



HJORTSHØJ CARE

Skovhusvej 9, 8240 Risskov

Tlf. 23 32 05 56

CARE@WEBSPEED. DK

Hedensted Kommune

Kommunal tilsynsrapport 2018

For plejecentret Kirkedal

Den 08.05.2018

Adresse: Kirkedalsvej 49 Rårup 7130 Juelsminde

Konstitueret områdeleder: Dorthe Iversen. Dorthe.iversen@Hedensted.dk

Tlf. nr.: 79 74 14 64 eller 29 12 10 80

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 og aktiverende, har en ligeværdig dialog med borgerne og 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 eksternt.
- 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:

Plejecentret Kirkedal blev færdigrenoveret i juni 2012 med 14 nybyggede og 14 nyrenoverede boliger. Kirkedal fremstår som et moderne plejecenter med 28 tidssvarende torumsboliger.

Til de to boenheder, stuen og 1. sal er der en fælles spise- og dagligstue samt et godkendt køkken i hver boenhed, hvor al maden til beboerne tilberedes. Boligerne består af to rum med gode bade- og toiletforhold samt et lille tekøkken. Der er trægulve overalt i boligerne og på fællesarealerne.

Centret er indrettet efter en vision om at fjerne den institutionsprægede atmosfære.

Fællesarealerne fremstår med en blanding af klassiske, tidløse, arkitekttegnede møbler og gamle, antikke møbler. På gangarealerne er der kontinuerlige kunststillinger.

Omkring plejecentret er et fint anlagt haveareal med gangarealer, terrasser, sansehaver, højbede m.v. Terrænet er velegnet til gangtræning med niveauforskelle og trapper.

Plejecentret har mange servicearealer med bl.a. store og velegnede møde- og festlokaler. I 2015 er der indrettet et nyt træningslokale i kælderen. Lokalerne lånes ud til aktiviteter for de pensionister, der bor i de tilknyttede ældrevenlige boliger.

1. Tilsynets samlede vurdering bilag 3

Anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling.

- At personalet fortsat arbejder med implementering af det nye IT-omsorgssystem, Cura.
- At ledelsen sammen med personalet fortsætter den positive udvikling.

Bemærkninger:

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Områdeleder: Dorthe Iversen blev kontaktet den 22.05.2018 og havde ingen kommentarer.

Herefter er rapporten godkendt til udsendelse

2. Ledelse, organisation og udvikling:

2.1 Opfølgning fra tilsynsbesøg den 15.11.2016

Tilsynets anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling

Tilsynet anbefaler:

- At beboernes samarbejdsbog ikke skal ligge tilgængeligt for uvedkommende.
- At der ryddes op i beboerens samarbejdsbog.
- At der fortsat arbejdes med minimering af UTH.
- At der fortsat skal arbejdes på at minimere voldsepisoder overfor personalet - herunder også verbale krænkelse.
- At personalet fortsat skal tilbydes supervision i forbindelse med voldsepisoder og hjælp til udfyldelse af voldsanmeldelser.
- At der bliver fulgt op med temadage 1-2 x årligt for de praktikansvarlige.

Ingen bemærkninger:

Tiltag der er sket i forbindelse med anbefalinger/ bemærkninger i 2016.

Ved tilsynsbesøget d.d. blev der orienteret om, at der kontinuerligt er fokus på konflikthåndtering gennem undervisningsseancer, supervision og ved udarbejdelse af sociale handleplaner, hos borgere, hvor dette har været påkrævet.

2.2 Aktuel beboersammensætning:

Det blev orienteret om:

- At beboersammensætningen har ændret sig ved, at der i øjeblikket ikke er nogen borgere, der fylder ved at være udadreagerende.
- Hovedparten af borgerne er kategoriseret som plejetyngde 3.

2.3 Udviklingsområder i 2018-2019?

Af udviklingstiltag der er fokus på i 2018

- Implementeringen af Cura har og fylder fortsat meget. Dorthe Iversen lægger vægt på, at personalet nu også efterfølgende får den fornødne ro til at absorbere alt det nye, der er igangsat. Kirkedals områdeleder Dorthe Nielsen kommer tilbage medio juni efter et års sygdomsperiode, og Dorthe skal ligeledes sammen med personalet have ro til igen at finde fælles fodslag.

