

TILSYNSRAPPORT SØNDERBORG KOMMUNE

JOB OG VELFÆRD

DYBBØL PLEJECENTER



Uanmeldt tilsyn plejecentre

Maj 2019

1. UANMELDT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Dybbøl Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale. Der er foretaget stikprøver hos tre borgere.

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Dybbøl Plejecenter er et særdeles velfungerende plejecenter, der har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for beboerne. Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

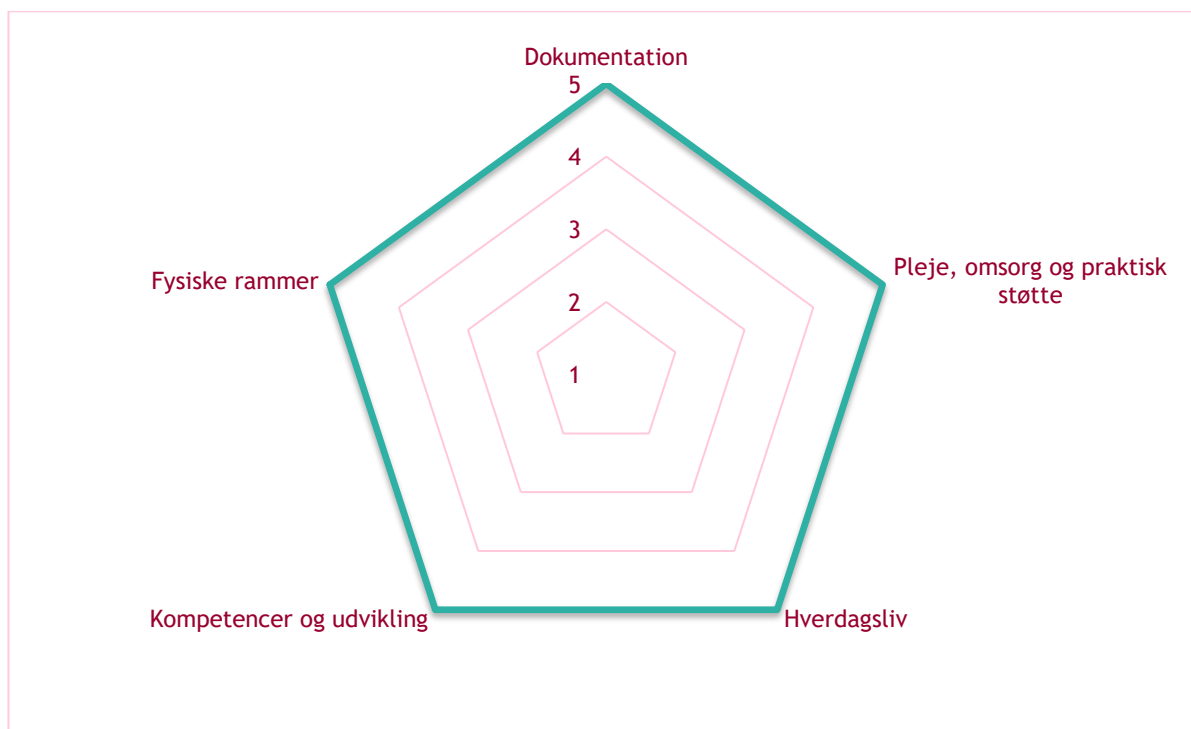
Tilsynet vurderer, at plejecentret til fulde lever op til Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en meget høj faglig kvalitet og et rehabiliterende sigte.

Centret har bruger-pårørenderåd, hvor pårørende, frivillige, ledelse og medarbejdere er deltagere. Der er fast praksis for hjemmebesøg og indflytningssamtaler, hvor også pårørende er velkomne.

