

Tilsynsrapport Næstved Kommune

Sundhed og Ældre
Omsorgsboligerne Kildegårdsvej

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2020

1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om omsorgsboligerne og tilsynet
Navn og Adresse: Omsorgsboligerne, Kildegårdsvej 3-7, 4736 Karrebæksminde
Leder: Elisabeth Kjær Johannesen
Antal boliger: 35
Dato for tilsynsbesøg: Den 1. oktober 2020
Tilsynet indledt med: Ledelsen
Interview med: To borgere og to medarbejdere
Tilsynet har gennemgået dokumentation for: To borgere.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Næstved Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på omsorgsboligerne Kildegårdsvej. 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 omsorgsboligerne Kildegårdsvej er velfungerende, og har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan den nye organisering vil understøtte arbejds gange og struktur og styrke den faglige kvalitet i opgaveløsningen.

2.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til centrets fremadrettede udvikling:

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen har fokus på implementering af arbejds gange og struktur i forhold til dokumentationspraksis, så det sikres, at tilstande, handlingsanvisninger og døgnrytmeplaner konsekvent er opdateret og aktuelle.

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Omsorgsboligerne har ikke haft tilfælde med COVID-19, og har fast procedure for test af borgere og medarbejdere med symptomer. Teamleder har løbende orienterer medarbejdere og pårørende ved nye retningslinjer og tiltag, og besøgsrestriktioner er ophævet, så pårørende må komme på besøge - dog uden at tage ophold i fællesrum. Der er oplært medarbejdere i distriktet som tester for COVID-19, og alle medarbejdere er lige blevet testet.

Kildesgårdsvej har over en længere periode haft en del ledige boliger, men de har haft mange indflytninger hen over forår og sommer, så alle boliger nu er udlejet, og hvor der samtidig ses en stigende kompleksitet i målgruppen. Organisatorisk er der igangsat en ansættelsesproces, blandt andet søges fast sygeplejerske, men hvor de i overgangsfasen forsøger at få fast personale tilknyttet, og sygeplejefaglige opgaver varetages af sygeplejerske fra ude team.

Teamleder kommer et par dage om ugen og har opfølgning og drøftelser med medarbejderne og deltager i de faste metamøder.

Leder oplyser, at der generelt har været udfordringer omkring deres dokumentationspraksis på tværs af alle fire distrikter, og at der er ved at blive udarbejdet ny vejledning til Nexus.

