



KVALITETSVURDERING

PLEJEHJEMMET ÅHAVEN

FAABORG-MIDTFYN KOMMUNE

STS+

Lindevej 5A, 5750 Ringe

Telefon: 72531900

www.socialtilsynsyd.dk

KVALITETSVURDERING

INDHOLD

Forord	1
Tilsynets samlede vurdering og udviklingsområder	2
Praktiske oplysninger	4
Datagrundlag.....	5
Tilsynet	9
Kontaktoplysninger	10

FORORD

Først i rapporten er tilsynets samlede vurdering, temavurderinger og udviklingsområder oplistet, hvorefter der følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget og om det konkrete plejehjem.

Næste del af rapporten indeholder de indsamlede data, der er fremkommet via interview, som er analyseret og vurderet under hver indikator. Disse vurderinger ligger til grund for den før omtalte samlede vurdering.

Tilsynets indhold, form, metode og afvikling er afstemt med Faaborg Midtfyn kommune.

Slutteligt er en kort beskrivelse af tilsynets formål og metode, samt kontaktoplysninger til STS+.

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede, og skal derfor vurderes herudfra.

TILSYNETS SAMLEDE VURDERING OG UDVIKLINGSOMRÅDER

1.1. OVERORDNET VURDERING

STS+ har på vegne af Faaborg Midtfyn Kommune udført et uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Åhaven. Med baggrund i det analyserede materiale, der er indsamlet gennem interview, observationer og online oplysninger, er tilsynets overordnede vurdering, at Plejehjemmet Åhaven har den fornødne kvalitet.



Figuren viser plejehjemmets scorer fordelt på temaer.

1.1. TEMA VURDERINGER

Tema	Vurdering	Score
Opfølgning på tidligere tilsyn	STS+ konstaterer, at plejehjemmet i højere grad, siden seneste tilsynsbesøg, tilbyder aktiviteter med fysisk træning – udover gymnastik. STS+ konstaterer, at plejehjemmet i højere grad, siden seneste tilsynsbesøg, har fokus på anvendelse af velfærdsteknologi i indsatsen omkring borgerne.	
Personlig hjælp og pleje	STS+ vurderer, at personlig hjælp og pleje i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet. STS+ vurderer, at der kan forekomme utilfredshed med kvaliteten af personlig hjælp og pleje, samt at det i weekender og i særlige situationer	4

	kan forekomme, at støtte og hjælp til nogle borgeres personlige pleje og omsorg må udsættes eller minimeres.	
Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet	<p>STS+ vurderer, at hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne i høj grad får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at borgerne i mindre grad har mulighed for inddragelse i og indflydelse på udførelsen af praktiske opgaver i egen bolig.</p>	4
Madservice	<p>STS+ vurderer, at madservice i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at nogle borgere udtrykker utilfredshed med maden, samt at udbuddet af kosten mangler variation og øgede valgmuligheder.</p>	4
Træning	<p>STS+ vurderer, at hjælp til træning i høj grad tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, samt at borgerne får den hjælp de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.</p> <p>STS+ vurderer, at indsatsen vedrørende visiteret genoptræning er mangelfuld og med minimal effekt.</p>	4
Kompetencer	<p>STS+ vurderer, at personalet i middel grad besidder relevante kompetencer.</p> <p>STS+ vurderer, at den samlede personalegruppe i høj grad møder borgerne med respekt, ordentlighed og værdighed, samt at Blomstring og Personcenteret tilgang er en del af indsatsen og kulturen i plejehjemmet.</p> <p>STS+ vurderer, at der på plejehjemmet forebygges ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.</p> <p>STS+ konstaterer, at ca. 2/3 dele af personalegruppen har deltaget i "Demenskursus 1+2" og ca. 1/2 delen af personalegruppen har deltaget i "Demenskursus 3+4".</p> <p>STS+ vurderer, at der i den samlede personalegruppe mangler relevante faglige kompetencer i forhold til borgernes behov.</p>	3
Forebyggelse af tryksår	STS+ vurderer, at der på plejehjemmet i meget høj grad arbejdes med fokus på forebyggelse af tryksår.	5

1.2. UDVIKLINGSOMRÅDER

Tilsynet har givet anledning til følgende udviklingsforslag til kvalitetsløft.

