

# TILSYNSRAPPORT FREDERIKSHAVN KOMMUNE

CENTER FOR SUNDHED OG PLEJE  
ROSENGÅRDEN PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Juni 2018



# 1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Frederikshavn Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Rosengården Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

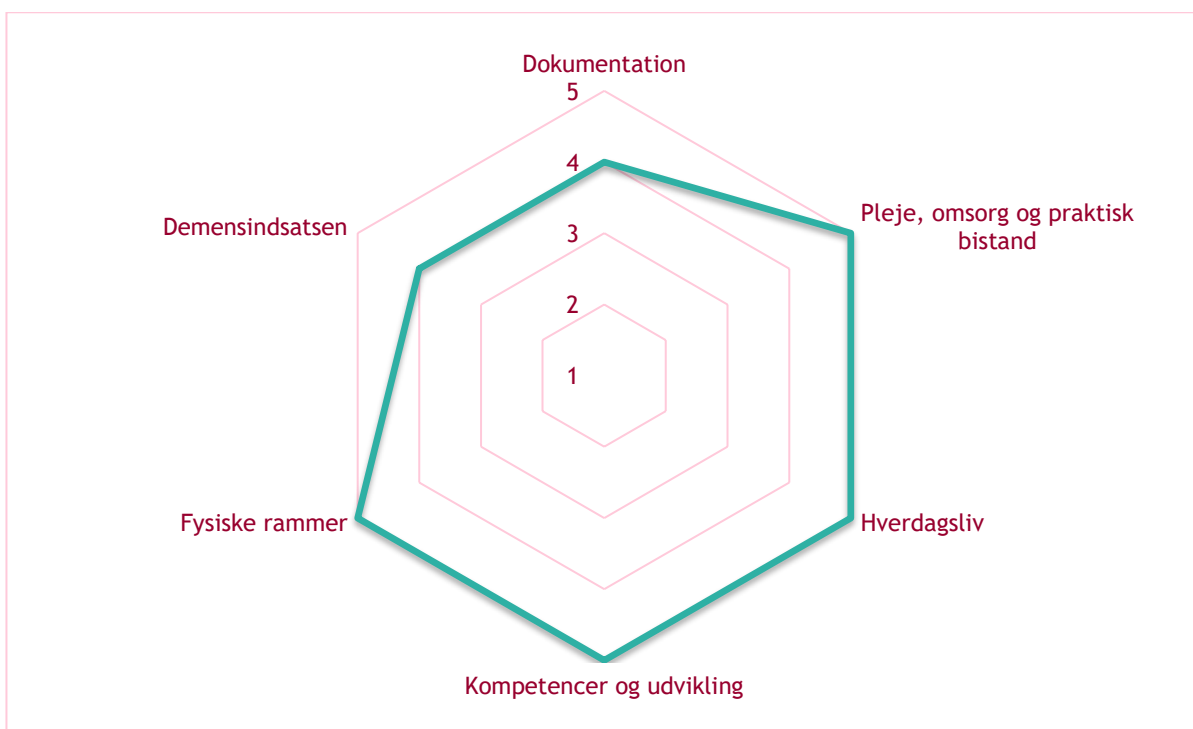
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Rosengården Plejecenter er et velfungerende plejecenter. Det er tilsynets vurdering, at den nye leder i samarbejde med engageret medarbejdere målrettet arbejder på at skabe trivsel og et meningsfuldt hverdagsliv ud fra den enkelte borgers ressourcer og præmisser.

Tilsynet vurderer endvidere, at plejecentret til fulde lever op til Frederikshavn Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, og at pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet. Endelig er det tilsynets vurdering, at indsatsen til borgere med demens løftes af medarbejdernes faglige kendskab til metoder og pædagogiske begreber i praksis, og at relevante resourcepersoner inddrages aktivt.

