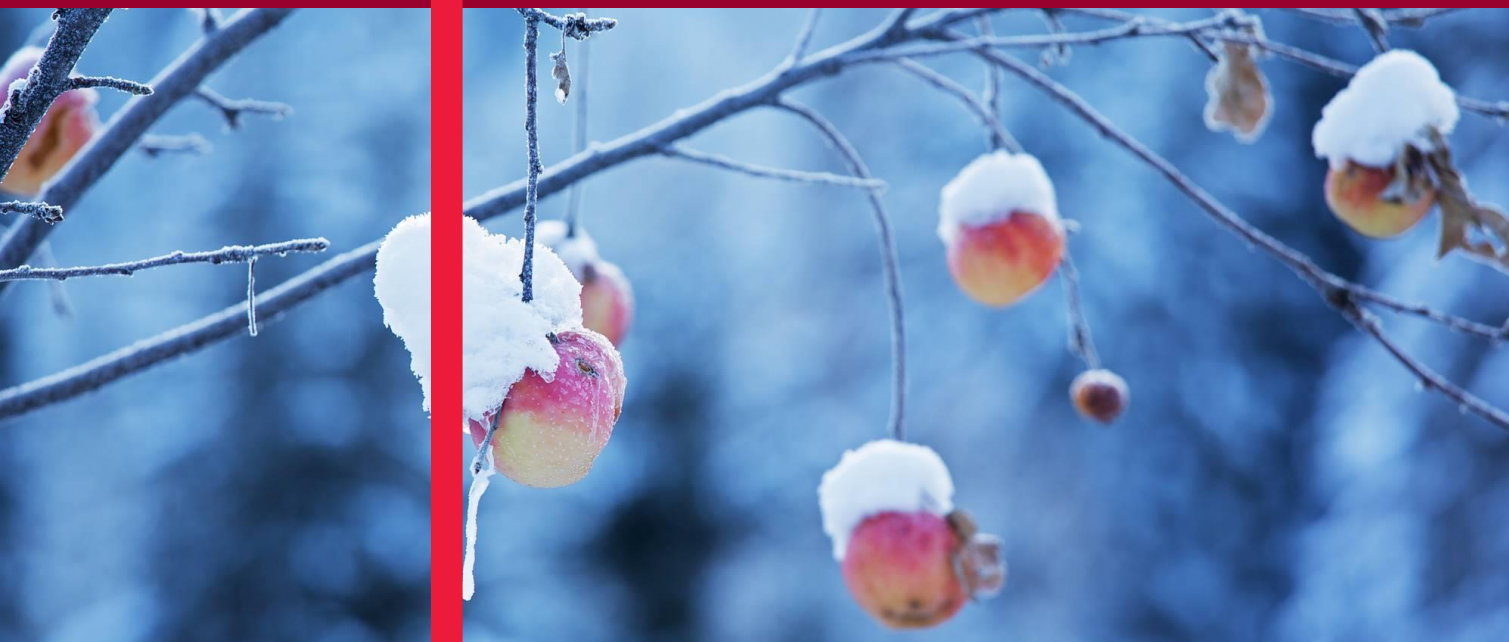


TILSYNSRAPPORT SØNDERBORG KOMMUNE

JOB OG VELFÆRD

CENTER FOR KORTTIDSPLADSER



Uanmeldt tilsyn plejecentre

December 2019

1. UANMELDT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Sønderborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Center for Kortidspladser. 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 vurdering, at Center for Kortidspladser er et velfungerende center med engagerede medarbejdere og ledelse, som understøtter afklaring og udvikling for borgerne. De tværfaglige og systematiske forløb for borgere med meget forskellige komplekse pleje-, behandlings- og træningsbehov tilrettelægges på borgernes præmisser og leveres med en høj faglig kvalitet.

