



Tilsynsrapport Kalundborg Kommune

Sundhed og Myndighed
Bregninge Plejecenter

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2020

1. GENERELLE OPLYSNINGER

Navn og Adresse: Bregninge Plejecenter, Kalundborgvej 64 B, 4593 Eskebjerg
Leder: Grethe Signe Holm Andersen
Antal boliger: 31
Dato for tilsynsbesøg: 15. oktober 2020
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Teamleder fra Plejecenter Enggård samt medarbejdere på centret
Deltagere i interview: Tre borgere og tre medarbejdere
Tilsynet har gennemgået dokumentation for: Tre borgere
Tilsynsførende: Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH Senior Consultant Michela Nygaard, socialrådgiver

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Kalundborg Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Bregninge Plejecenter. BDO 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 samlede og overordnede vurdering, at Bregninge Plejecenter medvirker til trivsel for borgerne med fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, så det understøtter borgernes livskvalitet.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Kalundborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en tilfredsstillende faglig kvalitet, dog vurderer tilsynet, at dokumentationen på flere områder har mangler, samt at der ikke er konsekvent borgergennemgang hver 26. uge. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan de arbejder med daglig praksis.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger i forhold til centrets fremadrettede udvikling:

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sammen med medarbejderne lægger en samlet udviklingsplan for dokumentationspraksis med fokus på, at tilstande, indsatsmål og handlingsanvisninger er opdaterede/oprettet, samt at døgnrytmeplanen konsekvent beskriver kognitive udfordringer og andre særlige oplysninger med betydning for borgernes hverdag.
2. Tilsynet anbefaler, at der sættes fokus på systematisk opfølgning og gennemgang af borgere hver 26. uge. Ligeledes anbefales, at den daglige planlægning tydeligt tager afsæt i kompetencer, tilstand og relationer med borgers perspektiv i centrum.
3. Tilsynet anbefaler, at centret arbejder på pædagogiske og praktiske løsninger hos konkret borger, hvor der lugter kraftigt af urin.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere sætter fokus på professionel kommunikation, blandt andet ikke taler i tredje person om borger i borgeres nærvær.
5. Tilsynet anbefaler, at leder i dialog med medarbejdere udnytter centrets tværfaglige kompetencer i mødefora og i praksisnær sparring. Ligeledes anbefales en øget opmærksomhed på at anvende kompetenceprofiler og kompetencekort.

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Teamleder deltog grundet ferie ikke i tilsynet. Ifølge medarbejder, som deltog ved tilsynets opstart, har centret mange demente borgere og har samarbejde med kommunens demenskoordinatorer, som kommer ud og guider ved specifikke problemstillinger.

Centret har for nylig fået en centersygeplejerske, som deler sin tid med et andet plejecenter. Centret har et konstruktivt samarbejde med ergo- og fysioterapeuter, som kommer udefra på henvisning. Der er ikke tilknyttet plejecenterlæge.

