
Tilsynsrapport

Plejehjemmet Kirketoften

2022



31. august 2022

Aabenraa Kommune
Anna Marie Jensen

Indholdsfortegnelse

Formål	3
Tilsynsmetode og score	3
Generel info	4
Opfølgning fra sidste tilsyn	5
Kvalitetstema	5
Trivsel og værdighed – Score 5	5
Sundhed og Rehabilitering – Score 4	6
Dokumentation – Score 4	7
Ledelse og kompetencer – Score 5	8
Inddragelse af pårørende – Score 5	9
Plejhjemsoversigten - score 5	9
Tilsynets konklusion – Score	9
Hørings- opfølgnings- og formidlings proces	10
Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning	10

Formål

Det lovpligtige tilsyn er tilrettelagt og gennemført jf. Tilsyns-politikken 2022.

Formålet med tilsynet er at sikre, at leverandøren lever op til leverandørkravene og de kvalitetsstandarder for den leverede pleje- og omsorgsindsats, som kommunalbestyrelsen har besluttet samt, at hjælpen leveres med en faglig forsvarlig kvalitet.

Kvalitetstemaer:

- Trivsel og værdighed
- Sundhed og rehabilitering
- Dokumentation
- Samarbejde med og inddragelse af pårørende
- Ledelse og kompetencer
- Tilbudsportal og plejehjemsoversigt- gælder kun plejehjem

Tilsynsmetode og score

Det lovpligtige tilsyn blev afviklet med interview og samtale med leder, og 2 medarbejdere, heraf en sygeplejerske en kvalitetsassistent og assistent, som også er praktikvejleder for assistentelever. Herudover har tilsynsførende talt med 2 borgere bosiddende på Plejehjemmet og talt med 2 pårørende telefonisk, efter aftale med borgerne.

Samtalerne blev afviklet i en dialogbaseret kontekst med udgangspunkt i et spørgeskema/spørgeguide med uddybning af relevante områder.

Tilsynene kan være aflagt gennem flere besøg, samt på forskellige tidspunkter af døgnet og ugen, afhængig af hvad der har været muligt og relevant. På Plejehjemmet kirketoften var det et besøg i dagvagten.


Spørgeskema ift. praktiske oplysninger udsendt til leder inden tilsynet ca. 4 uger før tilsynet.

Tilsynet er uanmeldt. Det er et her og nu billede af Plejehjemmet. Tilsynet baserer sig på stikprøver samt data fra Nexus. Der er screenet 4 tilfældige borgere i Nexus.

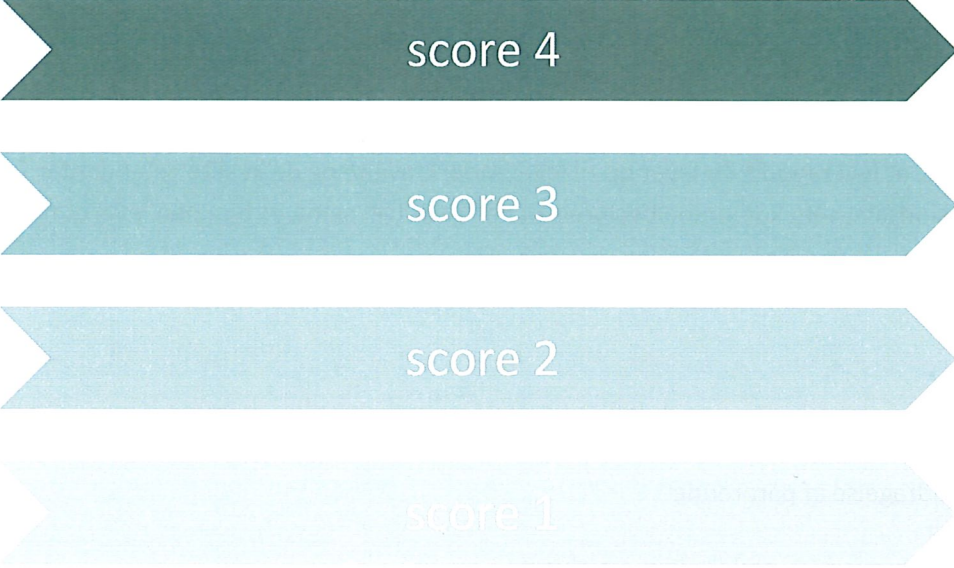
Tilsynet er et udtryk for den helhed, som er oplevet igennem interviews, observationer, samt datatræk fra Nexus. Således er det den tilsynsførendes oplevelse af sammenhæng af distriktet den/de pågældende dage, tilsynet er blevet aflagt.

