



Hedensted Kommune

Kommunal tilsynsrapport 2018 For plejecentret Nederbylund Den 08.05.2018

Adresse: Fælledvej 1 7160 Tørring

Områdeleder: Marianne Nyborg Marianne.Nyborg@Hedensted.dk

Tlf.nr. : 79 74 16 40 eller mobil 51 72 39 12

Tilsynet er udført af: konsulent Mette Hjortshøj

Fokusområde for det kommunale tilsynsbesøg 2018:

- Dialogmøde med leder/personalet med fokus på pejlemærkerne: At borgerne skal klare sig bedre og mere selvstændigt med fokus på kerneopgaverne: pleje og praktisk bistand.
- At personalet arbejder rehabiliterende/aktiverende og har en ligeværdig dialog med borgerne samt medinddrager borgerne i de ting, der foregår.
- Personalet har kendskab til kommunens kvalitetsstandarder, og til hvordan der arbejdes på tværs i kommunen - kommunikationen intern som ekstern.
- Interview af tre borgere: en borger der har behov for kompleks og specialiseret pleje og behandling, en borger med fokus på rehabilitering og en borger der får træning efter § 86 i serviceloven.
- Tjek af dokumentationen.

Beskrivelse af stedets faciliteter:

Nederbylund blev åbnet i 1993. Plejecentret har i alt 30 etrumsboliger fordelt på 22 almindelige plejehjemspladser og 8 demenspladser i afsnittet ved navn "Woss te pas".

Ved hovedindgangen findes følgende fællesfaciliteter: café, aktivitetsdel, træningsrum og 'Sommerstue'. I huset er der 22 plejeboliger med fælles spise- og dagligstue. Helt tilbagetrukket er den skærmede enhed "Woss te pas" for beboere med demens. Enheden er beliggende med en skærmet have.

Nederbylund er omgivet af grønne arealer, hvortil der er en indhegning med ponyer. Der er velholdte haveanlæg og højbede kasser.

Nederbylund har eget produktionskøkken, hvor alt maden bliver tilberedt.

Det bliver af administrationen oplyst, at der er seks tomme boliger i øjeblikket og således 24 borgere på Nederbylund. Tilsynet bliver ligeledes informeret om, at der pt. ikke er nogen leder på Nederbylund, og at centersygeplejersken havde ferie.

Tilsynet blev den 11.05.2018 orienteret om, at Marianne Nyborg der er konstitueret som leder på Nederbylund pr. d.d. Ved telefonisk kontakt den 16.05. blev ledelse og organisation udfyldt sammen med Marianne Nyborg.

1. Tilsynets samlede vurdering bilag 4

Anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling.

- At ledelsen fortsat tager hånd om personale, der oplever sig mobbet i personalegruppen.
- At personalet får udfyldt kompetenceskemaer, hvor det er relevant.
- At der fortsat arbejdes med implementering af det nye IT-omsorgssystem, Cura.

Ingen bemærkninger:

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Konstitueret områdeleder Marianne Nyborg blev kontaktet den 16.05.2018 og havde ikke kommentarer til den fremsendte rapport. Marianne Nyborg supplerede med oplysninger til ledelse, organisation og udvikling.

2. Ledelse, organisation og udvikling:

2.2 Aktuell beboersammensætning:

Har beboersammensætningen siden sidste tilsynsbesøg ændret karakter?

- Borgerne er ifølge Marianne Nyborg blevet kognitivt dårligere. Det har dog været mindre ressourcekrævende, at der ikke længere er to meget udadreagerende borgere på Nederbylund.
- Tendensen i plejetyngden er, at plejetyngde er gået fra 4 til 3

2.3 Udviklingsområder i 2018-2019?

Af udviklingstiltag for 1018 er der specielt fokus på:

- Kommunikation – hvordan borgeren føler sig set og hørt. Jane Åmund underviser løbende i, hvordan personalet gennem en målrettet og bevidst kommunikation kan forebygge og korrigere udfordrende og udadreagerende adfærd hos borgerne.
- Marianne Nyborg har foranlediget et forløb med en psykolog fra Cresea, da enkelte personaler oplever, at de bliver mobbet i personalegruppen.

Tilsynet anbefaler:

- At ledelsen fortsat tager hånd om personale, der oplever sig mobbet i personalegruppen.