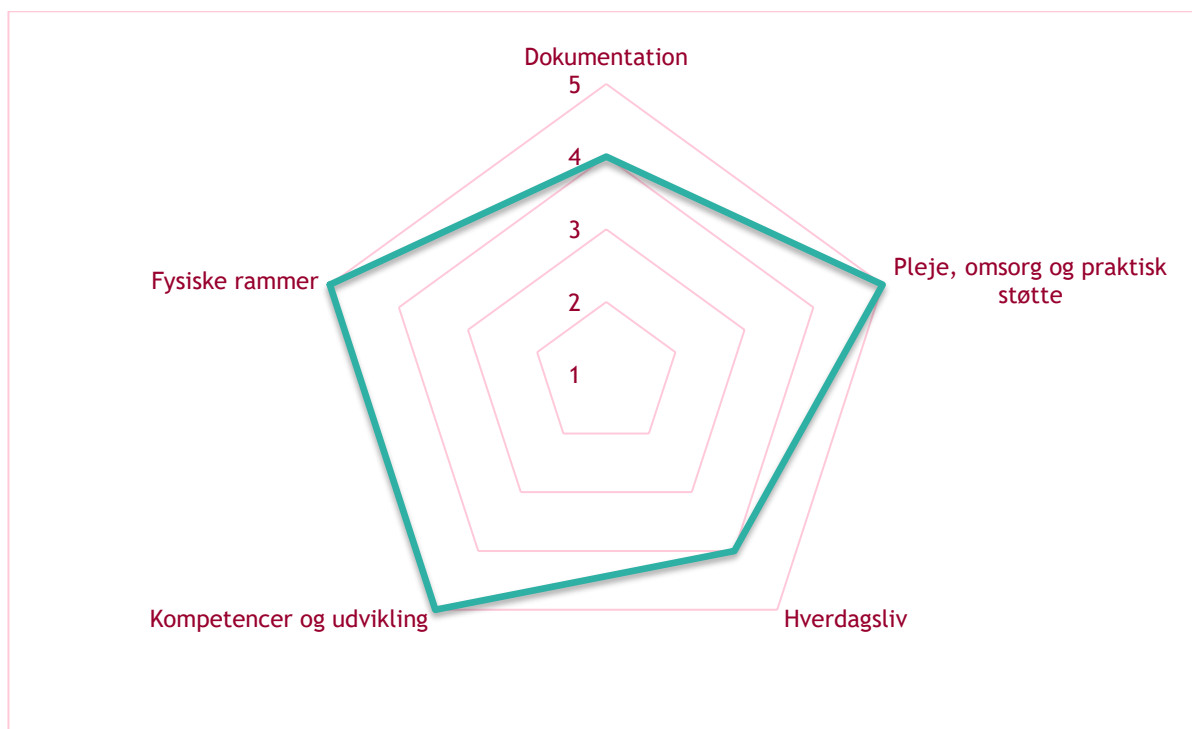
Tilsynet vurderer, at centret lever op til Sønderborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne service-niveau.

Centret har fokus på et konstruktivt samarbejde med pårørende, som når det er muligt medinddrages i forløbet, hvor der samtidig sker en forventningsafstemning om, hvad de kan bidrage med under borgers ophold.

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: 4	Tilsynet vurderer, at centret i høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i de enkelte borgerforløb. Der dokumenteres løbende og på de daglige "11.15"- møder evalueres og opdateres faglige mål og handleanvisninger. Døgnyrtimeplan og medicinlister findes opdateret i mapper i boligerne og i en samlet mappe på de enkelte kontorer. Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og fyldestgørende. Døgnyrtimeplanen beskriver borgernes behov for pleje og omsorg handlevejledende og tager udgangspunkt i borgernes tilstande og faglige mål, dog fremgår oplysninger omkring evt. særlige problemstillinger ikke. Generelle oplysninger omkring borgernes mestring, ressourcer, motivation osv. udfyldes ikke, og der kan ikke ses en samlet beskrivelse af relevante helbredsoplysninger. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.
Pleje, omsorg og praktisk støtte Score: 5	Tilsynet vurderer, at centret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, dog bemærker en borger i et meget langt forløb, at det vil give mere ro, hvis visitationen kunne bevilge et længere tidsperspektiv på ophold, så det ikke hele tiden skal tages op til vurdering. Borgerne udtrykker særdeles stor tilfredshed med træningsindsatsen og er meget trygge ved den hjælp, de modtager. Borgere med behov for træning kan, hvis de er inden for målgruppen, få bevilliget et træningstilbud efter såvel Serviceloven §86 som Sundhedsloven §140. Centret skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, blandt andet med en tavle i alle grupperum, hvor borgernes forløb er oplistet skematisk. Ud over den daglige opfølgning på "11.15"- mødet evalueres alle borgere som minimum hver 14. dag på tværfaglig konference. Der samarbejdes tværfagligt omkring den trænende og sundhedsfaglige indsats, og den daglige planlægning tager afsæt i borgernes aktuelle situation, kompetencer og relationer. Der arbejdes med pakker fra "I sikre hænder" til fx medicinområdet, tryksårforebyggelse og ernæring.
Hverdagsliv Score: 4	Tilsynet vurderer, at centret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever, at de har indflydelse og medbestemmelse for deres forløb og ophold. De er travlt optaget af træning, individuelt og på hold. Centrets fokus er pleje og rehabilitering, så der tilbydes ikke specifikt aktiviteter, men centret har dog vennekredsen, som tilbyder forskellige aktiviteter og arrangementer. Borgerne oplever lidt forskellige eksempler på begrænsninger, blandt andet kan man kun se fjernsyn i fællesskab, da eget fjernsyn angiveligt ikke må medbringes. Derudover er det ikke muligt at låse egen dør, når lejligheden forlades. Der er forskellig oplevelse af madens kvalitet, som enkelte borgere oplever som ensformig og af mindre god kvalitet og fremstillet af præfabrikerede ingredienser. Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne og finder kommunikation og adfærd respektfuld og anerkendende.
Kompetencer Score: 5	Tilsynet vurderer, at centret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat med en bred vifte af kompetencer med særdeles gode muligheder for faglig sparring i daglige praksisnære opgaver og i de tværfaglige mødefora. Ligeledes er der tilbud om relevante kurser og videreuddannelse. Genoptræningsplaner efter Sundhedsloven varetages af ekstern fysioterapeut.