Udviklingsområder
Plejehjemmet Åhaven kan med fordel optimere den samlede kvalitet for borgerne ved:

- At øge fokus på mulighederne for inddragelse af borgerne i udførelsen af praktiske opgaver.
- At øge fokus på alle borgers oplevelse af tilfredshed med kvaliteten af den modtagne hjælp og pleje.
- At sikre alle borgere modtager de ydelser, de er visiteret til og har ret til, jf. lovgivning og kvalitetsstandarder.
- At sikre borgernes medinddragelse og medbestemmelse i ydelserne.
- At udvide borgernes valgmuligheder og øge variationerne af udbudte retter til måltiderne.
- At sikre tilstrækkeligt med faguddannet personale, der besidder relevante og nødvendige kompetencer, viden og erfaring.

PRAKTISKE OPLYSNINGER

2.1. OPLYSNINGER OM PLEJEHJEMMET ÅHAVEN

Adresse
Ådalen 3, 5863 Ferritslev
Leder
Randi Matthiesen
Antal borgere
45
Antal ansatte og personalesammensætning
53 fastansatte i alt: 2 sygeplejersker, 13 SOSU-assistenters, 20 SOSU-hjælpere, 1 ergoterapeut, 1 sygehjælper, 2 sekretærer, 1 pedel, 1 køkkenleder, 3 ernæringsassistenter og 9 husassistenter. 6 ansatte i vikariater og 17 tilkaldte vikarer.
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
D. 17-08-2020 kl. 9.10 – 11.50 D. 18-08-2020 kl. 9.30 – 10.20 (telefoninterview)
Deltagere i interview
<ul style="list-style-type: none"> • 7 borgere (gruppeinterview) • 2 medarbejdere (gruppeinterview) • 1 sekretær (mundtlig og skriftlig oplysning) • 1 leder (telefoninterview)
Skriftlig materiale og online oplysninger
<ul style="list-style-type: none"> • Metode i relation til tilsynspolitikken • Tilsynspolitik • Værdighedspolitik 2019 - 2022 • Kvalitetsstandard 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Personlig hjælp og pleje SEL § 83 stk. 1, nr. 1. - Praktisk hjælp SEL § 83 stk. 1, nr. 2. - Mad og måltider på plejehjem/rehabiliteringscenter/botilbud SEL § 83 stk. 1, nr. 3. - Genoptræning SEL § 86, stk. 1. - Vedligeholdende træning SEL § 86, stk. 2. • Tilsynsrapport af d. 05-08-2019 • Plejehjemets hjemmeside • Personaleoversigt (udleveret d. 17-08-2020) • Oplysninger om personale kurser (mail modtaget d. 18-08-2020)

<ul style="list-style-type: none"> • Høringssvar fra leder (modtaget d. 04-09-2020)
Rapporten er udarbejdet af:
Tilsynskonsulent Lise Rudbæk

DATAGRUNDLAG

3.1. OPFØLGNING PÅ TIDLIGERE TILSYN

Udviklingspunkter	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbejdere og leder oplyser samstemmende, at borgerne tilbydes forskellige aktiviteter med fysisk træning, såsom vandreture og sanglege. • Medarbejdere og leder oplyser samstemmende, at plejehjemmet anvender forskellige former for velfærdsteknologi, der forbedrer støtte og hjælp til personlig pleje og omsorg, samt understøtter borgernes trivsel, herunder kontakt til pårørende i forbindelse med Covid19 lukning af plejehjemmet.
-------------------	--

