

# TILSYNSRAPPORT FREDERIKSHAVN KOM- MUNE

CENTER FOR SUNDHED OG PLEJE

BANGSBO PLEJECENTER



Uanmeldt socialfagligt tilsyn  
Maj 2019

# 1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Frederikshavn Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Bangsbo 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 vurdering, at plejecentret lever op til Frederikshavn Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Ledelse og medarbejdere arbejder målrettet på, at borgerne oplever en meningsfyldt hverdag på egne præmisser. Pleje, omsorg og praktisk hjælp ydes med en god kvalitet, hvor centersygeplejersken opleves som en vigtig rollemodel og sparringspartner i hverdagen.

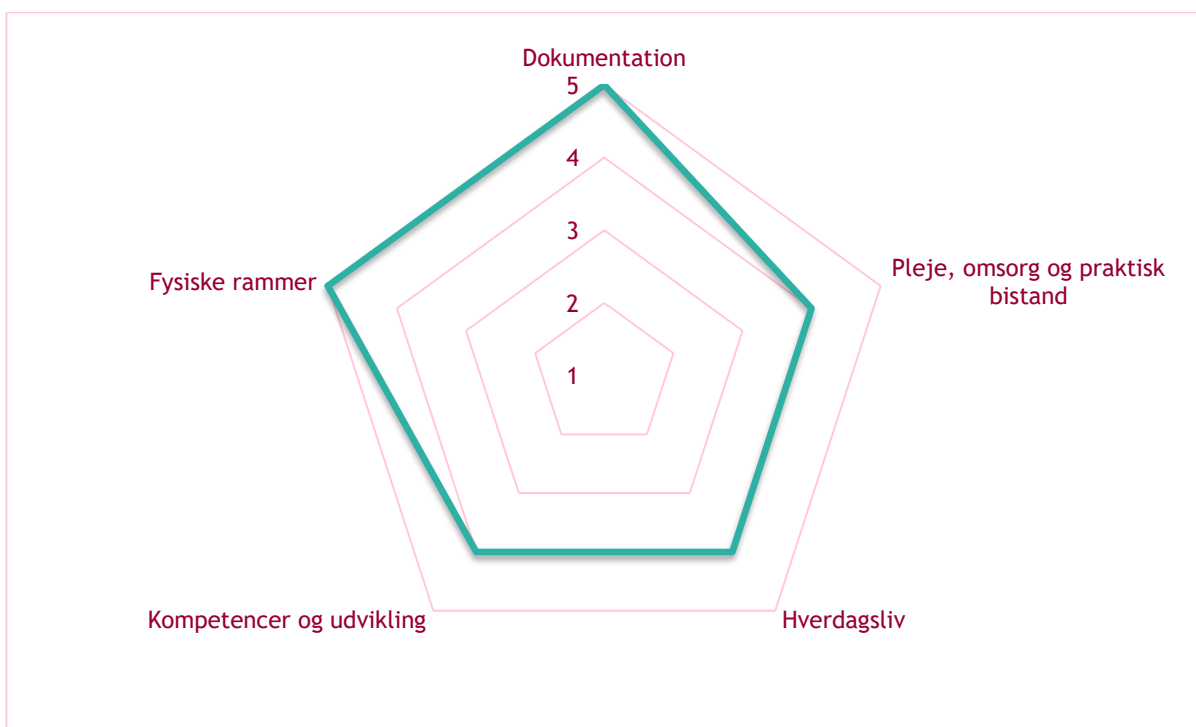
Det er samtidig tilsynets vurdering, at ledelsen bør have fokus på at løfte medarbejdernes faglige kendskab til metoder og pædagogiske begreber i praksis.

Samarbejdet med de pårørende vægtes højt af såvel ledelse som medarbejdere, og de pårørende betragtes som meget vigtige samarbejdspartnere.