2.4 Hvad er stedet kendt på?

Nederbylund er kendt på, at personalet møder den enkelte borger, hvor vedkommende er i livet og tager udgangspunkt i, hvad den enkelte borger ønsker og finder vigtigt i sit nuværende liv.

- **Dialogmøde med personalet i ca. 45 minutter med 2-3 medarbejdere**

Ved dialogmødet deltog to SOSU-assistenten og én SOSU-hjælper.

Emne	Bemærkninger	Anbefalinger
Faglighed og patientsikkerhed Hvilke pejlemærker mener du, er de vigtigste i samspillet med borgeren? Respekt for borgerens kompetencer	I samspillet med borgeren søger personalet at møde borgerne, hvor de er. Dette sker i respekt for de forskelligheder, de hver især har med i bagagen og for at støtte borgerne i at	

<p>Dialogen med borgeren Borgerrelationer At give støtte vejledning</p> <p>Hvordan sikrer du, at der er en fælles tilgang til borgeren dag-aften og nat?</p> <p>Hvordan arbejder du med rehabilitering, aktivering og medinddragelse i hverdagen Borgeren skal klare sig bedre og mere selvstændigt. Giv eksempel?</p> <p>Har I de hjælpemidler, I har behov for?</p> <p>Får beboerne den genoptrænings- og vedligeholdelsestræning de har behov for? Hvordan medinddrager du borgeren?</p> <p>Bliver nyindflyttede beboere vurderet af en terapeut?</p> <p>Er der systematisk screening af beboere, der har faldtendens samt udarbejdelse af indsatsområde-handleplan? Hvem udarbejder denne?</p>	<p>være sig selv.</p> <p>Personalet sikrer sig en fælles tilgang til borgeren ved, at der er et godt informationsniveau i alle vagtlagt. Dette sker både gennem en opdateret dokumentation i Cura og ved mundtlig rapport ved vagtskiftene.</p> <p>Personalet arbejder rehabiliterende med borgerne i forbindelse med den personlige pleje og mobilisering, hvor borgeren støttes og motiveres til at klare så meget som muligt selv. En medarbejder udtaler: <i>"Vi hjælper borgerne i gang og kommer tilbage lidt senere, vi giver borgerne den tid, de har brug for"</i>.</p> <p>Personalet angiver at have de hjælpemidler de har brug for. Det er hjælpsomt, at fysioterapeuterne udfylder forflytningsbeskrivelser.</p> <p>Eksempel: En nyindflyttet borger skulle ifølge genoptræningsplanen forflyttes ved hjælp af loftslift. Personalet og den pågældende borger foranstaltede forflytningen uden lift, og borgeren havde efter kort tid ståfunktion. I dag går pgl. nu selv ved hjælp af rollator.</p> <p>Nyindflyttede beboere bliver kun vurderet af en terapeut, hvis personalet finder det fagligt påkrævet.</p> <p>Alle borgere med faldtendens bliver faldscreenet.</p>	
<p>Kvalitetsstandarder og Kompetenceudvikling Hvordan bruger du kvalitetsstandarderne i hverdagen? Vedr. personlig pleje og praktisk bistand? Følger du kvalitetsstandarder i praksis? Giv eksempel.</p> <p>Synes du dine kompetencer er tilstrækkelige i forhold til dine</p>	<p>Personalet angiver, at de efterkommer kvalitetsstandarderne; borgere der fx er visiteret til hjælp til bad en gang ugentligt får dette - og hyppigere, hvis der er behov for dette. Ved borgere der kan være svære at tilgå, har personalet succes med frekvenspleje, hvor fx den demente borger hjælpes lidt af gangen med den personlige pleje.</p> <p>Personalet oplever samstemmende at have de kompetencer, der er</p>	<p>At personalet får udfyldt kompetence-skemaer, hvor det er</p>

