

Tilsynsrapport Næstved Kommune

Sundhed og Ældre
Søvang Plejecenter

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2020

1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Søvang Plejecenter, Søværnet 43, 4171 Glumsø
Leder: Elisabeth Kjær Johannesen
Antal boliger: 33
Dato for tilsynsbesøg: Den 1. oktober 2020
Tilsynet indledt med: Teamleder Trine Ernst
Interview med: Tre borgere og to medarbejdere
Tilsynet har gennemgået dokumentation for: Tre 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 Søvang 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 Søvang Plejecenter er et velfungerende plejecenter, som 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 plejecentret lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en tilfredsstillende faglig kvalitet, dog med mangler, og ligeledes ses mangler i forhold til dokumentation. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis.

2.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sætter et skærpet fokus på at implementere centrets arbejdsgange (manual) i forhold til dokumentationspraksis, så det sikres, at tilstande, handlingsanvisninger og døgnrytmeplaner konsekvent er opdaterede og aktuelle.
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op hos konkret borger, som har haft gentagne fald, og sikrer, at hjælpen leveres med afsæt i borgerens individuelle behov.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fokuserer på, at der er tilfredsstillende rengøringsstandard på hjælpemidler.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejderne drøfter, hvordan de med borgeren i centrum sikrer en anerkendende kommunikation og adfærd.

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Centret har ikke haft tilfælde med COVID-19 og har håndteret de udfordringer, det har givet, at pårørende ikke har kunnet færdes frit på centret. Der har været løbende informationer og orientering til pårørende via dialognet (applikation på telefonen) sms og telefonisk kontakt med de pårørende.

Ledelsen har fokus på borgerens selvbestemmelse og værdighed og italesætter løbende vigtigheden af at have borgeren i centrum og tage udgangspunkt i det, der er vigtigt for den enkelte.

Aktuelt er centret optaget af medarbejdernes trivsel, hvor det italesættes, hvad der kendetegner en god kollega og betydningen af at udvise en åben og ærlig adfærd.

Der er et lavt sygefravær og som udgangspunkt en stabil medarbejdergruppe, men hvor der i øjeblikket er et mindre flow på grund af fratrædelse og en medarbejder på barsel.

Opfølgning på sidste tilsyn

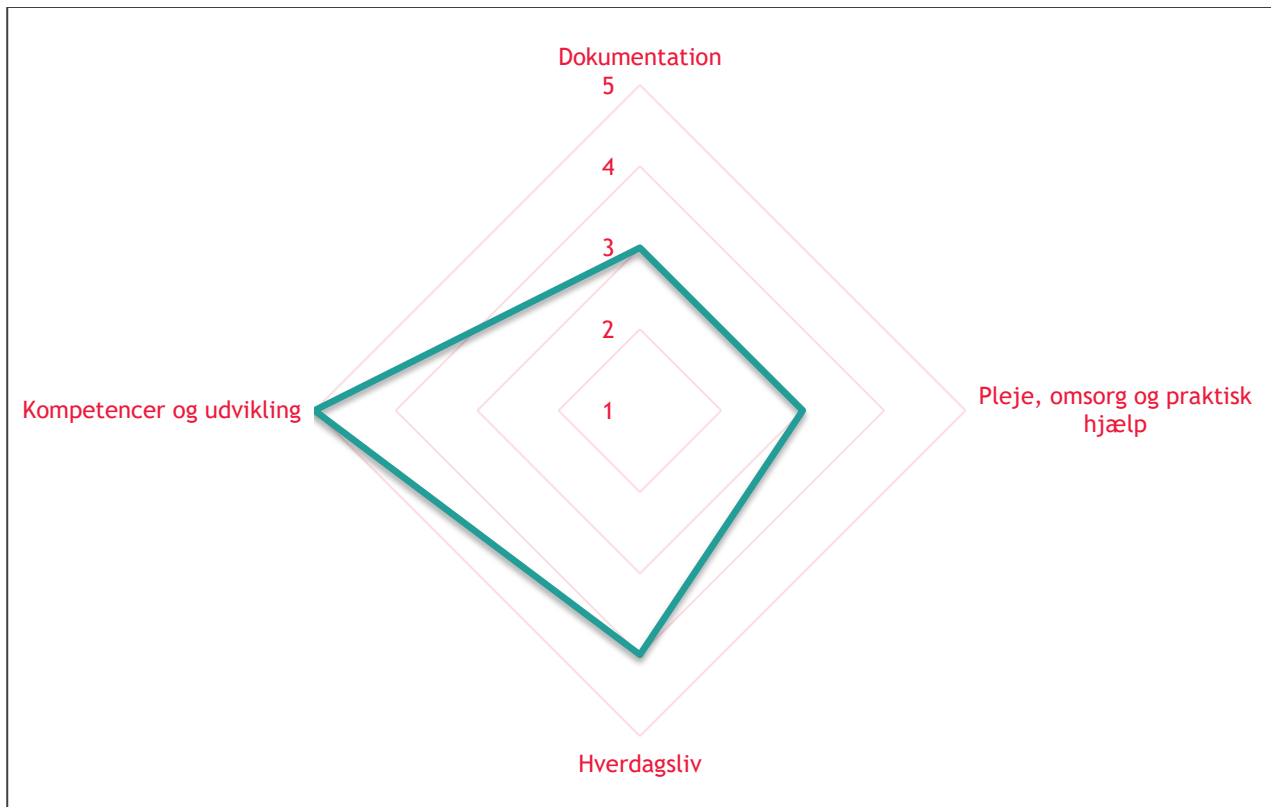
Som opfølgning på anbefalinger fra sidste års tilsyn har dokumentationen været drøftet på personale- og metamøder, men leder oplever, at det fortsat er vanskeligt for medarbejderne at finde strukturen og anvende tilstande, indsats, handleanvisninger og relatere imellem de enkelte elementer i dokumentationen. Der planlægges med tid til at dokumentere, og leder udtager løbende stikprøver i dokumentationen og drøfter fund med assistenterne.