3.2. PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende personlig hjælp og pleje bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At en borger og leder samstemmende oplyser, at der ind imellem kan forekomme utilfredshed hos enkelte borgere med kvaliteten af den modtagne hjælp og pleje. - At borgerne oplyser, at personalet bestemmer, hvornår hjælpen ydes. - At personalet oplyser, at der i weekender kun ydes hjælp til basale og akut opståede behov vedrørende personlig pleje, grundet normeringen. - At leder oplyser, at der kan forekomme særlige situationer, hvor ydelser til nogle borgers personlig hjælp og pleje udsættes, f.eks. ved anden borgers akut helbredsforværring, terminal fase, dødsfald eller ved uanmeldt tilsynsbesøg, grundet normeringen. <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgere, personalet og leder samstemmende oplyser, at borgerne - ud over ovenstående punkter - er tilfredse og får den hjælp og pleje de har behov for. Personalet og leder oplyser samstemmende, at hjælpen gives ud fra Kvalitetsstandard. - At borgere, personale og leder samstemmende oplyser, at hjælpen ydes med værdighed og med respekt for den enkelte borgers aktuelle dagsform. Borgernes individuelle behov og ønsker til soignering og forfængelighed imødekommes, oplyser personalet og leder samstemmende. - At personalet oplyser, at enkelte borgere kan bidrage og samarbejde delvist i egenomsorg. - At leder oplyser, at borgeren har indflydelse på, hvornår dagen skal starte og slutte.
Vurdering (1-5)	4 i høj grad tilfredsstillende

3.3 HJÆLP ELLER STØTTE TIL NØDVENDIGE PRAKTISKE OPGAVER I HJEMMET

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgerne oplyser, at personalet bestemmer hvornår hjælpen ydes. - At personalet oplyser, at de fleste borgerne ikke inddrages i rengøring. <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgerne oplyser, at de får gjort rent i egen bolig, når det trænger og efter behov, samt at borgerne er tilfredse med hjælpen. - At personalet og leder samstemmende oplyser, at hjælpen ydes ud fra kvalitetsstandard og borgerens visterede ydelser, der løbende tilpasses borgerens behov. - At personalet og leder samstemmende oplyser, at rengøring i borgerens egen bolig ydes ud fra respekt for og med hensyntagen til den enkelte borgers ønsker og behov, samt at enkelte borgere inddrages i delprocesser omkring mindre praktiske opgaver med personale støtte.
Vurdering (1-5)	4 i høj grad tilfredsstillende

3.4 MADSERVICE

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende madservice bedømmes at være opfyldt i høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgere oplyser, at kosten kan være ensartet og af varierende kvalitet. Borgerne efterspørger et større udvalg af morgenmad. - At personalet oplyser, at servering af varm mad kl. 11.30 kan være et problem for nogle borgere at være klar til. - At personalet oplyser, at de ikke spiser sammen med borgerne, hvilket har en uhensigtsmæssig effekt på borgernes trivsel. <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgere, personale og leder samstemmende oplyser, at borgerne får den kost samt hjælp og støtte til spisning, som borgerne har behov for og ret til. Personalet tilføjer, at plejehjemmet er opmærksom på ovenstående problem og arbejder på at ændre tidspunktet for middagsmaden, med henblik på at imødekomme alle borgeres behov. - At borgere, personalet og leder samstemmende oplyser, at de fleste borgere er tilfredse med kvaliteten, udseendet og udbuddet af kosten, samt at borgerne kan ønske varm ret til egen fødselsdag. Personalet tilføjer, at specielle ønsker til retter imødekommes, så vidt muligt. Leder tilføjer, at plejehjemmet overvejer at indføre morgenmadsbuffet, med henblik på at øge borgernes valgmuligheder.
----------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - At borgere, personalet og leder samstemmende oplyser, at såfremt borgere har kritik af kosten, tilpasser plejehjemmets køkken borgernes ønsker og behov. - At personalet oplyser, at en del borgere får hjælp til at spise, og at enkelte borgere kan bidrage delvist i simpel madfremstilling. - At borgere, personalet og leder samstemmende oplyser, at borgerne selv bestemmer, hvor de vil spise, samt at de fleste borgere spiser sammen og har faste pladser ved bordet. Personalet og leder tilføjer, at nogle borgere har behov for skærmning under måltiderne eller kan have behov for at skifte pladser. Personalet tilføjer, at en mindre gruppe mere selvhjulpne borgere spiser sammen uden personale deltagelse. - At personalet og leder samstemmende oplyser, at der løbende og efter behov foretages synkevurderinger og ernæringscreeninger af alle borgere, samt følges op herpå. - At personalet og leder samstemmende oplyser, at fremstilling af måltider internt i plejehjemmet fremmer borgernes appetit og kostens friskhed.
Vurdering (1-5)	4 i høj grad tilfredsstillende