## 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 og ud fra en klar indbyrdes ansvarsfordeling. Borgers dokumentation opdateres løbende i tæt samarbejde med centersygeplejerske, og to gange årligt gennemgås den samlede dokumentation systematisk. Leder og centersygeplejerske fører løbende audit. Dokumentationen er fyldestgørende opdateret i forhold til borgernes aktuelle helhedssituation. Handleplaner understøtter ressourcer og individuelle ønsker til hverdagen, og fokusområder og helbredsoplysninger er ligeledes aktuelle og relevante. 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 giver udtryk for at modtage den hjælp og omsorg, de har behov for. Ved indflytning oplevede en borger dog, at ikke alle medarbejdere havde sygdomsindsigt og forståelse for, at hendes plejebehov kan variere - og fortsat dagligt må afpasses det aktuelle og meget varierende funktionsniveau. Dette er medarbejderne nu blevet opmærksomme på.</p> <p>Plejecentret sikrer kontinuitet i plejen med bl.a. fælles morgenmøde, kontaktpersonordning og fysisk Mayland kalender til påmindelse om praktiske opgaver. Centersygeplejersken deltager i den ugentlige triagering i hver bo-enhed. Medarbejderne vurderer, at samarbejdet med centersygeplejersken styrker fagligheden i hverdagen og giver samtidig udtryk for, at de kan blive bedre til at hjælpe hinanden på tværs af husene i hverdagen.</p> <p>Enkelte borgere deltager i praktiske opgaver, og medarbejderne kan med let tøven redegøre for, hvordan en rehabiliterende tilgang er integreret i den daglige pleje. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse.</p> <p>Der observeres overalt en hygiejnemæssig forsvarlig standard.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever en individuel tilrettelagt hverdag og et varieret tilbud om aktiviteter.</p> <p>Borgerne gives mulighed for et alsidigt hverdagsliv på egne præmisser. Et varieret udbud af aktiviteter arrangeres af det nærliggende aktivitetscenter, Team Optur og frivillige. Medarbejderne tilbyder spontane aktiviteter, og Klippe-kortsordningen anvendes ofte til borgere med behov for en-til-en kontakt.</p> <p>Borgerne udtrykker tilfredshed med måltiderne og med maden, som tilberedes i hver bo-enhed. En ernæringsassistent forestår indkøb, menuplanlægning og dele af madlavning, og medvirker til faglig sparring og relevante ernæringsindsatser. Medarbejderne prioriterer at sidde med og bidrage til en god stemning og dialog under måltidet, og i weekender kræses lidt ekstra for borgerne. Pædagogiske måltider er indført i alle vagter. Medarbejderne redegør endvidere for, hvad de vægter i kommunikationen og samværet med borgerne.</p> <p>Tilsynet observerer, at flere borgere med demens virker lettere urolige og sidder alene i dyb stilhed på fællesareal, mens en medarbejder holder pause afsides på et kontor.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Leder og medarbejdere vurderer, at de relevante faglige kompetencer er til stede i forhold til målgruppen. Leder arbejder målrettet med den generelle medarbejdertrivsel og løbende kompetenceudvikling i form af trivelsamtaler, faste faglige mødefora og kompetenceafklaring- og udvikling i forhold til kerneopgaven.</p>

	<p>Medarbejderne oplever generelt gode muligheder for kompetenceudvikling og fremhæver undervisning ved borgerrelaterede problemstillinger, fx stompleje og sondeoplæring. Centersygeplejersken nævnes som en vigtig rollemodel og sparringspartner. Endvidere opleves et godt tværfagligt sparringsmiljø med bl.a. demenskoordinator, og at husmøder er et givende fagligt forum.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne udtrykker stor tilfredshed med plejecentrets fysiske rammer og deres boliger. En borger fortæller endvidere, at han aktivt bruger det omgivende samfund med skov og by.</p> <p>Plejecentret består af tre særskilte huse efter Leve-Bo koncept. Indretningen i de enkelte huse er imødekommende og understøtter borgernes trivsel i form af nicher med mulighed for skærmning og individuel kontakt samt køkkenmiljøer, der indbyder til hyggeligt samvær og opholdsstuer med et hjemligt islæt.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de udendørs rammer i forhold til borgere med demens ikke altid er hensigtsmæssige og ikke tager hensyn til deres differentierede behov, hvilket leder er opmærksom på med planlagte relevante tiltag.</p>
<p>Årets tema: Pårørendesamarbejdet</p>	<p>Samarbejdet med de pårørende vægtes højt af leder og medarbejdere, som beskriver de pårørende som vigtige samarbejdspartnere. Indflytningssamtale afholdes med leder, centersygeplejerske og en kontaktpersonsmedarbejder, hvor forventninger afstemmes og løbende følges op. Som supplement til dialogen udleveres en informationsfolder udarbejdet af plejecentret til de pårørende vedrørende ”praktiske og relevante oplysninger”. Leder prioriterer endvidere at være synlig i hverdagen og bevare den gode relation.</p> <p>Medarbejderne beskriver, at de pårørende oftest er til stede i aftentimer, hvoraf de fleste henvendelser oftest sker hos deres kollegaer. Dette fordrer bl.a. opdateret dokumentation, således at relevante oplysninger kan videregives på betryggende vis.</p>

## 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 ledelsen fastholder fokus på at styrke samarbejdet på tværs af bo-enhederne.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i samråd med medarbejderne evaluerer, hvordan den rehabiliterende tilgang er integreret i de daglige plejeindsatser.</li> <li>3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejdere drøfter, hvordan medarbejderne i højere grad kan være til stede på fællesarealer i forhold til borgere med demens.</li> <li>4. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at centersygeplejersken i endnu større omfang skaber rum for faglig udvikling og understøtter medarbejdernes anvendelse af faglige metoder og begreber i hverdagen.</li> </ol>

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

<b>Adresse</b>
Bangsbovej 19-21, 9900 Frederikshavn
<b>Leder</b>
Kirsten B. Wellejus
<b>Antal pladser</b>
30 boliger, heraf 10 demensboliger
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 7. maj 2019, kl. 12.30 - 16.00
<b>Deltagere i interviews</b>
Leder, tre borgere og fire medarbejdere
<b>Tilsynsførende</b>
Senior manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Consultant Anne Nørgaard Riisager, sygeplejerske

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
Blandt aktuelle udviklingsområder nævner leder et fortsat målrettet fokus på et godt lærings- og arbejdsmiljø med afsæt i kerneopgaven og udvikling af et fælles fundament på tværs af husene samt at systematisere triagering yderligere. Leder oplever, at de er godt på vej, men endnu ikke i mål, hvorfor der løbende afholdes trivselssamtaler, og MUS er planlagt efter sommerferien. Medarbejdergruppen beskrives som stabil med et acceptabelt sygefravær.

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Leder redegør for en målrettet handleplan som opfølgning på sidste års anbefalinger.

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 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.*