2.4 Hvad er stedet kendt på?

- Kirkedal er kendt på at være et lille trygt sted, hvor personalegruppen har høj faglighed og beboerne stor selvbestemmelse.
- Kirkedal er ligeledes kendetegnet ved at have mange frivillige tilknyttet.

2. Dialogmøde med ledelse/ personale i ca. 45 minutter med 2-3 medarbejdere og leder.

Til dialogmødet deltager konstitueret leder Dorte Iversen, en sygeplejerske, en SOSU-assistent og en SOSU-hjælper.

Emne	Bemærkninger	Anbefalinger
<p>Faglighed og patientsikkerhed Hvilke pejlemærker mener du er de vigtigste i samspillet med borgeren? Respekt for borgerens kompetencer? Dialogen med borgeren? Borgerrelationer? At give støtte og 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 genoptræning.-vedligeholdelsestræning de har behov for? Hvordan medinddrager du borgeren?</p>	<p>Personalet finder det vigtigst, at borgerne føler sig set, hørt og forstået i samspillet. Personalet tager udgangspunkt i hjælp til selvhjælp i tilgangen til borgerne. En medarbejder pointerer, at det er vigtigt, at personalet fagligt er opmærksomt på borgernes udviklingspotentiale og forsøger at understøtte dette.</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 rapportgivning i vagtskiftene.</p> <p>Den fælles tilgang til borgerne starter allerede ved indflytningssamtalen, hvor de pårørende anses for at bidrage med vigtig information i forhold til indsamling af borgernes livshistorie. En medarbejder udtaler: <i>"Borgernes livshistorie er guld værd i forhold til at se borgeren og forstå baggrunden for, hvad der betyder noget for den enkelte borger".</i></p> <p>I forhold til at arbejde rehabiliterende og aktiverende med borgerne, sørger personalet for at inddrage borgerne i hverdagsaktiviteterne såsom: køkkengøremål – herunder borddækning, blomster og havepasning m.m.</p> <p>Personalet oplever at have de hjælpemidler de har brug for.</p> <p>Personalet pointerer samstemmende, at det er et stort savn, at der ikke længere to dage om ugen er tilknyttet en fast terapeut. Det har fx forhalet et genoptræningsforløb, hvor en</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>nyindflyttet beboer ikke fik de hjælpemidler og træning den pågældende var blevet stillet i udsigt. Personalet har modsat et andet forløb med en borger, hvor det lykkedes personalet at genoptræne en borger, der skulle laves til, at vedkommende selv kunne spise.</p> <p>Nyindflyttede borgere bliver vurderet af en terapeut, hvis personalet fagligt finder det påkrævet.</p> <p>Et af personalets fokuspunkter for 2018 er undervisning i faldudredning.</p>	
<p>Kvalitetsstandarder og Kompetenceudvikling</p> <p>Hvordan bruger du kvalitetsstandarderne i hverdagen? Vedr. personlig pleje og praktisk bistand?</p> <p>Følger du kvalitetsstandarder i praksis? Giv eksempel-</p> <p>Synes du dine kompetencer er tilstrækkelige i forhold til dine opgaver? Eksempler?</p> <p>Er der kompetencerkurser du mangler?</p>	<p>Borgerne får ifølge personalet de ydelser, de er visiteret til.</p> <p>Personalet oplever, at de er gode til at trække på hinandens kompetencer. En medarbejder udtaler:</p> <p><i>"Vi har en anerkendende tilgang til hinanden, vi er gode til at se og bruge hinandens forskelligheder, og ikke mindst er vi gode til at tage os af hinanden."</i></p> <p>Implementeringen af Cura har fyldt meget, så personalet har ikke pt. været optaget af at komme på kursus. Personalet fremhæver imidlertid, at det har været givende og fagligt udviklende at få supervision i forhold borgere med en psykisk sygdom.</p>	
<p>Ledelse/arbejds miljø</p> <p>Hvordan oplever du kommunikationen på stedet? Hvordan er din adfærd og dialogen overfor og med beboerne? Kollegialt indbyrdes? Vagterne imellem? På tværs i kommunen</p> <p>Hvem samarbejder I med? Hvordan er det tværfaglige samarbejde? Hvordan er samarbejdet på tværs af kommunen?</p>	<p>Personalet angiver samstemmende, at der er et godt arbejdsmiljø og en god omgangstone.</p> <p>Personalet oplever at have et rigtig godt samarbejde med køkkenet og diætisten. Der er ligeledes et godt samarbejde med hjemmesygeplejerskerne og de praktiserende læger. Personalet kunne godt ønske sig et tættere samarbejde med terapeuterne. En medarbejder</p>	