3.5 TRÆNING

3.5.1 Genoptræning

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende genoptræning bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At leder oplyser, at borgeres genoptræning med eksterne fysioterapeuter kan være med minimal tidsmæssig indsats og med varierende effekt. <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At personalet og leder samstemmende oplyser, at ekstern fysioterapeut varetager borgernes visiterede træningsopgaver enten i grupper eller individuelt, såfremt borgerne fysisk og/eller psykisk er i stand hertil.
Vurdering (1-5)	3 i middel grad tilfredsstillende

3.5.2. Hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet positivt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgere oplyser, at nogle borgere deltager i forskellige former for aktiviteter, som de er tilfredse med og glade for. Personale og leder oplyser samstemmende, at nogle borgere deltager i interne aktiviteter og gåture, der understøtter vedligehold af borgernes fysiske og mentale færdigheder.
----------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - At personalet oplyser, at de har fokus på ADL træning i forbindelse med personlig pleje, med henblik på at vedligeholde borgernes færdigheder længst muligt.
Vurdering (1-5)	5 i meget høj grad tilfredsstillende

3.6 KOMPETENCER

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende personalets kompetencer bedømmes at være opfyldt i middel grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet kritisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgerne oplyser, at nogle af de yngre af personalet er mindre gode og mangler erfaring, samt at personalet har varierende grader af kompetencer. - At leder oplyser, at den nuværende personalegruppes samlede kompetencer har svært ved at løse alle opgaver i forhold til borgernes behov. Leder tilføjer, at plejehjemmet er udfordret på at kunne rekruttere nok SOSU-assistenters, med de nødvendige kompetencer og af den rette kvalitet. - At leder oplyser, at SOSU-hjælperen – via uddannelsen - mangler nogle særlige sundheds- og socialfaglige kompetencer, med henblik på at kunne yde den korrekte og mest hensigtsmæssig indsats over for borgere, der f.eks. er terminale, har begyndende tryksår eller udviser udadreagerende adfærd. <p>Heroverfor er der i bedømmelsen lagt positivt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgere og leder samstemmende oplyser, at - ud over ovenstående kritik – er personalet fagligt kompetente. - At borgere, personale og leder samstemmende oplyser, at personalet taler pænt og ordentligt, samt behandler borgerne ordentligt og værdigt. Personale og leder tilføjer samstemmende, at plejehjemmets værdigrundlag og menneskesyn sikrer en respektfuld, ligeværdig, nærværende og forstående tilgang til borgerne. Personale og leder tilføjer desuden samstemmende, at Blomstring og Personcenteret tilgang er en del af arbejdet og kulturen i plejehjemmet. - At personalet oplyser, at de fleste af personalet har deltaget i demens kurser, der bl.a. omhandlede viden om håndtering af borgere med konfliktoptrappende og udadreagerende adfærd. Personalet tilføjer, at de inddrager relevante eksterne fagpersoner løbende efter behov. - At sekretær oplyser, at 36 ansatte har gennemgået kurset "Demens 1+2" og 25 ansatte har gennemgået kurset "Demens 3+4".
Vurdering (1-5)	3 i middel grad tilfredsstillende