Score

For hvert kvalitetstema, der undersøges under tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af figuren under hvert tema og tilsynets konklusion, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.



score 5



score 4

score 3

score 2

score 1

Generel info

Under tilsynsperioden har Plejehjemmet Kirketoften aktuelt tilknyttet af medarbejdere:

8 Social og sundhedsassistenter

10 social og sundhedshjælpere

1 sygeplejerske

4 ufaglærte

Andet 9

Den daglige leder er uddannet sygeplejerske og har været tilknyttet Plejehjemmet først som kvalitetssygeplejerske og senere som leder.

Plejehjemmet Kirketoften, blot kaldt Kirketoften har 20 boliger og aktuel 18 borgere

Plejehjemmet Kirketoften har været udfordret på coronasyge medarbejdere –og borgere i gennem vinteren og foråret, hvilket dog er blevet bedre. Dog har Plejehjemmet ikke haft problemer med at kunne rekruttere faglærte medarbejdere, hvilket kan skyldes, det er et lille plejehjem. Mange af medarbejderne har været der i flere år. De sygemeldinger der har været, har ingen relation til arbejdspladsen.

Plejehjemmet er beliggende i Løjt, der er et større lokalsamfund, hvor man kender hinanden. Plejehjemmets nærmeste nabo er en børnehave og det høres, men er også med til at skabe liv omkring Kirketoften.

Børnehaven kommer jævnligt på besøg. Det samme gør dagplejen, hvis de lige kommer forbi, så besøgene kan være meget spontane. Tilsynet kommer en dag, hvor der er flere sygemeldinger. Der er således kun leder, kvalitetsassistenten, praktikvejleder og elever på arbejde. Det betyder at leder er gået med i plejen fra morgenstunden. Det mærkes ikke, da tilsynet kommer. Meget lavpraktisk hænger der sedler ved indgangen, at man ikke må gå førend døren er lukket, da Plejehjemmet har en borger som gerne vil forlade Plejehjemmet. Tilsynet bliver modtaget af en borger og spørger om vedkommende ved, hvor leder er. Borger vil gerne vise vej, hvis tilsynet skubber kørestolen. Der høres musik fra opholdsstuen, hvor der er en pianist som spiller på klaveret. En anden borger som gerne vil stå sent op, er stået op, og går en tur rundt på plejehjemmet i nattøj. Der er en god stemning mellem personale og de borgere som bor der.

Opfølgning fra sidste tilsyn

Der har sidst været tilsyn på plejehjemmet efteråret 2021. Der er forsat fokus på at ajourføre tilstande i Nexus.

Kvalitetstema

Tilsynet tager afsæt i kvalitetstemaerne i Tilsynspolitikken 2022, som er:

Trivsel & Værdighed, Sundhed og rehabilitering, Dokumentation, Ledelse & Kompetencer,

Tilbudsportalen/Plejehjemsoversigten (gælder kun plejehjem), Inddragelse af og samarbejde med pårørende.

Trivsel og værdighed – Score 5

Det er afgørende for kvaliteten, at de leverede indsatser og valgte metoder matcher målgruppens behov, samt borgerne mødes med respekt for individuelle ønsker og behov. Indsætterne understøtter borgerens trivsel i hverdagen, bl.a. ved et øget opmærksomhed på ensomhed og mistro. Indsætterne skal ligeledes understøtte borgerens ønske om udvikling og deltagelse i fællesskaber og meningsfulde aktiviteter med mindst mulig indgriben i de personlige rettigheder.

Der arbejdes med en døgnrytmeplan, som synliggør hvilket behov for hjælp borgeren har. Tilsynet oplever også udfra screeningen, at det er tydeligt, hvad det er borgeren selv kan eller skal nødes til. På den måde er der god overensstemmelse i forhold til den rehabiliterende tankegang. Der gøres meget ud af at få beboerne til at bevare deres selvbestemmelsesret ved at de selv kan vælge. Dog vurderes det, hvad den enkelte borger kan magte kognitivt. Det kan være om de for eksempel vil spise i egen lejlighed, eller opholdsstue. Det kan være forskelligt, hvad den enkelte borger ønsker. Den enkelte borger bestemmer også selv, hvilke ønsker de har til klippekortet eller, der skal opspares tid til senere brug. Såfremt den enkelte beboer ikke selv kan vælge, vil de pårørende blive spurgt til råds eller personalet som kender beboeren vurderer, hvad der kunne være af behov eller hvad der kunne være en nydelse for beboeren.

