temaet Hverdagsliv.

På to plejecentre, har tilsynet anbefalet øget opmærksomhed på borgernes forventninger til udbud og variation af aktiviteter. På to plejecentre, anbefales det at gå i dialog med leverandøren omkring større variation af maden. På et plejecenter, anbefales det, at leder og medarbejderne drøfter tiltag, der kan sikre ro omkring måltidet i alle enheder. Endelig anbefales et plejecenter at sætte øget fokus på at formidle kontakt borgerne imellem på tværs af enhederne.

Kompetencer og udvikling

Tilsynet har givet 1 anbefaling vedrører temaet Kompetencer og udvikling.

På et plejecenter anbefales ledelsen og medarbejderne fortsat fokus på samarbejdskultur og omgangstone blandt medarbejderne.

1.5 RESUME AF ANBEFALINGER

På de følgende sider præsenteres et resumé af tilsynets anbefalinger til hvert plejecenter.

Plejecenter	Anbefalinger
Klejtrup Friplejehjem, Kløverbakken	• Tilsynet anbefaler, at leder i samarbejde med medarbejderne fortsætter en systematisk implementeringsproces af Nexus med fokus på opdatering af helbredsoplysninger og tilstande. Endvidere kan tilsyn i nattetimerne specificeres yderligere i døgnrytmeplanerne.
Klejtrup Friplejehjem, Blåbærhaven	• Tilsynet anbefaler, at det i døgnrytmeplanerne uddybes, hvad et tilsyn i nattetimerne indebærer.
Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgården	• Tilsynet har ingen anbefalinger.
Skovvænget Demensboligerne	• Tilsynet har ingen anbefalinger.
Frederiks Friplejehjem	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementeringen af Nexus – herunder ajourføring af døgnrytmeplaner, så borgernes plejebehov for hele døgnet fremgår samt opfølgning på borgernes handleanvisninger.
Plejecenter Birkegården	• Tilsynet har ingen anbefalinger.
Plejecenter Møllehuset	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fortsætter den systematiske og målrettede implementering af Nexus, herunder opdatering af det materiale, som er kopieret fra Care.
Plejecenter Blichergården	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fortsætter den systematiske og målrettede implementering af Nexus med yderligere fokus på dokumentation af helbredsoplysninger og handleanvisninger.
Friplejehjemmet Nordstjernen	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fortsat arbejder målrettet med at dokumentationen bliver fyldestgørende og sammenhængende med udgangspunkt i borgernes ressourcer.
Plejecenter Kildehaven	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementering af Nexus, herunder opdatering af helbredsoplysninger, ajourføring af døgnrytmeplaner, så borgernes plejebehov for hele døgnet fremgår, samt udarbejder relevante handleanvisninger. • Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fokuserer på udbuddet og variationen af aktiviteter med henblik på i højere grad at kunne tilbyde borgerne et mere aktivt hverdagsliv. • Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere indleder en dialog med leverandøren om mulighed for større variation af maden.

Plejecenter Toftegården	• Tilsynet anbefaler, at døgnrytmeplaner i alle tilfælde er opdateret i forhold til borgers aktuelle helbredstilstand og beskrivelse af behov for hjælp til natten udfoldes.
Plejecenter Kildedalscentret	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere i Nexus beskriver borgernes plejebehov over hele døgnet.
Plejecenter Pensionistgården	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder implementering af Nexus således, at der fremadrettet sikres sammenhæng mellem døgnrytmeplaner, hvor borgernes plejebehov for hele døgnet fremgår - borgernes helbredsoplysninger og relevante handleanvisninger. • Tilsynet anbefaler, at al personfølsom dokumentation opbevares aflåst.
Plejecenter Højvangen	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fortsætter den systematiske og målrettede implementering af Nexus med yderligere fokus på fyldestgørende beskrivelse af borgers plejebehov over hele døgnet.
Skovvænget Alm. plejeboliger	• Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejderne fortsætter den systematiske og målrettede implementering af Nexus og FS III med yderligere fokus på beskrivelse af borgernes ressourcer og handleplaner. • Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejderne fortsat har fokus på samarbejdskultur og omgangstone blandt medarbejderne.
Plejecenter Åbrinken	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementeringen af Nexus og fortsat arbejder målrettet med at få relevante borgeroplysninger oprettet i systemet.
Plejecenter Overlundsgården	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fortsætter den systematiske og målrettede implementering af Nexus med yderligere fokus på dokumentation af helbredsoplysninger samt opdatering af døgnrytmeplaner.
Liselund Plejecenter	• Tilsynet anbefaler, at ledelsen sammen med medarbejderne drøfter, om de kan iværksætte yderligere tiltag for at sikre ro omkring måltiderne i alle enheder.
Plejecenter Skovgården	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementering af Nexus – herunder opdatering af borgernes helbredsoplysninger og øvrige generelle oplysninger. • Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere afstemmer borgernes ønsker med plejecentrets muligheder for flere aktiviteter i hverdagen.
Sjørup Ældrecenter	• Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementering af Nexus – herunder ajourføring af døgnrytmeplaner, så borgernes plejebehov for hele døgnet fremgår samt opdatering af borgernes helbredsoplysninger. • Tilsynet anbefaler, at medarbejderne er opmærksomme på at formidle kontakt på tværs af enhederne mellem kognitivt friske borgere, som kan profitere af hinandens selskab.

	• Tilsynet anbefaler, at borgernes ønsker og evt. kritikpunkter vedr. maden indgår i dialogen med leverandøren af plejecentrets mad.

2. FORMÅL OG METODE

2.1 FORMÅL

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse, at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

2.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som borgerne modtager på plejecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

2.3 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttes og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af borgerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra plejecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig eller socialfaglig baggrund.

KONTAKT

PARTNERANSVARLIG
BIRGITTE HOBERG SLOTH
Partner
m: 2810 5680
e: bsq@bdo.dk

PROJEKTANSVARLIG
KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN
Manager

Mobil: +45 24 29 50 32
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.