

TILSYNSRAPPORT FREDERIKSHAVN KOM- MUNE

CENTER FOR SUNDHED OG PLEJE
ANKERMEDET PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

August 2019



1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Frederikshavn Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Ankermedet 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 overordnede vurdering, at Ankermedet er et velfungerende plejecenter, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne, og hvor der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser.

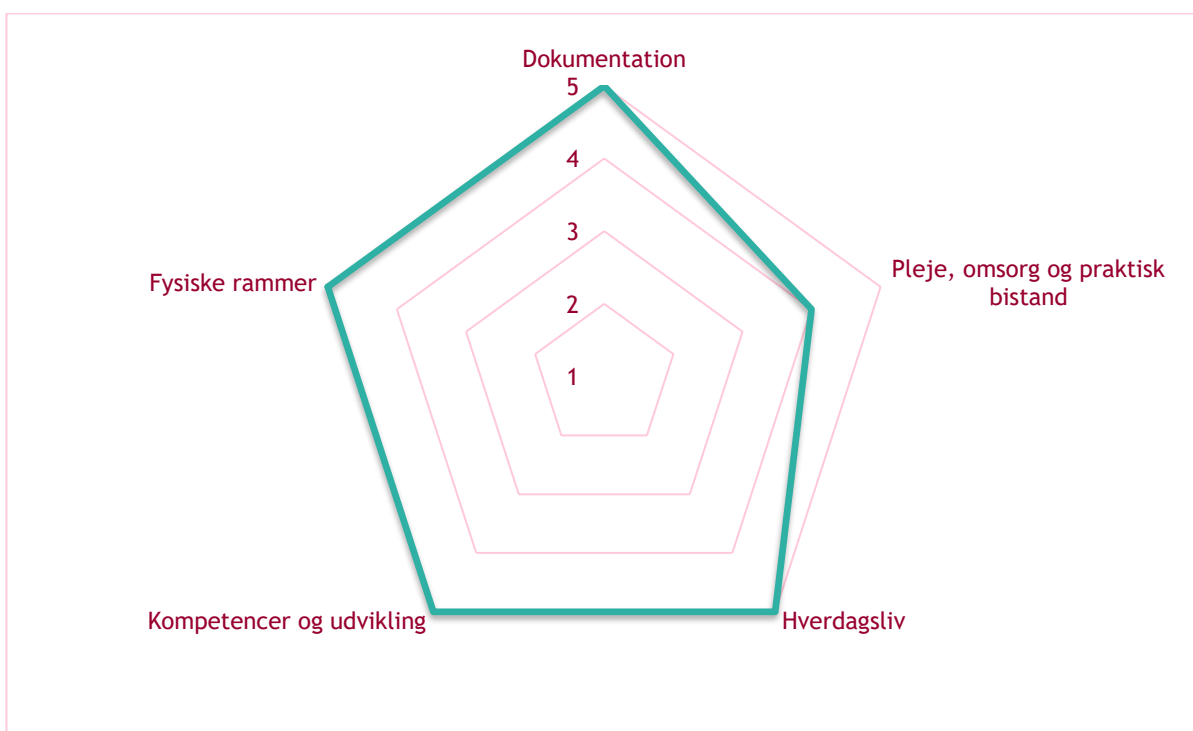
Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Frederikshavn Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang i plejen.

Samarbejdet og en åben og ærlig dialog med de pårørende vægtes højt fra indflytningstidspunktet.

1.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den samlede vurdering).

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



1.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, der fungerer som et aktivt redskab i daglig praksis. Løbende opfølgning af dokumentationen sikres af kontaktpersoner og bl.a. på triagemøder. Aktuelt er det primært superbrugere på Sekoia, som ajourfører opgavebeskrivelser, dog skal alle bidrage til, at ændringer i plejen tilføjes. En vikar viser tilsynet to Sekoiaskærme i funktion, hvor begge planer er ajourførte og opgaverne vinget af.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. Borgernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende beskrevet i handleplanerne med konsekvent udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. I fokusområderne ses i flere tilfælde særdeles faglige handleanvisninger i relation til borgernes tilstand, fx tegn på infektion ud fra ændringer i borgernes adfærd samt kateterpleje.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk bistand</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne får pleje- og omsorgsydelser, svarende til deres aktuelle behov, og giver udtryk for stor tilfredshed med medarbejdernes måde at yde hjælpen på. Kontinuitet i pleje og omsorg skabes bl.a. med kontaktpersonordning, fælles indmøde med koordinering af opgaver og faste møder med triagering for dag- og aftenvagter. Centersygeplejersken arbejder alle hverdage og yder faglig bistand og sparring til dag- og aftenvagter. Både det interne og eksterne tværfaglige samarbejde betegnes som velfungerende.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan plejen understøtter borgernes funktionsniveau ud fra en rehabiliterende tilgang og med et relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse. Den kommende elektroniske triagering forventes yderligere at kunne understøtte tidlig opsporing af sygdom.</p> <p>Tilsynet observerer en generelt forsvarlig hygiejnisk standard - fraset et nusset gulv hos en borger samt flere snavsede kørestole og rollatorer.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med deres hverdag og fremhæver medarbejdernes positive måde at inddrage dem i aktiviteter på.</p> <p>Udbuddet af aktiviteter er varieret og planlægges af bl.a. Team Optur og engagerede frivillige, som fx cykler ture med borgerne. En flexmedarbejder og medarbejderne varetager en-til-en kontakt i forbindelse med brug af Klippe-kort, og en seniormedarbejder kommer i de sene eftermiddagstimer for at hygge om borgerne og hjælpe til i enhederne. En borger udtrykker desuden stort udbytte af en besøgsven.</p> <p>Borgerne er særdeles godt tilfredse med maden og stemningen under måltiderne.</p> <p>Plejecentret har stort fokus på madens kvalitet og på at skabe gode sociale rammer for måltiderne. Maden laves fra bunden af husets kok og to køkkenassistenter, inspireret af borgernes ønsker. De åbne køkken-almrum stimulerer borgernes sanser under tilberedningen af maden og bidrager ligeledes til socialt samvær, mens den varme mad gøres færdig og anrettes. Medarbejderne har pædagogiske måltider og er med til at skabe dialog under måltidet.</p> <p>Tilsynet observerer overalt imødekommende medarbejdere samt en rolig og hyggelig stemning.</p>