## 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: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de målrettet arbejder med dokumentationen, så den understøtter daglig praksis. Borgernes samlede dokumentation revideres systematisk hver tredje måned af borgers primære kontaktperson og i tæt samarbejde med en af de ansatte sygeplejersker.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende. Borgernes behov for pleje og omsorg er handlingsanvisende beskrevet med udgangspunkt i borgernes helhedssituation og ressourcer. Der ses adskillige fokusområder hos borgerne, hvoraf ikke alle er opdateret, og flere med fordel kan afsluttes. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk bistand</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse og trygge ved den pleje, de får.</p> <p>Medarbejderne sikrer kontinuitet, så borgerne får den nødvendige pleje og omsorg, fx i form af en overblikstavle med daglige opgaver ved borgerne i hvert afsnit, rapportskema ved vagtskifte og triagering efter behov og en gang ugentligt med sygeplejersken.</p> <p>Pleje og omsorg ydes med høj faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan de med et rehabiliterende sigte inddrager borgerens ressourcer i de daglige indsatser. Ligeledes redegøres for, hvordan det gode nu udnyttes ved demente borgere, hvor borgeren fx kan motiveres til bad om aftenen frem for om morgenen. En helhedsorienteret pleje og indsatser med fokus på sundhedsfremme og forebyggelse fremmes af et velfungerende tværfagligt samarbejde med bl.a. pædagoger, demensteam og terapeuter.</p> <p>Tilsynet observerer en hygiejnemæssig forsvarlig standard overalt, på nær et snavset hjælpemiddel hos en borger. En medarbejder oplyser, at der netop er indført nye faste procedurer vedrørende rengøring af disse.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. To borgere ønsker ikke at deltage i aktiviteter efter eget ønske og oplever, at dette respekteres af medarbejderne.</p> <p>Plejecentret tilbyder alsidige aktiviteter, bl.a. årstidsfester og fællessang. Hver afdeling har en medarbejder ansat, som fx bager småkager og har en-til-en kontakt med borgerne. Hverdagslivet tilrettelægges på borgernes præmisser, og medindflydelse sikres ud fra den enkelte borgers ønsker og behov. Plejecentret har eget køkken, og borgerne er meget tilfredse med maden. En borger beskriver, at maden er lige så god, som da hun selv lavede den. De nye ombyggede køkkener indbyder til socialt samvær, mens maden tilberedes, og medarbejderne sidder med ved måltiderne. På den somatiske afdeling har borgerne mulighed for selv at smøre deres mad, mens afdelinger for demente borgere anretter maden indbydende på små fade. Individuelle ønsker opfyldes med fx blødkogt æg om morgenen, og der er god mulighed for beriget kost ved særlige ernæringsmæssige behov. Tilsynet observerer, at køkkenmedarbejderne serverer ekstra væske og et let saltet mellemmåltid i sommervarmen. Ved udgang til haverne ligger desuden stråhatte til at skærme mod solen.</p>
<p>Kompetencer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne besidder relevante kompetencer i forhold til de komplekse problemstillinger hos målgruppen. Leder redegør for en målrettet indsats for den generelle medarbejdertrivsel og kompetenceudvikling. Medarbejderne oplever, at de har gode muligheder for sparring på tværs i huset, og at den nye leder opleves synlig og nærværende i alle teams.</p>

	En medarbejder kunne ønske sig flere muligheder for kompetenceudvikling, men formoder dette fremadrettet bliver muligt. Medarbejderne kan redegøre for instrukser og retningslinjer, som indhentes på bl.a. samarbejdsportalen og i VAR.
Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. De fysiske rammer understøtter borgernes trivsel med en hensigtsmæssig indretning i forhold til borgernes forskelligartede behov, fx mulighed for afskærmning med små nicher. Endvidere ses en hyggelig og veludnyttet lukket gårdhave, og på 1. salen ses store anvendelige altaner. Tilsynet bemærker en rolig stemning og et aktivt socialt samvær mellem medarbejdere og borgere i fælleskøkkenerne lige inden frokost.
Årets tema: Demensindsatsen Score: 4	Tilsynet vurderer, at plejecentret arbejder meget målrettet med indsatser i relation til demente borgere. Størstedelen af borgere har demenslidelser, og medarbejderne på disse afdelinger har fået relevant undervisning. På den somatiske afdeling oplever en medarbejder, at borgerne også her rammes af tiltagende komplekse kognitive forandringer og kunne ønske sig mere viden inden for området. Medarbejderne oplever, at de pårørende kan mangle indsigt og viden om de konkrete konsekvenser af demenssygdom og derfor have svært ved at forstå medarbejdernes faglige handlinger over for deres nærmeste. VISO og eksterne konsulenter inddrages i komplicerede forløb hos borgere med demens, og demenskorpsset bruges aktivt til sparring. Magtanvendelse forekommer, og procedurer for systematisk opfølgning og indberetning følges. Pædagogiske tiltag, socialfaglige handleplaner, brug af demenskoordinator og indgående kendskab til borgeren medvirker dog ofte til, at magtanvendelse kan forebygges.

## 1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

<b>Bemærkninger</b>
Tilsynet har ingen bemærkninger.
<b>Anbefalinger</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler, at leder i samarbejde med medarbejdere og sygeplejersker drøfter tiltag, hvorvidt nogle fokusområder med fordel kan integreres eller bør afsluttes.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne tilbydes kompetenceudvikling vedr. kommunikation med pårørende, som har demens tæt inde på livet.</li> </ol>

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

<b>Adresse</b>
Søndergade 35, 9300 Sæby
<b>Leder</b>
Lis Bach
<b>Antal pladser</b>
60 boliger, fordelt på fem afdelinger, hvoraf fire er til borgere med demenslidelser
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 7. juni 2018, kl. 08.15 - 11.30
<b>Deltagere i interviews</b>
Leder, tre borgere og tre medarbejdere
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
Leder oplyser, at hun er startet på plejecentret for en uge siden. Aktuelt er hun derfor ved at danne sig et overblik over stedet og lære medarbejdere, borgere og pårørende at kende. Leder oplyser, at hun har stort fokus på medarbejdertrivsel og høj faglighed baseret på tillid, synlighed og ansvarlighed. Derfor arbejder leder målrettet på at skabe øget stabilitet i medarbejdergruppen efter en lang periode med mange afløsere. Den tværfaglige medarbejdergruppe er mærket af højt sygefravær, hvilket leder ligeledes er begyndt at tage vare på. Klippeplansordningen skal videreudvikles, og indførelse af en plejehjemslægeordning er ligeledes et indsatsområde.

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Der er delvist fulgt op på sidste års tilsyn i form af opdaterede aktuelle helhedsbeskrivelse for alle borgere.

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

Projektansvarlig  
KIRSTEN MARQUARSEN  
Senior Manager  
m: 41 89 04 36  
e: kmq@bdo.dk

[www.bdo.dk](http://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.*