

# TILSYNSRAPPORT MIDDELFART KOMMUNE

ÆLDRE OG PLEJECENTRE

KONGSHØJCENTRET



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Juni 2017

# 1. SOCIALFAGLIGT TILSYN

## 1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Middelfart Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Kongshøjcentret. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

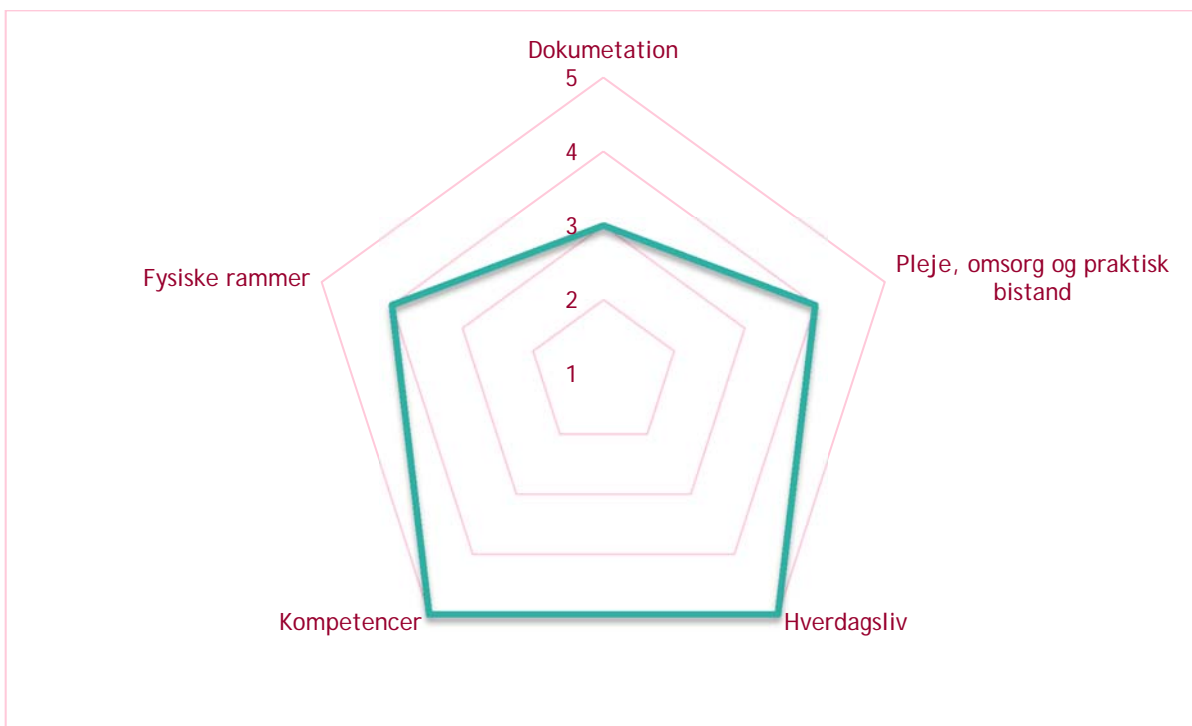
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Kongshøjscentret er et velfungerende plejecenter, som i kraft af kompetente og engagerede medarbejdere sikrer beboerne en god pleje og omsorg med et rehabiliterende sigte. Her er fokus på det gode hverdagsliv, hvilket i høj grad understøttes af en stabil og meget aktiv gruppe af frivillige.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Middelfart Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