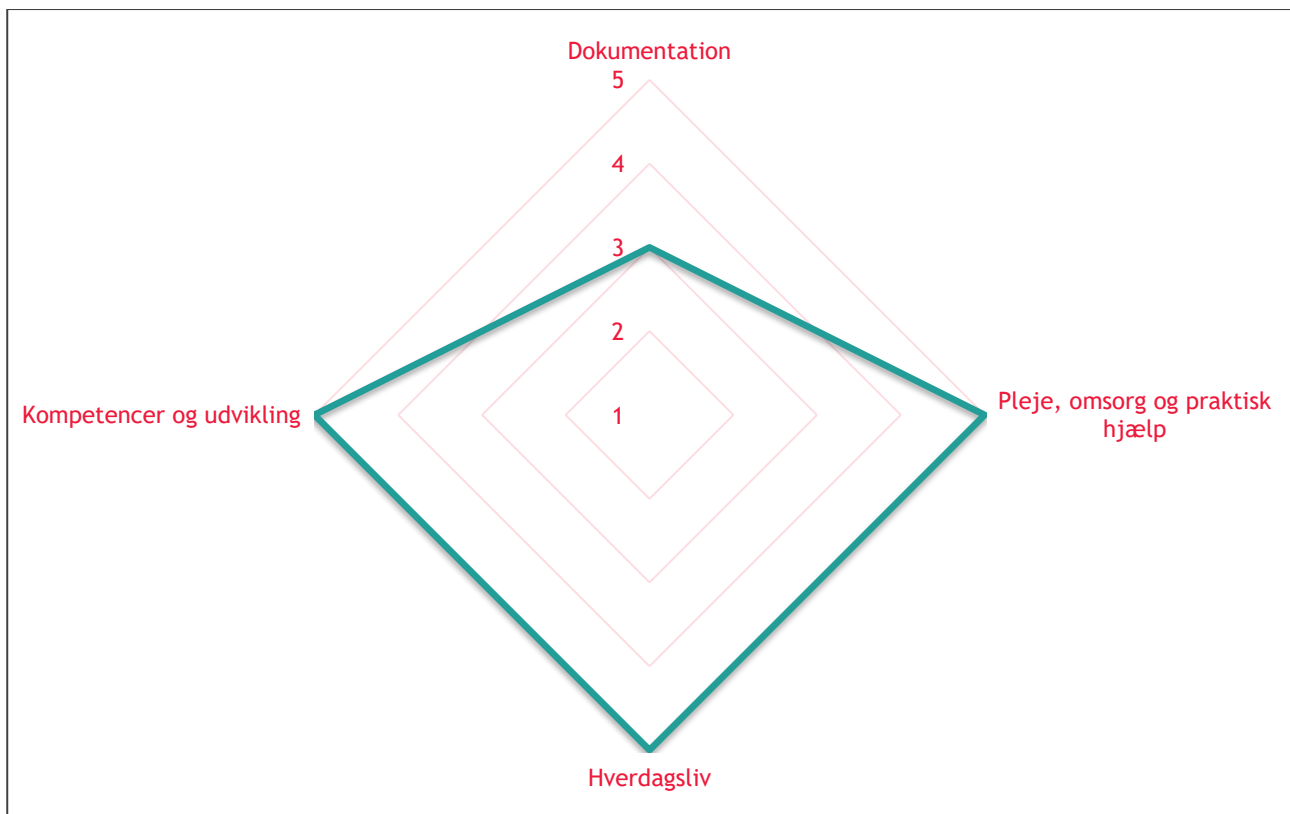
Opfølgning på sidste tilsyn

Som opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn, har Corona og den forestående strukturændring vanskeliggjort arbejdet med at sikre struktur og arbejdsgange i dokumentationens praksis. Der har generelt været fokus på rengøringsstandarden i boligerne, og der er ansat rengøringsmedarbejder, men det er fortsat medarbejderne, som skal rengøre hjælpemidler.

2.4 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne i middel grad lever op til indikatorerne. Dokumentation er i middel grad tilfredsstillende og har mangler på flere områder. Generelle oplysninger, som beskriver ressourcer, mestring, motivation, roller, vaner og livshistorie, er beskrevet hos en borger, mens dette mangler hos en anden borger. Der er delvist udfyldt helbredsoplysninger på en borger, mens dette mangler hos anden borger. Tilstande, indsatsmål og handleanvisninger er i varierende grad oprettet og/eller opdateret, f.eks. i forhold til faldudredning, sår og hudproblemer. Døgnrytmeplanerne er handlevejledende beskrevet, med beskrivelser af borgerens ressourcer og indsats, dog mangler der i alle tilfælde beskrivelser af de kognitive funktioner og tilhørende indsatser samt uddybende beskrivelser i særlige opmærksomhedspunkter.</p> <p>Der er hos alle borgere dokumenteret systematisk vægt og triagering.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis, men udtrykker det vanskelige i at sikre målrettet struktur og arbejds gange, så længe organiseringen ikke er på plads. Assistenten varetager alle opgaver vedrørende dokumentationen, men planen er, at udfyldelse af døgnrytmeplan fremadrettet skal delegeres til hjælperne.</p> <p>Medarbejderne tilgår dokumentationen på mobile enheder og har adgang til PC, og alle er ansvarlige for at dokumentere ændringer.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for at få de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for, og er meget tilfredse med måden, plejen udøves på. En hukommelsesvækket borger mener at huske, at hun selv varetager den personlige pleje og påklædning, og anden borger klarer også selv alle opgaver, og sætter en ære i at gøre det selv. Borgerne er trygge omkring hjælpen, og forklarer det med, at afløserne kender til opgaverne, medarbejderne overholder aftaler, og de får god hjælp til at holde struktur på dagen.</p> <p>Medarbejderne kan fagligt og reflektivt redegøre for, hvordan de sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg ved brug af opgavebeskrivelse, som indeholder informationer om borgerne. Disse skal dog fremadrettet udfases for udelukkende at anvende døgnrytmeplanen. Ved dagens start bliver fælles borgerjournal gennemgået, og opgaver fordeles efter kontinuitet, kompetencer samt aftaler med borgerne.</p> <p>Medarbejderne anvender TOBS og triagering og har fælles møde med opfølgning på borgerne to gange dagligt, hvor sygeplejerske og egen læge inddrages ved behov. Der afholdes tværfaglige metamøder med deltagelse af terapeuter og øvrige samarbejdspartnere efter behov, såsom demensspecialist, senhjerne-skade-center og kontinentssygeplejerske.</p> <p>Rehabilitering er naturligt integreret i de daglige indsatser og i samarbejdet med borgerne</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard i boligerne er tilfredsstillende svarende til borgernes levevis.</p>

