

 Aabenraa Kommune Social & Sundhed	Uanmeldt Tilsyn 2019 Rønshave Plejehjem		
Vurdering	Godkendt		
Tilsynsdato	30. september 2019.		
Tilsynskonsulent	Pia Langkilde Kjær / Anna Marie Jensen		
Ansvarlig for opfølgning	Daglig leder Dorte Ballhorn Soll	Områdeleder Helle Marie Hansen	Tilsynsmyndighed Aabenraa Kommune Visitation og Rehabilitering

Formål

Det lovpligtige tilsyn er tilrettelagt og gennemført jf. Tilsynspolitik 2019.

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

Tilsynsmetode inkl. Kvalitetstemaer

Tilsynet tager afsæt i kvalitetstemaerne i Tilsynspolitikken 2019, som er:

Trivsel & Værdighed, Sundhed og Rehabilitering, Dokumentation, Ledelse & Kompetencer, Tilbudsportalen, Inddragelse af og samarbejde med pårørende.

Det lovpligtige uanmeldte tilsyn blev afviklet med interview og samtale med daglig leder og to medarbejdere samt rundgang på plejehjemmet. Herudover har tilsynsførende besøgt 3 tilfældigt udvalgte borgere samt talt med 2 pårørende.

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

Generel info

Rønshave Plejehjem har 40 pladser fordelt på 5 boenheder samt et daghjem. Alle boenheder har egen fællestue, køkken og terrasse. Plejehjemmet fremstår særdeles velholdt og velindrettet ift. målgruppen, og tilsynet oplever, at der er en god atmosfære på stedet og medarbejdere imellem.

Der er ansat 52 personer; 15 social- og sundhedsassistenter, 15 social- og sundhedshjælpere, 2 sygehjælpere, 1 sygeplejerske, 1 pedel, 1 administrativ, 17 andet/ufaglærte samt tilknyttet 15 frivillige.

Konklusion

På baggrund af interview med beboere, pårørende, medarbejdere og leder samt observationer og stikprøvekontrol af dokumentation, vurderer Tilsynet samlet set, at Rønshave lever op til gældende regler og lovgivning samt det kommunalt besluttede serviceniveau.

Hjælpen leveres på en måde, der understøtter det enkelte menneskes trivsel og selvbestemmelsesret. Det er Tilsynets vurdering, at Rønshave er et særdeles veldrevet plejehjem, hvor beboerne trives og er meget tilfredse med at bo.

Opfølgning fra sidste tilsyn

Der blev ikke givet anmærkninger eller anbefalinger ved tilsynet i 2018. Siden sidste tilsyn har personalet arbejdet med og haft fokus på neuropædagogik, alarmer, magtanvendelse, infektioner og "I sikre hænder", hvilket også kan observeres af stedets opslagstavler.

Trivsel & Værdighed

Der afholdes indflytningssamtale; altid med deltagelse af leder og kontaktperson, hvis denne er på arbejde. Leder udleverer sit mobilnummer til pårørende. Personalet er i tæt dialog med borger og pårørende med henblik på at sikre borgers medbestemmelse. Leder fortæller, at kulturen på stedet er, at medarbejderne ikke arbejder på en institution, men i borgers hjem.

Hvis der i den terminale fase er behov for overvågning, benyttes der ikke vågekoner, men eget personale fordi de kender den pågældende borger.

Plejehjemmet har en stor vennekreds og faste frivillige, som kommer til aktiviteter samt pyntning af huset ved højtider. Der er ugentlige ture ud af huset. Leder er opmærksom på, at der er behov for mere intellektuelle aktiviteter fordi ansøgerfeltet til plejehjemmet har ændret sig. Til dette formål er der etableret kontakt til pensionerede undervisere, som kommer til 1 til 1 samvær med borger.

De interviewede borgere giver udtryk for at være endog meget tilfredse med den leverede hjælp og forholdene generelt på plejehjemmet. De fortæller, at personalet motiverer til deltagelse i aktiviteter, og opfatter og omtaler plejehjemmet som "et rigtigt hjem".