Der udføres systematiske opstartssamtaler med alle nye borgere, samt pårørende, hvis muligt. Her udformes målene sammen med borgeren, således hjælpen målrettes borgerens behov udfra den rehabiliterende tankegang.

Til de arrangementer og /eller aktiviteter for alle beboere tilbuddet om at deltage. Såfremt borger ikke kan give tilsagn om, at vil være med i de aktiviteter som Plejehjemmet tilbyder, laves der en vurdering på om borger vil have en god oplevelse i at deltage, selv om vedkommende ikke kan sige ja eller nej. Plejehjemmet gør meget ud af at tænde storskærmen om aftenen, således beboerne kan se eksempelvis danske film.

Plejehjemmet har også frivillige der hjælper til ved arrangementer eller aktiviteter. Det kan være pianisten som var der, da tilsynet kom, eller frivillige som kommer og cykler med beboerne. En beboer som tilsynet talte med, skulle nemlig ud at cykle samme dag.

Der er bevilliget midler til "fritidsjob" for unge mellem fra 15-17 år, der kommer et par gange om ugen og hygger med beboerne. Leder oplever, at det foreløbig ikke har fungeret hos dem, da der har været mange udeblivelser/sygemeldinger, samt at en er startet på efterskole.

Ved en terminal borger inddrages de pårørende med henblik på ønsker for den sidste tid, også mulighed for vågekone, såfremt det ønskes. Personalet oplever dog for med meste, at de pårørende selv ønsker at være tilstede. Der kan på plejehjemmet stilles en gæsteseng til rådighed, således pårørende kan overnatte.

Der har ikke været anvendt magt indenfor servicelovens regler om magtanvendelse. Den ene, der har været, har hjemmel i en anden lovgivning.

Skulle der opstå situationer, hvor personalets faglighed kunne kollidere med en beboeres selvbestemmelsesret i en situation omkring personlig hygiejne, udtrykker både personalet og leder, at de er gode til at få situationen talt igennem. Her arbejdes der ud fra en neuropædagogisk referenceramme.

score 5

Sundhed og Rehabilitering – Score 4

Indsatserne tilrettelægges med udgangspunkt i "den rehabiliterende tilgang" med inkludering af sundhed i opgaveløsningen, og med borgeren som den aktive medspiller.

Det er væsentligt, at indsatserne koordineres tværfagligt med fokus på at udvikle og/eller bevare borgerens egne ressourcer, så borgerne så selvstændigt som muligt, mestrer eget liv.

På Plejehjemmet Kirketoften arbejdes der rehabiliterende, ved at der tages udgangspunkt i borgerens funktionsniveau. Personalet forsøger at motivere den enkelte beboer til at udføre de ting som han/hun nu kan. Dette fremgår også af døgnrytmeplanen, hvad den enkelte kan, samt skal have støtte og hjælp til skal støtte.

Ved opstartssamtalen udarbejdes der mål og aftaler sammen med en ny beboer og som ofte dennes pårørende. Når en ny borger flytter ind forsøges der, at arbejde ud fra borgerens ønsker og behov. Man prøver at motivere og understøtte i forhold til kram, hvor der er et behov ud fra den sundhedsfaglige viden på området. Dog må de som personale også acceptere, det enkelte menneskes valg i at sige fra og til.

Der gøres brug af eksterne samarbejdspartnere. Det kan være fysioterapi, samarbejde og behandling gennem egen læge eller henvisning til Kommunens egne terapeuter. Plejehjemmet Kirketoften giver et eksempel på dette, da en beboer brækkede lårbenet og i samarbejde med fysioterapeuten og personalet på Plejehjemmet kom beboeren efter 14 dage i gang med at gå igen

En borger fortæller at Plejehjemmet sammen med 4 af Kommunens andre plejehjem har været til en aktivitetsdag, som for denne beboer havde været en god dag.

De borgere som tilsynet har screenet fremgår det af køreplanen, hvilke handlinger, der udføres med klippekort, samt hvornår borger ernæringscreenses, såfremt der ikke har været ændringer.