<p>opgaver? Eksempler?</p> <p>Er der kompetencerkurser, du mangler?</p>	<p>nødvendige for at udføre plejeopgaverne hos borgerne. Et personale udtaler: <i>"Vi er gode til at hjælpe hinanden og har stor indflydelse på eget arbejde"</i>.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de har kunnet komme på de kurser, de har ansøgt om.</p>	<p>relevant.</p>
<p>Ledelse/arbejds miljø Hvordan oplever du kommunikationen på stedet? Hvordan er din adfærd- Dialogen overfor beboerne? Kollegialt indbyrdes? Vagterne imellem? På tværs i kommunen? Hvem samarbejder i med? Hvordan er det tværfaglige samarbejde? Hvordan er samarbejdet på tværs af kommunen? Hvordan oplever du din leder? Er der lydhørhed? Får du den hjælp fra din leder, som du har brug for?</p>	<p>Medarbejderne oplever samstemmende, at der er en god og ordentlig omgangstone, <i>"vi går til hinanden i stedet for om hinanden. Vi har et godt arbejdsmiljø"</i>. Der er ligeledes et godt samarbejde med terapeuterne, de praktiserende læger og de udekørende sygeplejersker.</p> <p>Medarbejderne benævnte deres afgangsleder som en fantastisk leder, hun havde altid tid til at lytte og tage hånd om hver enkelt medarbejder. Hun var god til at vejlede og støtte medarbejderne.</p>	

4. Borgerne og de leverede ydelser

- Inden interview af tre borgere (en borger der har behov for kompleks og specialiseret pleje og behandling, en borger med fokus på rehabilitering og en borger der får træning efter § 86 i serviceloven) foretages der gennemsyn af dokumentationen hos disse borgere m.h.p., om der er overensstemmelse.

4.1 Borgerne og den personlige pleje og den praktiske bistand

Konklusion bilag 1

Tilsynets vurdering af den personlige pleje og den praktiske bistand.

Medinddragelse og tilfredshed omkring personlig pleje er tilfredsstillende – dette konkluderet ud fra den samlede score:

To borgere scorer 5.

En borger klarer selv den personlige pleje.

En af de to borgere, der har behov for hjælp til den personlige pleje, udtaler:

"Det er guld værd for mig at kunne noget selv uden at være afhængig af andre, og det har personalet støttet mig til at opnå efter min kraftnedsættelse".

Tilsynet fandt alle tre borgere velsoignerede og velklædte.

Tilfredshed med rengøringen ud fra den samlede score: Godt tilfreds.

To borgere scorer 5 og en borger scorer 3.

Tilsynet fandt boligerne hos alle tre borgere ryddelige og rene.

Medinddragelse og tilfredshed vedrørende aktiviteter ud fra den samlede score: Godt.

To borgere scorer 5 - de deltager i mange af arrangementerne.

Den tredje borger scorer 3 - og deltager, når han har lyst.
Alle tre borgere er meget glade for busture med Venneforeningen to gange om måneden.

Tilfredshed med vedligeholdelsestræning og genoptræning ud fra en samlet score: 5
Tilfredsstillende.

To borgere scorer 5 og oplever, at de dagligt får vedligeholdelsestræning.

Den ene træner 4-5 ugentligt, han går fx selv 3 gange om ugen i fysioterapien og benytter motionscyklen.

Den anden er med til styrketræning og gymnastik.

Den tredje scorer 3 og er træt af, at han ikke må benytte træningscentret, når han vil.

Tilfredshed med maden ud fra den samlede score: Tilfredsstillende, 5.

Alle tre borgere scorer 5, og de er yderst tilfredse med maden.

Den ene borger udtaler: *"Maden er faktisk for god, den er til ug"*.

Den anden finder også maden fantastisk, men er ked af, at de ikke bare engang imellem får rundstykker længere.

Tilfredshed med spisesituationen er tilfredsstillende – konkluderet ud fra den samlede score.

To borgere scorer 5 og tilkendegiver, at det er hyggeligt at sidde sammen med de samme og spise. Den anden understreger også, at han er glad for at spise sammen med tre bofæller.

Den tredje sidder alene i sin bolig, da han er ubekvem ved at spise med andre fordi, han ryster og spilder maden.

Tilfredshed i forhold til, om personalet udviser respekt og er ligeværdige i kommunikationen: Godt tilfreds ud fra en samlet score.

Alle tre borgere scorer 5.

Samstemmende oplever borgerne, at der er en god omgangstone, og personalet altid taler pænt.

Kender du plejehjemmets ledelse (hvem er det?) og deres opgaver omkring dig?

Den ene borger scorer 5 og er klar over hvem den tidligere leder var.

De to andre er ikke klar over dette

Ud fra dette er den samlede score: Tilfredshed i middel grad.

Tilsynets vurdering af den personlige pleje og den praktiske bistand.

De tre borgere tilsynet besøgte fremstod pæne og velsoignerede.

