

Tilsynsrapport Kalundborg Kommune

Sundhed og Myndighed
Plejecenter Loch Ness

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2020

1. GENERELLE OPLYSNINGER

Navn og Adresse: Plejecenter Loch Ness, Kåstrupvej 45, 4400 Kalundborg
Leder: Joan Jakobsen
Antal boliger: 10
Dato for tilsynsbesøg: 15.oktober 2020
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder
Deltagere i interview: Tre borgere og to 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 Plejecenter Loch Ness. 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 Loch Ness er et særdeles velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Kalundborg Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en meget høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med faglige metoder, der understøtter kerneopgaven samt sundhedsfremme og rehabilitering.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Anbefalinger

Tilsynet har ikke givet anledning til anbefalinger

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Centret har ikke haft borgere eller medarbejdere smittet med COVID-19. Ledelsen har overordnet stået for implementering af anbefalinger, vejledninger og instrukser under Corona situationen. Der har været løbende informationer til pårørende via mail og telefoniske kontakter. Aktuelt er centret opstartet med tilbud om test af medarbejdere hver sjette uge, hvor testen foregår på et andet center.

Leder oplyser, at centret har fokus på faglig udvikling og med at iværksætte nye metoder. Centret har et samlet overblik over kompetenceudvikling og udviklingstiltag, hvor centersygeplejersken er tovholder. Der er blandt andet har implementeret Digirehab - et digitalt system, der sikrer borgernes rehabiliteringsmål i et 12 ugers forløb. Dokumentationspraksis understøttes af to superbrugere og centersygeplejerske, som har det overordnede ansvar for undervisning og sidemandsoplæring.

Leder ser frem til, at de yderligere kan understøtte aktiviteter og udelivet til borgerne med Orangeriet, de har fået bevilliget, og som er under planlægning.