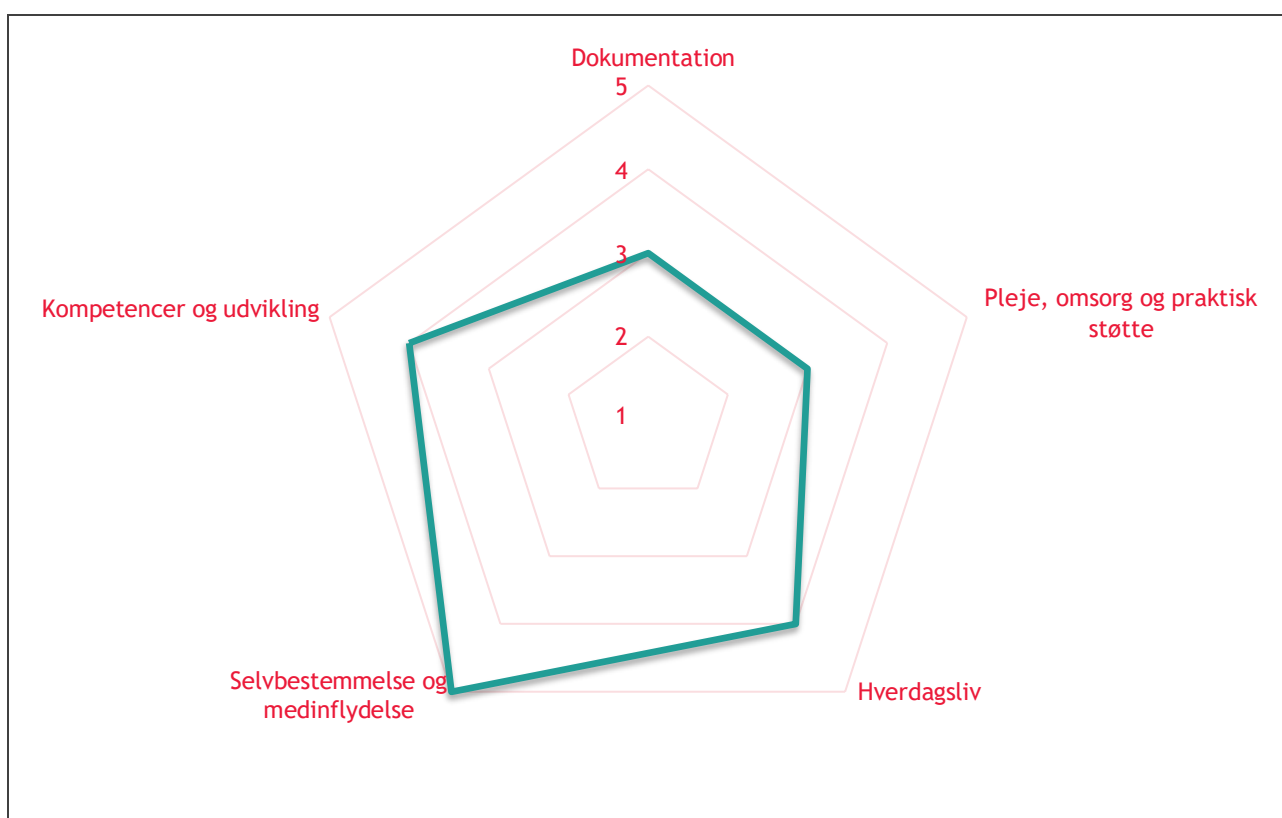
Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

2.4 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen fremstår overordnet med en god faglig standard, men har mangler på flere områder. Der er helbredsoplysninger på alle borgere. Borgernes mestring, motivation og ressourcer er i varierende omfang beskrevet. Tilstande, indsatsmål og handlingsanvisninger er delvis aktuelle og opdaterede, blandt andet mangler oprettelse af tilstande, f.eks. er der ikke oprettet tilstand og indsats på ernæring og KOL. Borgernes behov for pleje og omsorg er generelt beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen og tager udgangspunkt i borgernes ressourcer, dog kunne beskrivelse af borgernes kognitive udfordringer og særlige problemstillinger af stor betydning for borgernes hverdag beskrives konsekvent.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er ansvarsfordeling for, hvem der opretter tilstande og døgnrytmeplaner, samt at alle har ansvar for løbende at dokumentere, dog er det ikke tydeligt, hvordan der sikres systematisk opfølgning og oplæring. Medarbejderne tilgår dokumentationen på mobile enheder og har adgang til PC.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Borgerne udtrykker tilfredshed med de ydelser, de modtager. En borger fortæller, at hjælpen udføres efter borgers ønsker, og alle borgere er trygge ved den samlede indsats.</p> <p>Medarbejderne kan reflekteret redegøre for, at hjælpen udføres ud fra en rehabiliterende tilgang, og borgerne opfordres til at gøre alt det, de er i stand til at gøre selv. Den daglige planlægning tager generelt udgangspunkt i kompetencer, og hvordan medarbejderne kan rumme/matche borgerne, men hvor borgerperspektivet og relationen ikke altid er i spil. Ved ændringer i borgernes tilstand triageres borgerne, dog er der ikke fast procedure for, hvordan der handles på tilstandsændringer. Medarbejderne angiver, at der ikke er systematisk gennemgang af borgerne hver 26. uge, og der er en oplevelse blandt medarbejderne af, at de arbejder isoleret i hvert vagtlag.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne</p> <p><u>Aktiviteter</u></p> <p>Borgerne fortæller, at de deltager i forskellige aktiviteter, men også, at de alle er optaget af egne aktiviteter. En borger fremhæver strikkeaktiviteter og musikarrangementer som gode tilbud. En anden borger fortæller om bankospil og gymnastik som gode aktiviteter, der afholdes på centret.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og reflekteret redegøre for arbejdet med aktiviteter til borgerne. Medarbejderne redegør for, at de alle har ansvar for aktiviteterne på centret og for, at borgerne kommer til de aktiviteter, de ønsker. Aktuelt er mange aktiviteter omlagt, grundet Corona situationen. Centret arbejder aktuelt ikke med klippekortsordning.</p>

