

TILSYNSRAPPORT MIDDELFART KOMMUNE RUBBÆKSHØJ PLEJEHJEM

Uanmeldt socialfagligt tilsyn, 2018

Overordnet vurdering

Tilsynsførende har på vegne af Middelfart kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Rudbækshøj Plejehjem. Tilsynsførende 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 Rudbækshøj er et velfungerende plejehjem. Leder og medarbejderne fremstår kompetente og engagerede og har særligt fokus på at skabe et trygt og hjemligt hverdagsliv for beboerne. Der leveres god pleje og omsorg, med afsæt i beboernes ønsker og behov, og selvbestemmelse.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Middelfarts kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Generelle oplysninger

Navn og adresse	Strib Landevej 58, Middelfart
Leder	Liselotte Ebert
Dato og tidspunkt for tilsyn	D. 1.11.2018 kl. 8.30-15.30
Pladser og målgruppe	38 plejeboliger og 2 aflastningsboliger. Borgere visiteret til plejebolig
Deltagere i interviews	Leder, 3 beboere og 3 medarbejdere
Udfører af tilsyn og rapport	Projektleder Maria Karmisholt Laursen Lærings- og udviklingskoordinator Lisbeth Flaskager

Aktuelle vilkår

Leder medvirker til interview fra morgenstunden, men skal derefter til møde. Tilsynet tilrettelægges i samarbejde med planlægger. Leder oplyser, at der i dag er flere syge, og at der er taget forbehold for dette ved ændret planlægning og aflysning af bustur.

Opfølgning

Det er tilsynets vurdering at der er fulgt op på sidste års anbefaling vedr. dokumentation.

Tilsyns temaer og score

I tilsynet er der undersøgt og scoret ud fra følgende temaerne:

- Dokumentation
- Pleje, omsorg og praktisk bistand
- Fysiske rammer
- Kompetencer

- Hverdagsliv og EDEN

Hvert tema kan score fra 1-5, hvor 5 er særligt tilfredsstillende, og 1 er ikke tilfredsstillende. Se uddybbende beskrivelse i bilag I.