Medarbejderne er ansvarlige for at sikre rengøring af hjælpemidler i hverdagen.

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 plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen er tilfredsstillende, men har en del mangler på flere områder. Generelle oplysninger, som beskriver ressourcer, mestring, motivation, roller, vaner og livshistorie, er beskrevet hos to borgere mens dette mangler hos en borger. Der er i varierende grad helbredsoplysninger på to borgere og helt mangler hos en borger. Tilstande, indsatsmål og handleanvisninger er i varierende grad oprettet og/eller opdateret, f.eks. i forhold til AK-behandling, fald og ernæring. Døgnrytmeplanerne er delvis handlevejledende beskrevet og mangler i to tilfælde beskrivelse af borgerens ressourcer og indsats samt kognitive funktioner og tilhørende indsatser.</p> <p>Medarbejderne redegør fort, hvordan de arbejder med dokumentationen med en klar ansvarsfordeling, hvor social- og sundhedsassistenter er overordnet ansvarlig for opfølgning, mens alle er ansvarlige for at dokumentere løbende.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager generelt relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov', og medarbejderne imødekommer borgernes ønsker og vaner, dog beskriver en fysisk svækket borger, at hun har haft hyppige fald, da hun ikke altid vil kalde og forstyrre medarbejderne, og derfor selv forsøger at foretage sit toiletbesøg. Der ses ikke dokumentation for iværksat indsats.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt for, hvordan de sikrer, at borgerne modtager den nødvendige pleje og støtte via opgaveskema, kontaktperson og kompetencefordeling og det daglige tætte samarbejde i to mindre teams.</p> <p>Pleje og omsorg tager afsæt i dokumentationen og triageringstavle i grupperum, de løbende drøftelser ved tilstandsændringer og inddragelse af sygeplejersken ved behov. Der er fast tilknyttet plejhjemslæge. Metamøder med borgergenemgang er på pause, og medarbejderne ser frem til at disse kan blive genoptaget.</p> <p>Rehabilitering indgår i det daglige samarbejde om plejen sammen med borgerne, og medarbejderne er opmærksomme på at motivere borgerne til at deltage i daglige opgaver. Medarbejderne oplyser i den forbindelse, at rengøringen i borgerens boliger fremadrettet skal løses af rengøringspersonale.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard i boligerne er tilfredsstillende. Der observeres to snavsede hjælpemidler.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne</p> <p><u>Værdighed og selvbestemmelse</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med at bo på centret og oplever, at de har medbestemmelse og indflydelse. En borger er meget tilfreds med muligheden for at få hjælp til bad to gange ugentlig og mener ikke at kunne have det bedre, og anden borger oplever, at hans behov for primært at opholde sig i egen bolig respekteres. Borgerne deltager i varierende grad i aktiviteter, og to borgere udtrykker, at de ikke savner noget i hverdagen, mens en borger savner lidt flere udendørs gåture.</p>

	<p>Medarbejderne kan med faglig indsigt redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse og medindflydelse, blandt andet på åbne husmøder, hvor alle borgere kan deltage, og hvor der drøftes ønsker til menu, aktiviteter og sommerferie. Aktiviteter, som varetages af fast aktivitetsmedarbejder, er så småt ved at starte op igen.</p> <p><u>Mad og måltid</u></p> <p>Borgerne er generelt meget tilfredse med madens kvalitet, en borger beskriver maden som nogenlunde uden at kunne beskrive evt. forbedringer. Borgerne spiser i den fælles spisestue, hvilket opleves som hyggeligt, og en borger spiser efter eget ønske i sin bolig.</p> <p>Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for borgernes indflydelse på mad og måltider, samt hvordan der skabes gode rammer for måltidet. Borgerne sidder ved små borde med fadserving, så de selv kan vælge. Medarbejderne sidder med ved de enkelte borde for at skabe ro og hygge og være rollemodel for bordskik. Borgerne vejes systematisk, og medarbejderne er opmærksomme på borgere, som udviser ernæringsproblematikker, hvor de igangsætter indsatser evt. i samarbejde med diætist.</p> <p><u>Kommunikation og adfærd</u></p> <p>Borgerne betegner medarbejderne som flinke og hjælpsomme, dog oplever en borger, at der er medarbejdere, som udviser en ikke imødekommende adfærd, når borgeren ringer efter hjælp.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne gennem en lyttende og ligeværdig dialog, hvor de giver sig tid og ikke signalerer travlhed.</p> <p>Tilsynet bemærker under rundgang og interview med medarbejderne en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd</p>
<p>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen oplyser, at centret er dækket ind med tværfaglige kompetencer i form af sundhedsuddannet personale samt en nyansat pædagogiske assistent. Der er mulighed for at inddrage sygeplejerske og terapeuter efter behov.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de har de nødvendige kompetencer og gode muligheder for kompetenceudvikling. De faste møder er på pause, men afløst af løbende sparring og erfaringsudveksling i hverdagen, men medarbejderne begynder at savne de faste møder.</p> <p>Medarbejderne bliver i forbindelse med nye opgaver og behandlinger undervist af sygeplejerske.</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