Fysiske rammer Score: 5	Tilsynet vurderer, at centret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Der er ikke ændret på de fysiske rammer siden sidste tilsyn. Lejlighederne er lyse og rummelige og møbleret med afstemte farver. De fysiske rammer imødekommer borgernes behov for træning både inden for i indrettede træningslokaler, men også med udendørsfaciliteter, fx kan gangfunktion øves på forskellige underlag og trapper. Dog opleves centret som mindre egnet til borgere med demenssygdom, dels fordi de ikke kan have egne ting med i boligen, og fordi centret har lange gange med boliger, som åbent forbinder de store fællesarealer. Tilsynet observerer en venlig og stilfærdig atmosfære på fællesarealerne, og der er pyntet op til jul. Enkelte borgere er optaget af fjernsyn eller formiddagskaffe, og andre er stadig i gang med træning.
Årets Tema Pårørendesamarbejdet	Centret arbejder med fokus på pårørendesamarbejdet og medinddrager og involverer pårørende så meget som muligt, f.eks. i forbindelse med opholdets start og overgang til andet tilbud. Borgerne og deres pårørende oplever et særdeles godt samarbejde med centret og føler sig velinformeret.

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger
Tilsynet har ingen bemærkninger.
Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler, at der arbejdes målrettet med dokumentationspraksis, herunder at det sikres, at der for alle borgere findes aktuelle helbredsoplysninger, samt at de generelle oplysninger omkring borgernes mestring og ressourcer udfyldes. 2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen afdækker borgernes mulighed for at medbringe eget fjernsyn under opholdet. 3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer borgerne mulighed for selv at låse døren, når de forlader deres bolig. 4. Tilsynet anbefaler, at der fortsat er behov for fokus på at sikre en højere borgeroplevet kvalitet i forhold til maden.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
CFK - Center For Korttidspladser, Mågevænget 10, 6400 Sønderborg
Leder
Torben Lindbæk-Larsen
Antal pladser
37 boliger, heraf 1 bolig til permanent ophold
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 17. december 2019, kl. 12.15 - 16.15
Deltagere i interviews
Leder, tre borgere, en pårørende og to medarbejdere
Tilsynsførende
Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, DS/DSH

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
Centerleder har været leder på centret siden august 2019 og har blandt andet arbejdet med at sikre sammenhæng mellem budget og forbrug. Siden sidste tilsyn er der igangsat en proces med fokus på kerneopgaven i forhold til at inddrage borgernes ressourcer og få dette beskrevet. Ligeledes har der været fokus på "Det gode måltid", blandt andet kommer en ernæringsfaglig medarbejder i de respektive afdelinger og bistår ved anretning af maden. Det årlige borgerflow forventes i 2019 at være faldet til ca. 300 borgere med gennemsnitlig 4- 5 nye borgere hver uge. Længden på de enkelte forløb er meget variabelt. For at skabe et overblik over de respektive målgruppers behov og liggetid har centerleder opstartet en kortlægning og analyse af alle forløb. Der arbejdes fortsat med pakker fra "I sikre hænder", og siden sidste tilsyn er ernæringspakken implementeret. Centret har haft fokus på den palliative indsats, hvor der har været tilbudt undervisning ved palliativt team. Alle social- og sundhedsassistenter har været på opkvalificering i farmakologi, der er tilbud om basiskursus i erhvervet senhjerneske, og alle har deltaget på demens 1, 2 og 3. Aktuelt er en sygeplejerske i gang med specialuddannelsen i borgernær sygepleje, og hendes kollega starter op på det kommende uddannelsesforløb.

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet vurderer at der er fulgt op på anbefalinger fra sidste tilsyn.

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 mere end 1.250 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 90.000 medarbejdere i mere end 165 lande.

Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.