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
Dokumentation Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der dokumenteres løbende, og alle er ansvarlige for at læse dokumentation på egne beboere. Døgnrytmeplan og medicinlister findes opdaterede i mapper i boligerne. Social- og sundhedsassistenter er ansvarlige for status på SEL (Serviceloven) tilstande og ydelser, og mindst en gang hver måned er kontaktpersonen ansvarlig for, at døgnrytmeplanen bliver opdateret.</p> <p>For alle beboere er der udarbejdet fyldestgørende dokumentation med generelle oplysninger med et samlet overblik og helbredsoplysninger. Tilsynet bemærker, at beboernes kognitive problemstillinger med fordel kan udfoldes mere præcist. Der ses dokumentation for indsats og brug af klippekort. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Alle beboere er særdeles tilfredse med at bo på centret og oplever, at de får den hjælp, de har brug for, men også at de får lov til at bruge egne kræfter. De er meget trygge ved indsatsen, og en beboer oplever, at medarbejderne også selv tager initiativ, hvis der er behov for mere hjælp.</p> <p>Sygeplejerskerne holder faste møder i alle afdelinger, hvor alle beboere gennemgås, og en beboer udtages til dybdegående gennemgang. Der arbejdes med "tre persons"- kontaktpersonsordning, hvor alle beboere har to social- og sundhedshjælpere og en social- og sundhedsassistent som kontaktpersoner. Daglig planlægning sker med afsæt i relationer, kompetencer og kompleksitet. Døgnrytmeplaner og medarbejdernes udsagn viser, at pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard og med et rehabiliterende sigte. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, og hovedparten af pakkerne fra "I sikre hænder" er implementeret i praksis. Der arbejdes fx systematisk med Bradenscore ved indflytninger, tilstandsændringer og i forbindelse med udskrivning fra sygehuset.</p> <p>Medarbejderne arbejder med tavlemøder og forbedringsindsatser, hvor ideer og problemstillinger bliver taget op og afprøves, indtil der er fundet en løsning.</p> <p>Boliger og fællesarealer fremstår ryddelige med en hygiejnemæssig forsvarlig standard.</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv og er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter. Beboerne oplever, at de i høj grad selv bestemmer over deres dagligdag - både i forhold til pleje og omsorg og i forbindelse med aktiviteter. Beboerne kender klippekortet, men to beboere bruger det angiveligt ikke, blandt andet fordi deres pårørende er flinke til at tage dem med på ture osv.</p> <p>Centret har tilknyttet en række frivillige, og centrets aktivitetsmedarbejder er ansvarlig for at koordinere frivilligindsatsen med mange varierede aktiviteter. På opslagstavler ses en ugeoversigt, hvor de enkelte aktiviteter meget indbydende er beskrevet i billeder og ord.</p> <p>Beboerne er meget tilfredse med maden, og særligt to beboere fremhæver, at de er nødt til at passe på vægten. Medarbejderne har fokus på det gode måltid og understøtter det sociale aspekt og beboernes evne til at være aktive under måltidet. Der arbejdes med fast praksis for opfølgning på beboernes ernæringstilstand.</p> <p>Beboerne er meget glade for medarbejderne, som de synes er umådelig søde, flinke, imødekommende og omsorgsfulde. Ligeledes oplever beboerne en god omgangstone, og at de bliver behandlet respektfuldt.</p>