<p>Hvordan oplever du din leder? Er der lydhørhed? Får du den hjælp fra din leder, som du har brug for?</p>	<p>udtaler:” <i>Det er vores ønskedrøm at få en terapeut, der kommer fast 2-3 gange om ugen.</i></p> <p>Personalet nævner, at deres leder har været sygemeldt et lille år, men at de har været rigtig glade for den støtte og opbakning deres konstituerede leder Dorthe Iversen har givet dem.</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:

De 3 borgere scorer 5.

De oplever alle tre at få den hjælp, de har brug for og en borger udtaler:

”Jeg befinder mig rigtig godt her og bliver godt hjulpet til igen at klare mange ting selv”.

Tilsynet fandt alle tre borgere velsoignerede og velklædte.

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

Alle tre borgere scorer 5. De var alle yderst tilfredse med rengøringen.

Tilsynet fandt boligerne hos alle tre borgere ryddelige og rene.

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

Alle tre borgere scorer 5.

En af borgerne deltager i alle de aktiviteter, hun kan nå og oplever, at personalet er meget opmærksomme på at få hende med til aktiviteterne.

Den anden borger sætter pris på den variation, der er i aktiviteterne.

Den tredje borger er meget glad for at være med til at synge.

Tilfredshed med vedligeholdelsestræning og genoptræning ud fra en samlet score:

Tilfredsstillende.

To borgere scorer 5 og oplever begge, at personalet er gode til at støtte dem i træningsaktiviteter.

Den ene borger har boet på Kirkedal siden d. 15.03 2018, hvor hun sad i kørestol efter et lårbensbrud, hun er nu meget taknemmelig over at være blevet støttet til genoptræning, så hun nu selv kan gå ved en rollator.

Den anden træner selv ved rollator og får vederlagsfri fysioterapeut 2 gange om ugen.

Den tredje borger scorer 3.

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

To borgere scorer 5 og er yderst tilfredse med maden.

Den tredje scorer 3 og kunne godt tænke sig noget mere salat.

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

Alle tre borgere scorer 5 og tilkendegiver, at det er hyggeligt at sidde sammen og spise.

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

Alle tre borgere scorer 5.

En borger udtaler: *"Personalet er meget flinke og taler altid venligt og pænt"*.

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

Ingen af de tre borgere kan huske, hvem lederen er og scorer 1 - altså ikke særlig meget.

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.

Tilsynet fandt især udenomsarealerne flotte og indbydende.

5.0 Dokumentation

Konklusion - bilag 2

Tilsynet anbefaler:

- 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_x(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 ____x(5) _____ 1 ikke særlig mege

Bilag 2: Gennemgang af dokumentationen i omsorgssystemet Cura

Er der udarbejdet en helhedsvurdering af borgerne ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder	Ja	Ja	Ja
Er der en oversigt over borgernes sygdomme og handicap?	Ja	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?	Ja	Ja	Ja
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 Vejles hver 4. Uge. BT, puls målt hver 3. måned.	Ja Vejles hver uge. BT, puls målt d. 14.03.2018	Nej Vejles hver måned. Har fået målt BT og puls i 2018.
Er der udarbejdet en livshistorie hos borgeren?	Ja	Ja	Ja
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