Plejehjemmet har indenfor det sidste halve år brugt magtanvendelse. Magtanvendelsen er indberettet korrekt, og der er fulgt op på episoden efterfølgende ift. fælleslæring. Alle medarbejdere er bekendt med regler for indberetning af magtanvendelsen.

For at undgå magtanvendelse, vægter personalet borgers selvbestemmelsesret højt. F.eks. ved at lade en borger gå, hvis personen ønsker dette. Der har ikke været episoder med bortkomne borgere. En borger kan af og til ikke finde hjem på sin el-scooter. I de tilfælde ringer han til leder, som enten via GPS guider ham hjem eller henter ham. Generelt anvendes en respektfuld tilgang, hvor man trækker sig og /eller prøver med andet personale, og kommer igen senere, hvor opgaven som regel lykkes.

Sundhed og Rehabilitering

Der laves kontinuerligt ernærings screeninger, blodtryksmålinger og følges op på vægt. Der laves en sygeplejefaglig udredning ved indflytning samt inddragelse af huslæge. Lægen kommer 1 x ugentlig og følger op på kroniske sygdomme og medicin.

Opstår der problemer hos en borger, holdes der tavlemøde, hvor problemet dissekteres, og medarbejderne i fællesskab forsøger at finde en løsning. Kan man ikke det, hentes ekstern hjælp, fx undervisning fra Hjernecenter Syd eller rådgivning fra VISO.

Personalet tilbyder frisk luft og motion. Er en borger ude af stand til at orientere sig kognitivt udendørs, søges der på korrekt vis om en demensbrik, og borger udstyres med en sådan, så vedkommende kan færdes frit. De interviewede borgere oplyser, at personalet i det daglige motiverer dem til at være mest mulig aktive selv.

Dokumentation

Social- og sundhedsassistenterne har de sidste år doseret medicin for kun en uge ad gangen. Det har reduceret feildosering en del. Al dosering dokumenteres i Nexus. Kontaktpersonen er ansvarlig for månedlig opfølgning på beboernes mål.

Stikprøvekontrol viser, at der ved de enkelte borgere er retvisende beskrivelser af hvad der arbejdes med samt at der kontinuerligt dokumenteres relevante notater.

Der er i 2019 kommet nyt retningslinjer ift. scoringer af borgernes funktionsniveau i Nexus og det anbefales, at personalet fremadrettet afsætter ressourcer på at få dette indarbejdet.

Ledelse & kompetencer og tilbudsportal

Personalet er meget fleksible, og møder gerne ind udenfor vanlig vagt, så dag- og aftenvagter kan deltage i samme husmøder. Leder er løbende tilstede i alle vagter, fordi hun ønsker at huset skal hænge sammen døgnet rundt, og personalet i de forskellige vagter skal have respekt for hinandens opgaver. Sygeplejerske deltager i nattevagten hver 5. uge. Sygefraværet ligger på 4-7 %.

Alle medarbejdere har været på rehabiliteringskursus. Interviewede medarbejdere oplyser, at de oplever, at ledelsen er imødekommende ift. medarbejdernes ønske om efteruddannelse.

Relevante oplysninger forefindes på Plejehjemsoversigten. Dog mangler der fotos, hjemmesidehenvisning og den seneste Tilsynsrapport . Plejehjemmet anbefales at indberette de manglende oplysninger.

Inddragelse af og samarbejde med pårørende

Der er etableret et bruger- og pårørenderåd, der mødes 4 gange årligt. Aktuelt deltager ingen beboere i møderne, men rådet er velfungerende og kommer med forslag til hovedsageligt aktiviteter eller praksis. Pårørende deltager i opstartssamtale og der kommunikeres på mail eller LifeManager. Leder kan ved behov træffes telefonisk døgnet rundt, hvilket dog sjældent sker.

Pårørende oplever sig i høj grad inddraget i hverdagen og oplever Rønshave som et hjem. De oplyser, at samarbejdet og kontakten til personale og ledelse er rigtig godt.