	Medarbejderne arbejder med afsæt i livshistorien med en individuel og ligeværdig tilgang.
Kompetencer Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Centret er organiseret med centerleder og tre daglige ledere og har ansat en række medarbejdere med tværfaglige kompetencer. Den ene af centrets to sygeplejersker er kvalitets- og udviklingssygeplejerske, og den anden er hovedansvarlig for de borgernære opgaver, intern uddannelse og vejledning. Hjemmesygeplejen og akutteam dækker centret uden for dagarbejdstid, og ergoterapeuten kommer fast fra kommunens træningscenter hver 14. dag. Beboere, som visiteres til træning, trænes af fysioterapeuter, enten praktiserende eller kommunale.</p> <p>Centret har et særdeles velfungerende samarbejde med plejecenterlægen, både til beboernære opgaver og til sparring og vejledning for medarbejderne.</p> <p>Social- og sundhedspersonalet fremhæver, at der er rig mulighed for faglig sparring både med sygeplejersken, indbyrdes og med eksterne samarbejdspartnere. Der er faste sygeplejemøder og faste assistentmøder, som har hver deres fokus, dels med beboernære opgaver og dels med faglig udvikling. Desuden underviser sygeplejerskerne i forskellige sundhedsfaglige opgaver og er ansvarlige for undervisning i delegerede opgaver. Der arbejdes systematisk med kompetenceprofiler og kompetencekort. Instrukser og vejledninger tilgås på kommunens infonet.</p> <p>Alle medarbejdere har deltaget i demensuddannelse I og II, og sygeplejerske og demensressourcepersoner har deltaget i demensuddannelse III. Social- og sundhedsassistenter har været eller skal på opkvalificerende uddannelse i farmakologi.</p>
Fysiske rammer Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. De fysiske rammer imødekommer beboernes behov, herunder også beboere med demens. Alle boliger har adgang til terrasse eller altan, og ligeledes er der adgang til dejlige udearealer, hvor der er mulighed for ophold og aktiviteter. Aktuelt er beboerne meget optaget af andemor med de mange nye små ællinger.</p> <p>Der er overalt en god stemning og atmosfære samt et aktivt miljø, hvor medarbejdere og beboere ses sammen omkring aktiviteter på flere af fællesarealerne.</p>
Årets Tema: Pårørendesamarbejdet	<p>Centret har bruger-/pårørenderåd, hvor pårørende, frivillige, ledelse og medarbejdere er deltagere. Rådet holder fire årlige møder, som mest har karakter af dialogmøder. En af de pårørende nævner, at hendes pårørende giver udtryk for, at det opleves meget positivt og imødekommende at komme på centret, og at det er let at få en snak med medarbejderne.</p> <p>Der er fast praksis for indflytningssamtaler, hvor pårørende, daglig leder, sygeplejerske og kontaktperson deltager. Hvor det er muligt, er der indledningsvist hjemmebesøg med efterfølgende opfølgning efter indflytning. Alle beboere tilkendegiver at være blevet taget godt imod.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

1. Tilsynet bemærker positivt, at centret har fokus på at fastholde den meget strukturerede og målrettede indsats og det høje niveau i den sundhedsfaglige dokumentation.

Anbefalinger

1. Tilsynet har ingen anbefalinger.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Dybbøl Plejecenter, Gammel Aabenraavej 24, 6400 Sønderborg
Leder
Maria Helene Ingvorsen
Antal pladser
59 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 7. maj 2019, kl. 8.45 - 12.00
Deltagere i interviews
Leder, tre beboere og fire medarbejdere
Tilsynsførende
Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Centret arbejder målrettet med kommunens fælles mål for plejecentrene, som blandt andet er ”I sikre hænder”, ny værdighedspolitik og aktiviteter i naturen. Som en del af en effektivisering har centret arbejdet med Lean på vagtplan. I forbindelse med ny organisering med tre daglige ledere har centret etableret en ny AMR-organisation med nye triogrupper, som engageret arbejder på, at centret bliver indstillet til arbejdsmiljøprisen.</p> <p>I lighed med tilsynet sidste år fortæller leder, at det fortsat er svært at rekruttere kompetente social- og sundhedsassistenter. Leder har nu planlagt et møde med centrets assistenter, for sammen med dem at finde veje til at passe på de, der er ansat, og på også at udvikle dem, så også de matcher fremtidens opgaver, og dermed fortsat sikrer den høje faglighed i opgaveløsningen.</p> <p>Implementering af FSIII har fyldt meget og har været en stor omvæltning, dog er centret hjulpet af, at et af husene har kørt pilotprojekt, som har givet en række erfaringer i det videre arbejde. Kvalitetssygeplejersken er sammen med en dokumentationsansvarlig medarbejder tovholder på udvikling og løbende opfølgning af system og dokumentation.</p> <p>Aktuelt har centret afdækket, at antallet af beboere med tilbagevendende UVI ligger højt. Der er derfor fokus på at afdække årsager og handlemuligheder, og der er blandt andet iværksat en struktureret indsats på personlig hygiejne og håndhygiejne.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Der er ikke punkter til opfølgning.

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

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

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.