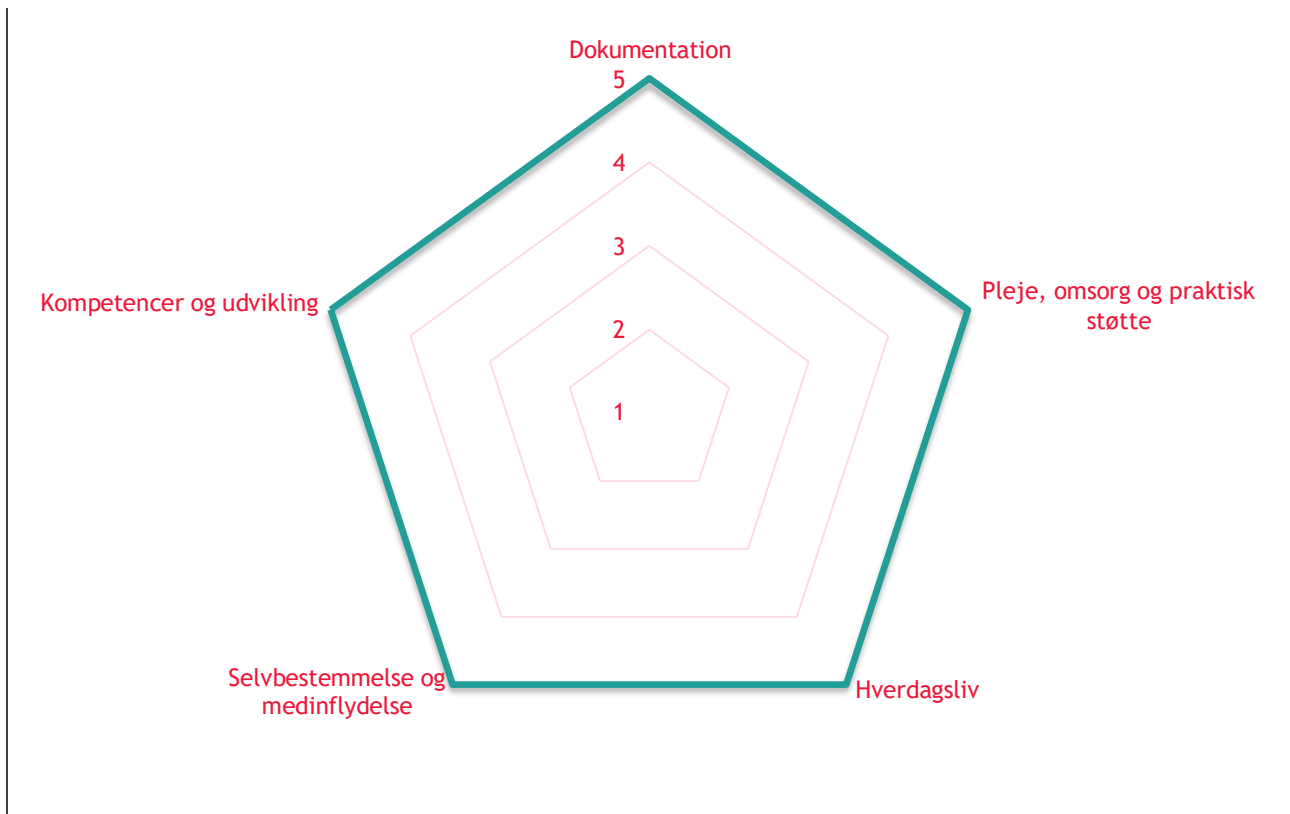
Bemærkninger

Tilsynet bemærker, at der pågår en række tiltag til fortsat systematisk udvikling af den faglige kvalitet.

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
Tema 1: Dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Dokumentation fremstår med en meget tilfredsstillende og professionel standard med få mindre mangler. Der foreligger generelle oplysninger på alle borgerne med helbredsoplysninger. Borgernes ressourcer, mestring, motivation, roller og vaner er beskrevet, hvor der på en borger kunne arbejdes med en positiv formulering omkring borgers mestring. Der er udfyldt tilstande med indsatser, indsatsmål og handlingsanvisninger, dog er datoer ikke teknisk opdaterede, svarende til regelmæssige gennemgange. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer, herunder kognitive udfordringer og andre særlige oplysninger med betydning for borgernes hverdag.

	<p>Planen er systematisk opbygget, svarende til døgnrytme, og hvor borgers og medarbejders indsats fremgår. Dokumentationen indeholder oplysninger om borgers ønsker til livets afslutning, hvor der er taget stilling til dette.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er klar ansvarsfordeling, og der er implementeret instrukser. Medarbejderne redegør for, at der løbende dokumenteres, samt at døgnrytmeplanen og tilstande tilrettes, f.eks. på borgerkonferencer, og når der ellers er ændringer. Medarbejderne tilgår dokumentationen på mobile enheder og har adgang til PC.</p> <p>Tilsynet har efterfølgende drøftet med ledelsen, at beskrivelserne, der knytter sig til helbredsoplysninger, systematisk dokumenteres i fagligt notat under de konkrete helbredstilstande. Ligeledes, at datoer i handlingsanvisninger tilrettes, svarende til historikken.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne er meget tilfredse med hjælpen, og alle tilkendegiver, at hjælpen udføres ud fra den enkeltes behov. Borgerne er særdeles trygge ved den samlede indsats og udtrykker stor tilfredshed med de ydelser, de modtager.</p> <p>Borgerne er soignerede, svarende til levevis/behov og livsstil, og boliger og fællesarealer fremstår rene og ryddelige.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt reflekteret redegøre for pleje og omsorg til borgerne og har målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende tilgang. Medarbejderne redegør for, at alle centrets sundhedslovsydelser er kalenderplanlagte, som dagligt fordeles mellem medarbejderne. Fordeling af opgaver sker ud fra kompleksitet, kompetencer og kendskab til borgerne. Kontinuitet og den nødvendige pleje og omsorg sikres med kontaktpersonsystem med et fast team omkring borgerne. Der arbejdes målrettet og systematisk med triagering og med triagemøder i alle vagtlag, og hvor der er behov for indsats, udpeges en ansvarlig tovholder. Der arbejdes med TOBS, og der er fast procedure for, hvordan der handles på ændrede tilstande. Desuden trykscorer borgerne hver 12. uge, og alle borgere gennemgås hver 26. uge med henblik på opfølgning. Centret har en velfungerende plejecenterlægeordning.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne</p> <p><u>Aktiviteter</u></p> <p>Borgerne har mulighed for at deltage i et varieret udbud af aktiviteter. Borgerne fortæller, at de deltager i forskellige aktiviteter og arrangementer, herunder f.eks. bankospil og ture på Rickshaw cykel med frivillige borgere fra lokalområdet. En af borgerne angiver desuden, at medarbejderne er gode til at lave særskilte aktiviteter, der imødekommer ønsker og behov, som f.eks. fodbad.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og reflekteret redegøre for arbejdet for aktiviteter til borgerne, blandt andet for at borgerne styrkes i at bevare færdigheder. Der arbejdes med afsæt i borgernes individuelle, ønsker og vaner. Centret har i mange år arrangeret ture ud af huset, hvilket har været muligt grundet midler fra en arv. Centret har mange fastlagte arrangementer og aktiviteter med blandt andet brunch en gang månedligt, påske- og julefrokost, gymnastik osv. Der er klippekortsordning, som eleverne forestår. Centret har desuden en aktivitetsmedarbejder, som kommer en gang ugentligt.</p> <p>Centret har et konstruktivt samarbejde med ergo- og fysioterapeuter, som kommer ude fra på henvisning.</p>