3.7 FOREBYGGELSE AF TRYKSÅR

Indsamlet data	<p>Kvaliteten vedrørende forebyggelse af tryksår bedømmes at være opfyldt i meget høj grad.</p> <p>Det er i bedømmelsen vægtet positivt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At personalet og leder samstemmende oplyser, at der i indsatsen er fokus på forebyggelse og håndtering af tryksår, at personalet besidder relevante kompetencer og viden, samt at plejehjemmets 4 interne forflytningsvejledere inddrages løbende og efter behov.
----------------	--

	- At sekretær oplyser, at alle fastansatte har deltaget i kurset "STOP-TRYK" i 2019, samt at plejehjemmets forflytningsinstruktører jævnligt gennemgår forebyggelse og håndtering af tryksår med personalegruppen.
Vurdering (1-5)	5 i meget høj grad tilfredsstillende

TILSYNET

Tilsynsrapporten er udarbejdet på baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg jf. servicelovens §§ 83 og 86 samt med baggrund i de mellem Faaborg Midtfyn Kommune og STS+ aftalte områder.

I henhold til Servicelovens § 151 og Retssikkerhedslovens § 16 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med de enkelte plejehjem.

Formålet med tilsynet er:

- 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 forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Dermed skal tilsynene bidrage til at sikre kvaliteten, herunder at der er overensstemmelse mellem tilbuddets hverdag, kommunens retningslinjer og gældende lovgivning.

METODE OG TILRETTELÆGGELSE

Tilsynet benytter en række metoder til indsamling og analyse af data, som alle har udgangspunkt i den rehabiliterende, anerkendende og værdibaserende tilgang. Gennem dialog, observationer og skriftligt materiale trianguleres data, således at et validt resultat kan tilvejebringes til brug for plejehjemmets samt forvaltningens fremadrettede kvalitetsudvikling i takt med borgernes behov. Vi vægter kontrol, udviklings- samt læringsperspektivet højt.

De anvendte metoder er kvalitative interviews; strukturerede eller semistrukturerede, fokusgruppeinterviews, observationer med påfølgende analyse af den indsamlede dokumentation.

Tilsynene foregår uanmeldte. Forud for interview med borgere indhenter plejehjemmet accept fra de pågældende borgere.

Et tilsyn kan overordnet organiseres som følger:

- Interview med medarbejdere
- Interview med borgere
- Interview med leder
- Eventuelt interview med pårørende

Derudover indhenter tilsynet materiale fra kommunen, herunder kvalitetsstandarder, værdigheds- og værdipolitikker, og benytter online oplysninger fra tilbuddets hjemmeside, der kan indgå ved det konkrete tilsyn.

BEDØMMELSESSKALA

Bedømmelsesskala	
5 i meget høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgerne • Alle elementer i indikatoren er opfyldt
4 i høj grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af elementerne i indikatoren er opfyldt
3 i middel grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatoren er opfyldt
2 i lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er mange mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementerne i indikatoren er opfyldt
1 i meget lav grad tilfredsstillende	<ul style="list-style-type: none"> • Der er omfattende mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til meget få/ingen af borgerne • Meget få af elementerne i indikatoren er opfyldt

KONTAKTOPLYSNINGER

2.1. Præsentation af STS+

STS+ er en del af Socialtilsyn Syd. Socialtilsyn Syd er et af i alt fem socialtilsyn i Danmark, der varetager tilsyn med de i § 4 i lov om socialtilsyn nævnte tilbud. I tillæg til de i loven fastsatte myndighedsopgaver kan socialtilsynene tilbyde at løse konsulentopgaver samt tilbyde undervisning relateret til tilsynenes kompetencer. Denne mulighed for at løse andre opgaver end selve tilsynet har Socialtilsyn Syd valgt at udfylde gennem STS+.

Opgaver udført af STS+ løses af erfarne, engagerede og teoretisk kvalificerede tilsynskonsulenter og med en dedikeret organisation i ryggen.

Ved behov for yderligere oplysninger kan henvendelse ske til:

Administrationsleder Claus Ribe Bagge

Tlf: 72531987, mail: cibagg@fmk.dk

eller

Specialkonsulent Dorthe Vinggaard Jespersen

Tlf: 72531997, mail: dovij@fmk.dk