Alkohol og rygning indtages kun jævnlig af få beboere. Plejehjemmet beskriver, at dette har været deres livskvalitet gennem hele livet og har derfor svært ved at fravende disse vaner. Plejehjemmets personale har informeret om de konsekvenser det kan have ved forsat indtagelse. Dette er ligeledes dokumenteret i deres faglige notat.

Der anvendes velfærdsteknologiske løsninger i form af Abena Nova, GPS og bevægelsescensorer

score 4

Dokumentation – Score 4

Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at der beskrives klare mål med de visiterede indsatser, og at metoderne til opfyldelse af målene medvirker til at sikre borgernes trivsel. Et væsentligt led heri er, at målene for indsatsen skal konkretiseres og dokumenteres i Nexus, hvor de løbende evalueres.

Korrekt anvendelse af Nexus er en forudsætning for at kunne yde den bedst mulige indsats, såvel monofagligt som tværfagligt og tværganisatorisk samt en forudsætning for borgernes retssikkerhed.

Tilstandshjulet er udfyldt ved samtlige screenede borgere, hvor de på tilfredsstillende måde beskriver, hvordan borgerens ressourcer inddrages. Dette afspejler sig også i døgnrytmeplanen, hvor der står beskrevet hvad borgeren skal have hjælp til og hvilke ressourcer borgeren har og hvordan disse ressourcer inddrages i dagligdags aktiviteter.

Der er oprettet funktionsevnescoringer på alle relevante funktioner ved hver enkel beboer. Disse tilrettes jævnlig efter deres funktionsevne. Målet er ofte lig med nuværende funktionsniveau og dermed et habiliterende mål. Det er kvalitetsassistenten, som udfører evalueringerne og efterfølgende udarbejder handleplanerne, hvor der arbejdes med målene. Dette sker på teammøder, men også ved individuel opfølgning. Ved møderne med assistenterne kommer punkterne fra evalueringen op hver gang, således der hele tiden er fokus på tilstande og funktionsscoringerne.

Det er hjælpergruppen, som er ansvarlig for opdateringen af døgnrytmeplanen hos den enkelte borger, hvilket de gør hver 3. måned. Såfremt der sker ændringer indenfor tidsperioden evalueres der på funktionstilstande. Leder og assistenter har ansvaret, når det drejer sig om helbredstilstande, samt kontakt til egen læge. Er der igangsat en behandling på baggrund af en ordination sættes der en handlingsanvisning på. Herefter vil en løbende opfølgning blive sat på kørelisten med henblik på, at sikre en evaluering og afslutning af et behandlingsforløb dokumenteres

Det er fint dokumenteret, hvem der er der er pårørendekontakt.

Der tales med kvalitetsassistenten om at få dokumenteret øverste og nederste tærskelværdier ved hver enkelt borger. Taler om at dette gøres ud fra deres almentilstand, således der kan reageres når der er afvigelser.

Livshistorien er fint dokumenteret

Medicinaudit laves af kvalitetsassistenten i august/september hvert år.

Der arbejdes målrettet på at få dokumenteret at data bliver korrekt noteret de rigtige steder i Nexus, således det er tilgængelig for tværfaglige samarbejdspartnere.

score 4

Ledelse og kompetencer – Score 5

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af de leverede indsatser er en kompetent og ansvarlig ledelse. En ledelse, der arbejder med faglig udvikling, herunder inddragelse af civil samfundet og velfærdsteknologi, har fokus på medarbejder trivsel, vægter den gode dialog og dermed fremmer effektiviteten og kvaliteten på tilbuddet. Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at tilbuddets samlede kompetence (uddannelse, erfaring og viden) løbende tilpasses, så de matcher borgernes aktuelle behov.

Plejhjemmet Kirketoften har haft en sygefraværsprocent på 4-7 %. Der afholdes årlige MUS/GRUS samtaler. Der er enighed om, at der er god trivsel og medarbejderne er glade for at være der. Leder og medarbejder synes de er gode til at hjælpe hinanden, hvilket også er tilsynets indtryk af at komme på Plejhjemmet. Både leder og medarbejder er gode til at gøre brug af hinandens ressourcer og kompetencer. Da Plejhjemmet Kirketoften kun har 20 beboere og ca 16 ansatte, bliver diverse problemstillinger hurtigt løst, men også fordi det er så lille gruppe, er de også sårbare, såfremt der er flere sygemeldinger i en vagt.