	<p><u>Kommunikation og adfærd</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne og giver udtryk for, at medarbejderne er søde, flinke og imødekommende. Omgangstone og adfærd er anerkendende og respektfuld, og omgangstonen er præget af humor. En borger oplever, at der til tider kan være meget stille, da flere af de øvrige borgere har kognitive svækkelser og ikke kan tale, og angiver, at medarbejderne har en imødekommende adfærd over for alle borgere.</p> <p>Medarbejderne redegør faglig reflekteret for, at kommunikation og adfærd er på borgernes præmisser. Medarbejderne har fulgt et online demenskursusforløb og har fået gode redskaber til kommunikation med demente borgere, så den er anerkendende, nærværende og individuelt tilpasset. Den individuelle tilgang og relationen sikres gennem dialog med borger/pårørende og kendskab til borgers ønsker og vaner.</p> <p>Tilsynet observerer under rundgang og interview med medarbejderne en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd.</p> <p><u>Mad og måltider</u></p> <p>Borgerne er generelt tilfredse med maden, men oplever, at der i højere grad kunne være et varieret udbud. Borgerne vælger selv, hvor de vil spise, og en borger fortæller, at medarbejderne tilbyder og spørger borgerne, hvad de ønsker ved måltiderne. Alle borgerne oplever, at det er rart at deltage i fællesskabet med andre.</p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for det gode måltid, og støtter borgerne i at spise i fællesskabet. Maden kommer fra centralt hold og varmes i centrets køkken, hvilket understøtter madens betydning i forhold til borgernes sanser. Medarbejderne redegør for, at der er fast bordplan, som sikrer borgerne kontinuitet i hverdagens rutiner. Ved særlige behov kontakter centret madleverandør, som kan imødesætte disse behov, f.eks. ved beriget kost.</p> <p>Der er fast praksis for opfølgning på borgernes ernæringstilstand, og borgerne vejes fast hver fjerde uge eller efter behov. Kontaktpersoner er ernæringsansvarlige for egne borgere.</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, at de selv bestemmer og har indflydelse på dagligdagen. Borgerne oplever, at de bliver behandlet respektfuldt og har livskvalitet på trods af egne skavanker og begrænsninger.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt engageret og refleksivt redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse. Medarbejderne redegør for, at borgernes selvbestemmelse sikres gennem kommunikation og derved etablering af relation til borger og pårørende. 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>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Centret har ansat social-og sundhedsmedarbejdere, centersygeplejerske og sygeplejestuderende og elever. Leder angiver, at det er vigtigt, at de unge hjælpes ind på området, og det er erfaringen, at flere gerne vil blive og uddannes i faget.</p>

	<p>Medarbejderne har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig sparring. De redegør for, at de tilbydes kurser og opkvalificering af deres kompetencer, herunder både i forhold til faglige kompetencer, såvel som i brug af it-understøttelse. Medarbejder angiver, at de udvikles fagligt i den daglige praksis, og de er gode til at trække på hinandens erfaringer samt sparre med sygeplejerske og plejecenterlægen. Der er et godt tværfagligt samarbejde med både sygeplejerske, læge, terapeuter og distriktspsykiatrien.</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 f.eks. 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