	<p><u>Kommunikation og adfærd</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og udtrykker, at medarbejderne er søde, flinke og imødekommende. En borger fortæller, at medarbejderne tilgår borgerne på en respektfuld og imødekommende måde, selv om flere af de andre borgere er svært kognitivt svækket.</p> <p>Medarbejderne redegør faglig reflekteret for, at kommunikation og adfærd tilpasses den enkelte borger. Medarbejderne er opmærksomme på, at der er forskelligheder i relationerne mellem medarbejdere og borgere.</p> <p>Tilsynet observerer, at omgangstone og adfærd er anerkendende og respektfuld, og omgangstonen er præget af humor. Dog observerer tilsynet, at en medarbejder omtaler en borger i tredje person i borgers nærvær.</p> <p><u>Mad og måltider</u></p> <p>Borgerne oplever, at måltidet er hyggeligt, og maden er god. En borger fortæller, at maden er rigtig god og serveres og tilrettes pænt. Der serveres varm mad til aften, og maden kommer fra centralt hold. Borgerne vælger selv, hvor de vil spise.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for det gode måltid og støtter borgerne i at spise i fællesskabet med udgangspunkt i et pædagogisk måltid. Medarbejderne redegør for, at de deltager i måltiderne og bidrager til socialt element ved at holde samtaler i gang. I forhold til servering og anretning indtænkes rehabilitering, som løbende justeres i forhold til borgernes ressourcer.</p> <p>Der er ikke fast praksis for opfølgning på borgernes ernæringstilstand, men borgerne vejes ca. hver tredje måned eller efter behov. Ved afvigelser kan medarbejderne trække på kommunens diætist som sparringspart og tilpasse kosten efter den enkeltes behov og ønsker.</p>
<p>Tema 4: Selvbestemmelse og medindflydelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med at bo på centret og tilkendegiver alle, at de selv bestemmer og har indflydelse på dagligdagen og oplever, at de bliver behandlet respektfuldt og har livskvalitet.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt engageret og reflektivt redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse. Der redegøres for, at arbejdet med borgernes selvbestemmelse og medindflydelse er en fortløbende proces, der kontinuerligt arbejdes med. Medarbejderne redegør for, at de dokumenterer forsøg på motivation hos borgerne.</p> <p>Der arbejdes systematisk med indflytningssamtaler med involvering af pårørende. Centret udleverer en bog, hvor borger og pårørende har mulighed for at udfylde borgers livshistorie.</p> <p>Der er relevant fokus på pleje og omsorg ved livets afslutning, som tages op i samarbejde med egen læge og eventuelle pårørende.</p>
<p>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at de oplever udvikling af kompetencer i den daglige praksis med borgerne og ved sparring med hinanden, men samtidig også, at de kan savne kompetencer, f.eks. i forhold til demensområdet, og at det er nyt med centersygeplejerske, og at de endnu ikke bruger funktionen fuldt ud i den daglige sparring.</p> <p>Centret arbejder med kompetenceprofil og kompetencekort, men ifølge medarbejderne er der ikke indarbejdet fast procedure for dette.</p>

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28 10 56 80
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Else Marie Seehusen
Manager
Mobil: 41 89 01 79
Mail: ems@bdo.dk