<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne vurderer, at de rette faglige kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling med bl.a. årlig MUS og oplever kvalificeret faglig sparring og supervision med Team Demens i forhold til den stigende kompleksitet i pleje og behandlingsforløb hos borgere med demens. Her inddrages også Gerontopsykiatrien. Centersygeplejersken underviser også fx i palliation. I efteråret deltager social- og sundhedsassistenterne i et langvarigt kompetenceløft inden for bl.a. psykiatri og demens. Dette kan lykkes grundet en fælles ordning med rotationsvikarer i kursusperioden. Endvidere afholdes årligt heldagsmøder i hver enhed om aktuelle faglige emner. Leder og centersygeplejerske deltager i alle møderne.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score : 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med deres boliger, og de fysiske rammer imødekommer borgernes behov for at færdes frit inde og ude. Bl.a. er det nemt at komme rundt på de brede gange på plejecentret med fx kørestol og rollator. Flere steder ses, hvordan lave skærme er opsat og skaber mindre rum på fællesarealer for borgere med ønske om at være i fællesskabet uden overstimulering til følge. En lukket gårdhave danner rammen om udendørsaktiviteter i godt vejr, fx fælles grillmad.</p> <p>Tilsynet observerer, hvordan flere borgere på tværs af boenhederne hygger sig på fællesarealer.</p>
<p>Årets tema: Pårørendesamarbejdet (Ingen score)</p>	<p>Samarbejdet med pårørende prioriteres højt fra indflytningstidspunktet med en struktureret samtale og forventningsafstemning, bl.a. om praktiske ting og ønsker til samarbejdet og evt. den sidste tid, såfremt familien ønsker dette. Det er primært borgers kontaktpersoner, som følger op på pårørendekontakten med inddragelse af ledelsen efter behov for aftaler, fx om hyppig pårørendekontakt. Medarbejderne oplever stor støtte fra leders side i forbindelse hermed.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

<p>Bemærkninger</p>
<p>Tilsynet har ingen bemærkninger.</p>
<p>Anbefalinger</p>
<p>1. Tilsynet anbefaler, at borgernes hjælpemidler holdes forsvarligt rengjorte.</p>

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Skagavej 132, 9990 Skagen
Leder
Anne Mette Larsen
Antal pladser
26 boliger og fire aflastningspladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 28. august 2019, kl. 08.30 - 11.30
Deltagere i interviews
Leder, fire borgere og fire medarbejdere
Tilsynsførende
Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder har ferie, og tilsynet afvikles i samarbejde med centersygeplejerske og den tilkaldte ansvarshavende leder. Af aktuelle udviklingsområder nævnes bl.a. indførelse af Sekoiaskærme hos borgere, hvor dagens opgaver vinges af efter udførelse. De foreløbige erfaringer er positive og opleves som en god hjælp i hverdagen - ikke mindst for vikarer. Aktuelt er ansat en rengøringsassistent, der sammen med to køkkenassistenter bidrager til, at flest mulige sundhedsfaglige kompetencer og ressourcer overgår til kerneopgaven, bl.a. ud fra oplevelsen af øgede plejebehov hos borgere med demens. Efter en periode, hvor medarbejderne selv skulle tilrettelægge arbejdsplanen, er opgaven nu overdraget til en vagtplanlægger.</p> <p>Ifølge centersygeplejersken er medarbejdergruppen stabil med et acceptabelt sygefravær.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der er ingen anbefalinger fra sidste år.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
Senior Manager
m: 41 89 04 36
e: kmq@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 mere end 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.