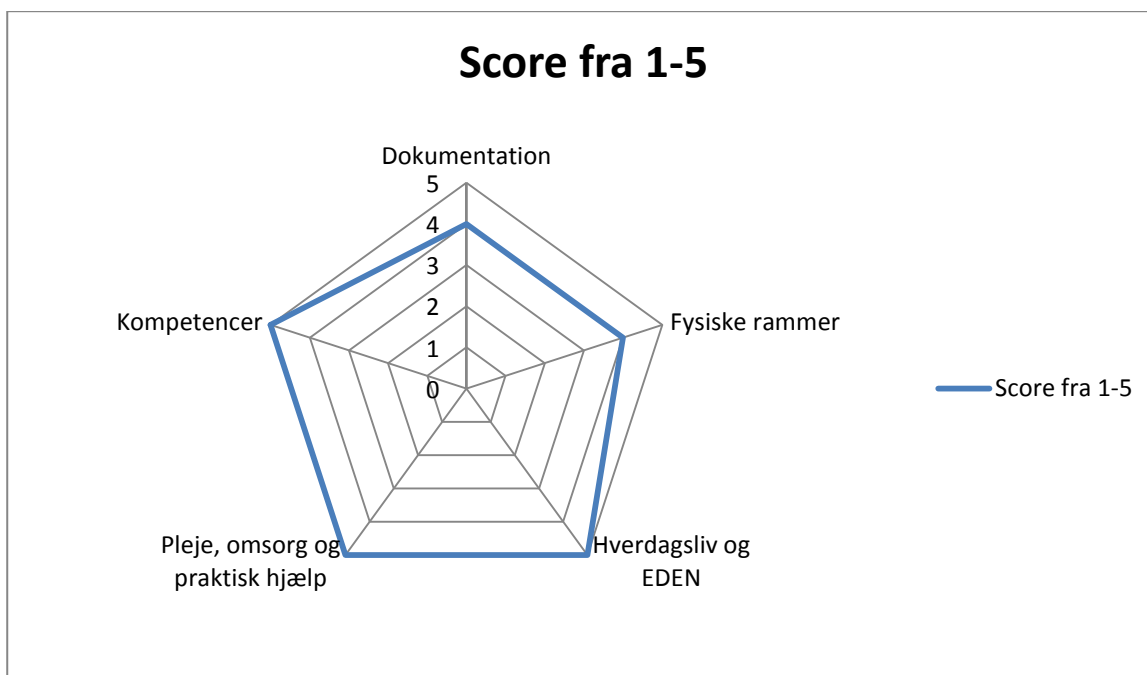
Vurdering i forhold til temaer

Tema	Score	Begrundelse og vurdering
Dokumentation	4	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for tydelig ansvarsfordeling og arbejdsgange i forhold til dokumentation. Dokumentation er gennemgået for tre beboere.</p> <p>Døgnrytmeplan, funktionsevnevurdering og forflytningsbeskrivelser fremstår opdaterede og fyldestgørende i alle tre tilfælde. Dokumentation er velbeskrevet og tager udgangspunkt i beboernes aktuelle situation og ressourcer. Tilsynet konstaterer, at enkelte indsatsområder ikke har været anvendt i lang tid, og derfor bør afsluttes. Tilsynet vurderer, at de åbne kontormiljøer udfordrer på korrekt opbevaring af personhenførbare data.</p>
Pleje, omsorg og praktisk hjælp	5	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. De udtrykker stor tilfredshed med den hjælp og støtte, de modtager og fortæller, at de er glade for at bo på Rudbækshøj. Beboerne er meget tilfredse med personalet, selvom de engang imellem kan opleve, at personalet har travlt. Beboerne oplever, at deres behov bliver dækket, også hvis de har behov for akut hjælp, og de føler sig trygge.</p> <p>Tilsynet vurderer, at pleje og omsorg leveres efter god faglig standard med stor fokus på beboerens selvbestemmelse og inddragelse i beslutningerne. Medarbejderne arbejder bevidst med den personcentrede omsorg, EDEN og pædagogiske tilgange for at øge trivsel og hjemmeligheden hos beboerne og for at forebygge mangtanvendelse.</p> <p>Der fremstår pænt og rent i beboernes lejligheder. Beboerne deltager ikke i rengøringen, men ønsker det heller ikke. Leder og alle medarbejdere mødes om morgenen, hvor indsatsen tilrettelægges under hensyntagen til fordeling af ressourcer og kompetencer.</p>
Hverdagsliv og EDEN	5	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne har i høj grad mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. De fortæller om deres busture hver tirsdag og torsdag, mulighed for at deltage i dans og gymnastik, samt at der ofte er musik på plejehjemmet.</p>

		<p>Beboerne fortæller, at medarbejderne er gode til at informere om arrangementer, og i flere af husene står aktiviteterne noteret på tavlen. Tilsynet anbefaler at aktivitetsplanen er synlig i alle huse.</p> <p>Både medarbejdere og beboere fortæller om arbejdet med livshistorie. Alle tre beboere har fået udarbejdet deres livshistorie i samarbejde med pårørende og medarbejdere, og beboerne vil meget gerne vise deres livsplakat frem.</p> <p>Medarbejderne bruger aktivt livshistorierne til at bl.a. skabe den gode relation til beboeren.</p> <p>Tilsynet deltager i et frokost måltid og oplever måltidet som hyggeligt og rart. Beboerne er meget tilfredse med maden, og de fleste beboere vælger at spise i fællesskabet. Beboerne oplever, at der kan tages individuelle hensyn vedrørende madønsker. Medarbejderne har gode refleksioner i forhold til placering af beboere og medarbejdere, og ernæringsassistent deltager aktivt i måltidet.</p> <p>Der er en respektfuld og anerkendende kommunikation og medarbejderne prioriterer samtale og berøring ved den enkelte beboer.</p>
Kompetencer	5	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder vurderer, at medarbejdernes kompetencer modsvarer beboernes behov. En vakant stilling som SSA er netop blevet besat i aftenvagt, og der er netop, som noget nyt ansat en plejehjemssygeplejerske. Leder er opmærksom på rette kompetencer og sikrer oplæring af personalet, hvis det er nødvendigt.</p> <p>Medarbejderne føler sig godt fagligt klædt på til opgaverne og samarbejdet med beboerne. En del af medarbejderne har netop afsluttet et kompetence forløb i at skabe trivsel og hjem, og føler at de har fået flere redskaber, som de fremadrettet kan bruge i hverdagen til at øge beboernes trivsel. Medarbejderne oplyser, at de indbyrdes har et godt arbejdsmiljø, samt et godt tværfagligt samarbejde.</p> <p>Tilsynet konstaterer, at medarbejderne kender til Middelfarts kommunes kompetenceplan, som findes i hvert hus som udskrift. Medarbejderne kender ikke til den digitale udgave. Der er fastlagt månedlige husmøder til faglig sparing, som personalet dog af og til oplever, bliver aflyst.</p>
Fysiske rammer	4	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>De fysiske rammer imødekommer beboernes behov, herunder egnethed i forhold til beboere med demens.</p> <p>Indretningen er hjemlig og hyggelig med billeder på væggen og blomster på bordene. Der er mulighed for hygge nær vinduerne med kig til grønt område og broerne, og der er gode muligheder for at nyde udelivet.</p> <p>Beboerne er tilfredse med deres boligforhold og sætter pris på</p>