Der var rent og ordentligt i boligerne og en god stemning på stedet.

5.0 Dokumentation

Konklusion Bilag 3

- At personalet fortsat arbejder med implementering af det nye IT-omsorgssystem, Cura.

Bilag 1. Interviewguide til borgeren/ beboeren: Navn

Borger/ Beboer

1. Oplever borgeren at blive medinddraget i den personlige pleje?
Godt medinddraget 5 _____ 1 ikke så godt

2. Er borgeren tilfreds med rengøring af sin bolig
Godt tilfreds 5 _____ 1 ikke så godt

3. Når det gælder tilrettelæggelse og indhold i plejecentrets fælles aktiviteter, er du så medinddraget
Godt medinddraget 5 _____ 1 ikke medinddraget

4. Tilfredshed med vedligeholdelsestræning og genoptræning.
Tilfreds _____ 1 ikke så tilfreds

5. Hvis du ser på maden (hele pakken fra morgen til aften), er du så ret tilfreds 5 _____ 1 ikke så tilfreds

6. Er hele spisesituationen (hvor du indtager måltidet, dem du spiser med, den hjælp du får m.m.) efter din mening
Tilfredsstillende 5 _____ 1 ikke så godt

7. Hvordan oplever du personalet, udviser personalet respekt og oplever du en ligeværdig kommunikation?
Godt- tilfredsstillende _____ 1 Ikke tilfredsstillende

8. Kender du plejehjemmets ledelse (hvem er det?) og deres opgaver omkring dig?
I høj grad 5 _____ 1 ikke særlig m

Bilag2 Gennemgang af dokumentationen i omsorgssystemet Cura

Er der udarbejdet en helhedsvurdering af borgerne ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder	Sparsomt udfyldt	Fyldestgørende udfyldt.	I orden
Er der en oversigt over borgernes sygdomme og handicap?	Er endnu ikke overført til Cura.	Ja	Ja
Er der udarbejdet relevante indsatsområder på helbredsmæssige problemområder? Bliver disse evalueret?	Ja	Ja	Ja
Er der udarbejdet en døgnrytmeplan med retningsgivende mål. Beskrive døgnrytmeplanen; herunder om der arbejdes med rehabilitering og medinddragelse af borgeren i den daglige pleje? Fokus på borgerens ressourcer?	I orden	I orden	I orden
Sker der evaluering/opfølgning af døgnrytmeplaner?	Ja	Ja	Ja
Er der udarbejdet socialpædagogiske handleplaner ved behov?	Nej	Nej	Nej
Er der udarbejdet ernæringsplan, hvis borgeren har ernæringsproblemer? Tilbydes borgerne at blive vejlet 1 x om mdr.? Er borgerens værdier ført ind under værdimålinger?	Nej Sidst vejet d. 06.02.2018 Ja	Nej Sidst vejet d. 14.04.2018 Ja	Nej Sidst vejet d. 19.02.2018 Ja
Er der udarbejdet en livshistorie hos borgeren?	Ja flot	Ja flot	Ja flot
Samarbejdsbogen	Nej	Nej	Nej
Samtykke: Kan borgeren give informeret samtykke. Borgerens ønsker i relation til livsforlængende behandling drøftet/ dokumenteret?	Ja	Ja	Ja
Har der været gennemført status besøg det seneste år.	Ja	Ja	Ja

--	--	--	--

Bilag 3. Tilsynets samlede vurdering

- 1  **Udviklingsområder / Ingen bemærkninger**
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard er i orden. Der er -områder til kvalitetssikring – og udvikling.
- 2  **Bemærkninger**
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på få områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Der er uhensigtsmæssige forhold som områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.
Planen sendes til leder af velfærdsrådgivning Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj care@webspeed.dk
- 3  **Betydende mangler**
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på flere områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde indenfor (skriv antal) dage en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på de påpegede mangler. Planen sendes til leder af velfærdsrådgivning Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj care@webspeed.dk
- 4  **Kritisable forhold**
Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på mange vigtige områder inden for pleje / omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Områdeleder skal sammen med plejeenheden udarbejde indenfor (skriv antal) dage en tids - og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at få rettet op på påpegede mangler. Planen sendes til leder af velfærdsrådgivning Jenny Groth Bjerking og tilsynsførende Mette Hjortshøj mail care@webspeed.dk