<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p><u>Værdighed og selvbestemmelse</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med at bo i omsorgsboligerne. Den ene borger er nyindflyttet, og er fortsat ikke kommet helt på plads med møblering og indretning.</p> <p>Borgerne oplever i høj grad medbestemmelse og indflydelse på deres hverdag, og en borger fortæller, at have sin fulde frihed til selv at bestemme sin hverdag. Den nyindflyttede borger har brug for lidt tid, inden hun ønsker at være mere social, mens anden borger tilkendegiver, at hun føler sig lidt ensom. Medarbejder oplyser efterfølgende, at de tilbyder borger aktivitet, i det omfang, det er muligt, men deres vurdering er, at borger ville profitere af en plejebolig.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse og medindflydelse ved at spørge ind til og sikre, at hjælpen foregår på borgernes præmisser. Medarbejderne anvender deres faglighed og motivere borgerne til fysisk aktivitet, ligesom de taler med borgerne om konsekvenser ved valg og fravalg. Der er tilknyttet fysioterapeut, som træner med konkrete borgerne, og der er mulighed for medarbejdere og pårørende at cykle ture med borgerne. Der er ikke aktiviteter i omsorgsboligerne, men borgerne har mulighed for at deltage på Marskgården og på Oasen i Fuglebjerg.</p> <p><u>Mad og måltid</u></p> <p>Borgerne giver udtryk for tilfredshed med rammerne omkring måltidet. Begge borgere spiser i egen bolig, hvor den ene borger får maden leveret udefra, mens anden borger selv handler og tilbereder sin mad.</p> <p>Borgerne spiser i egen bolig, og medarbejderne redegør fagligt for at konceptet i omsorgsboligerne ikke inkludere fællesspisning, men at borgerne kan bruge klippekortet til fællesspisning. Medarbejderne er opmærksomme på borgernes ernæringstilstand og handler på ernæringsmæssige problemstillinger.</p> <p><u>Kommunikation og adfærd</u></p> <p>Borgerne oplever, at medarbejderne er flinke og rare og at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. En borger beskriver medarbejdernes adfærd som stille og rolige hvilket hun sætter stor pris på og de banker eller ringet altid på inden de træder ind og præsentere sig.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en refleksiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne. Medarbejderne vægter kendskabet til borgerne, situationsforneelse og respekten ved fx at vise deres ansigt uden mundbind og på afstand.</p>
<p>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at omsorgsboligerne i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen oplyser, at der organisatorisk er igangsat en ansættelsesproces til de ledige stillinger, herunder en fastansat sygeplejerske, som skal være faglig tovholder og modtage nye eller udskrevne borgere fra hospital i tæt samarbejde med det enkelte team i de tre huse, som består af assistenter og hjælpere.</p> <p>De tre teams skal bemannes med hjælpere og assistenter, og der vil i den kommende tid være fokus på at få delegeret dokumentationsopgaver samt sundhedsfaglige opgaver til assistent og hjælpere, samt at sikre behovet for kompetenceudvikling i forhold til målgruppen. Der er allerede igangsat et fælles kompetenceudviklingsprojekt på medicinområdet på tværs af de fire distrikter for hjælpere, pædagoger og terapeuter, som dog er på stand by.</p> <p>Der er foreløbig ansat assistent med erfaring og kompetencer fra akutpladserne i kommunen.</p>

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28 10 56 80
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Margit Kure
Senior Manager
Mobil: 24 29 50 72
Mail: mku@bdo.dk