	<p>den hjemlige atmosfære i husene. Beboerne nævner også den nyanlagte sansehøve som værende hyggelig. En beboer påpeger ligeledes, at det er dejlig med en flisebelagt sti rundt om plejehjemmet, så hun kan gå tur med rolator.</p> <p>En enkelt beboer nævner, at det trækker ind fra de store vinduer. Husene er hjemligt indrettet, men indgangen til husene og forgangen bærer lidt præg af opbevaring.</p> <p>Tilsynet konstaterer at der er støj fra opvaskemaskine og ovn under middagsmåltidet.</p> <p>Der er tænkt over placering af borde i forhold til uro fra køkkenet. Det er nyt, at der laves mad i hvert enkelt hus, og beboerne er meget tilfredse med maden og duften i de enkelte huse.</p> <p>Tilsynet konstaterer at der i det ene hus er en uhensigtsmæssig lugt. Medarbejderne oplyser, at de er sig lugten bevist og har gennem et stykke tid arbejdet på at ændre dette.</p>
--	---

Samlet vurdering og score



Bemærkninger og anbefalinger

Bemærkninger	Tilsynet har ingen bemærkninger
Anbefalinger	<ul style="list-style-type: none"> • Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere sammen revurderer arbejdsgange i forhold til korrekt opbevaring af personhenførbare data. • Tilsynet anbefaler, at der findes en løsning til at afskaffe den uhensigtsmæssige lugt i det ene hus, samt at man er opmærksom på at skabe hjemlighed i forgangene • Tilsynet anbefaler, at medarbejderne oplæres i at finde kompetenceplanen, samt standarder og procedurer elektronisk i den røde håndbog.

Leder er forpligtet på at udarbejde en handleplan for kvalitetssikring og udvikling af de punkter som tilsynet har anbefalet inden for en måned. Tilsynet kontakter leder efter ca. 6 måneder med henblik på opsamling og evaluering.

Bilag I

Score	Bedømmelse	Definition og beskrivelse
5	Særdeles tilfredsstillende	Vurderingen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som fremragende, og hvor tilsynet konstaterer ingen, få eller mindre væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder
4	Meget tilfredsstillende	Vurderingen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som gode, og hvor tilsynet konstaterer flere mindre væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som nemt kan afhjælpes ved en målrettet kvalitativ indsats. Det meget tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger i en handleplan.
3	Tilfredsstillende	Vurderingen tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mindre væsentlige og få væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger udarbejdet i en handleplan.
2	Mindre tilfredsstillende	Vurderingen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der konstateres en del væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som vil kræve en be-

		vidst, planlagt og målrettet indsats for at kunne afhjælpes. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger udarbejdet i en handleplan.
1	Ikke tilfredsstillende	<p>Bedømmelse ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange/ eller alvorlige udviklingsbehov, som vil kræve en radikal, bevidst, planlagt og målrettet indsats for at afhjælpes.</p> <p>Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes en handleplan i tæt samarbejde med ledelsen og udfører af tilsynet.</p>