En medarbejder som også er praktikansvarlig er meget glad for at samtlige elever er der i dagtiden, således hun på den måde hele tiden kan være til rådighed. Praktikvejlederen oplever at det giver et bedre overblik i forhold til om målene for den enkelte elev bliver nået.

Der er tilbudt neuropædagogisk kursus til medarbejderne. Der er god oplæring til faglærte og ufaglærte, og medarbejderne kender hinandens kompetenceområder og ansvars fordeling. Ledelsen er bekendt med kommunens undervisningstilbud, og har anvendt disse. Der tilbydes efteruddannelse af medarbejdere, og arbejdes med implementering af neuropædagogisk tilgang, samt den rehabiliterende tilgang. Der er fokus på individuel læring. Tilsynet vurderer, at der er en tydelig overensstemmelse mellem ledelsens/kommunens værdier og visioner, og den oplevelse borgere, pårørende og medarbejdere har. Der er en god trivsel på plejhjemmet.

Kompetencer hos personalet ajourføres minimum en gang om året ved at leder følger op på assistenternes kompetencer og kvalitetsassistenten følger op på hjælpernes kompetencer. Leder beretter, at der ikke er problemer med at kunne få rekrutteret uddannet personale. Hun fortæller, at samtlige assistentstillinger er besatte.

score 5

Inddragelse af pårørende – Score 5

Der er etableret et beboer -og pårørenderåd, der mødes 4 gange årligt. Været på ”stand by” under Covid-19. Der er stor enighed om, at både beboer, og pårørende føler sig hørt.

Der afholdes opstartssamtale/indflytningssamtale med deltagelse af kontaktperson til glæde for beboere og pårørende. Der anvendes LifeManager, synlig Ipad i alle lejligheder, til fælles kommunikation mellem plejehjemmet/beboer og den pårørende.

De pårørende som tilsynet har talt med, er rigtig godt tilfredse med Plejehjemmet. En pårørende fortæller, at de gerne vil være informeret lidt tidligere i forhold til en forældre der var blevet meget småt spisende. De fik fat lederen og en samtale med denne om at blive informeret hurtigere, såfremt der opstod problemstillinger, der ikke kun drejede sig om hverdagen.

En anden pårørende er meget glad for personalet. Oplever at forælders kontaktperson er rigtig god til at ”skubbe” forælderen i gang med aktiviteter. Den pårørende er ikke i tvivl om at forælderen er har det godt og det for dem det rigtige at gøre. Denne pårørende har også deltaget i pårørenderåd og var meget tilfred med de beslutninger, som blev taget der.


De pårørende giver sammenstemmende udtryk for, at der altid er en god stemning når de kommer og at personalet er i mødekommende og lydhøre i forhold til ønsker og behov.



Score 5

Plejehjemsoversigten – Score 5

Relevante oplysninger forefindes på Aabenraa Kommunes hjemmeside og Plejehjemsoversigten.dk



score 5

Tilsynets konklusion – Score

På baggrund af interview med borgere, medarbejdere, leder og pårørende samt observationer og stikprøvekontrol af dokumentation, vurderer tilsynet samlet set, at Plejehjemmet Kirketoften lever op til Aabenraa Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Hjælpen leveres på en måde, der understøtter det enkelte menneskes trivsel og selvbestemmelsesret. De interviewede borgere/pårørende udtrykte tilfredshed med den leverede hjælp og de individuelle hensyn, der bliver taget til den enkelte med enkelte bemærkninger.

Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.

Gennemsnit score for Plejehjemmet Kirketoften: 4,7

score 4,7

Hørings- opfølgings- og formidlings proces	
	Beskrivelse
1	Tilsynsenheden udfærdiger skriftlig tilsynsrapport inden for 15 arbejdsdage efter det uanmeldte tilsyn har fundet sted.
2	Tilsynsenheden sender rapporten til lederen af den besøgte enhed til kommentering af eventuelle faktuelle fejl. Lederen sender rapporten retur til tilsynsenheden indenfor 14 dage.

Opfølgning og formidling	
	Beskrivelse
1	Lederen af enheden sørger for at den endelige og godkendte tilsynsrapport offentliggøres på kommunens hjemmeside via sekretær rihp@aabenraa.dk

Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning

Plejehjemmet Kirketoften er godkendt med anbefalinger om at fortsætte med at have fokus på dokumentation i de rigtige felter, således det bliver tilgængeligt for alle, samt at der arbejdes med tærskelværdier.