## 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: 3	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Ifølge medarbejderne fra plejeboligerne er der en klar ansvarsfordeling og veldefinerede arbejdsgange, der sikrer, at dokumentationen er opdateret.</p> <p>Dokumentationen er gennemgået for tre beboere, heraf to fra plejeboligerne og en fra rehabiliteringsafdelingen.</p> <p>I to tilfælde fremstår dokumentationen opdateret og fyldestgørende. Beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlingsvejledende og tager udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer.</p> <p>I et tilfælde er dokumentationen mangelfuld. Beboerens behov for pleje og omsorg er kun beskrevet for dele af døgnet, og der bør i højere grad fremgå handleansvisende beskrivelser. Helbredsoplysninger er ligeledes mangelfulde, og der mangler opfølgning i forhold til enkelte indsatser, fx i forhold til smerter og psykisk pleje.</p> <p>I alle tre tilfælde gælder det, at aftaler vedrørende borgerrettigheder ikke er dokumenteret.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 4	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det vurderes, at beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov. Beboerne udtrykker generelt tilfredshed med de ydelser, de modtager, og giver udtryk for at være trygge.</p> <p>En enkelt borger har dog oplevet, at der i forbindelse med medicinsk behandling har været sket en fejl, og at denne ikke blev opdaget før efter flere dage.</p> <p>Plejecentret arbejder med faglige tilgange og metoder, der skal sikre beboerne den nødvendige pleje og omsorg. Herunder blandt andet triagering og kontaktpersonsordning. Indsatsen tager overordnet udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, hvilket medarbejderne giver flere konkrete eksempler på.</p> <p>Der sker ifølge medarbejderne mundtlig overlevering af vigtig information mellem vagterne. I rehabiliteringsafdelingen anvendes desuden en tavle, der skal skabe overblik over beboernes aktuelle indsatser og aftaler.</p>
Hverdagsliv Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Beboerne har i høj grad mulighed for at deltage i varierede aktiviteter. Aktiviteter og festlige arrangementer tilrettelægges og afvikles primært af Centerrådet, der består af ca. 40 frivillige. Medarbejderne er opmærksomme på beboere, der har behov for individuel kontakt, og tilbyder fx mindre gåture eller anden form for samvær, hvis de har mulighed for det. Enkelte har besøgsvenner.</p> <p>Der er fokus på at skabe gode rammer for måltidet. Medarbejderne kan redegøre for deres rolle som måltidsværter. Særligt i rehabiliteringsafdelingen bruges måltidet terapeutisk, idet beboerne arbejder målrettet på at skulle klare sig i eget hjem igen. Beboerne giver udtryk for tilfredshed med den varme middagsmad. To beboere finder smørrebrød, som serveres om aftenen, kedeligt og ensformigt.</p> <p>Kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende. Beboerne oplever at være selvbestemmende i deres dagligdag.</p> <p>Leder oplyser, at en borger har foreslået, at der etableres et brugerråd.</p>
Kompetencer Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder vurderer, at medarbejderne har de rette kompetencer til målgruppen, men er i gang med samtaler med den enkelte medarbejder, blandt andet med henblik på kompetenceafdækning.</p>

	<p>Medarbejderne oplyser, at der er et godt tværfagligt samarbejde og gode muligheder for faglig sparring med centersygeplejerske og terapeuter, som er tilknyttet rehabiliteringsafdelingen.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for løbende kompetenceudvikling. En medarbejder fortæller, at hun senest har været på uddannelse til instruktør i erindringsdans. Alle medarbejdere har været på demenskursus, og der er planlagt et 3 dages kursus omkring filosofien Eden Alternative.</p> <p>Medarbejderne giver udtryk for at være glade for deres arbejdsplads og det kollegiale samarbejde.</p>
<p>Fysiske rammer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Boligerne fremstår lyse og rummelige, og beboerne giver udtryk for at være meget tilfredse med deres bolig.</p> <p>Fællesarealerne i rehabiliteringsafdelingen er rummelige med plads til diverse hjælpemidler og velegnede til beboernes behov.</p> <p>Fællesarealerne i forbindelse med plejeboligerne forekommer trange og mindre egnede til beboere med demenslidelse, idet det kan være svært at orientere sig.</p> <p>Leder oplyser, at man som et nyt tiltag samler de beboere, der har lyst til at spise sammen, i Caféen. Der er aktuelt fokus på at indrette rammerne her mere hjemligt, idet lokalet på nuværende tidspunkt fremstår institutionelt, rodet og ikke særligt indbydende.</p> <p>Tilsynet observerer en god stemning og atmosfære på fællesarealerne.</p>

## 1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

<b>Bemærkninger</b>
Tilsynet bemærker positivt, at leder er i dialog med en beboer, der ønsker, at der etableres et brugerråd.
<b>Anbefalinger</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler ledelsesmæssig opmærksomhed på at sikre, at dokumentationen i rehabiliteringsafdelingen er tilstrækkelig og opdateret. Det kan i den forbindelse overvejes, om brugen af en tavle er medvirkende årsag til, at der ikke dokumenteres tilstrækkeligt.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen fastholder fokus på en mere hjemlig og hensigtsmæssig indretning af de fysiske rammer. Beboerne kan med fordel inddrages aktivt i processen.</li> </ol>

## 2. OPLYSNINGER

### 2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

<b>Adresse</b>
Æblehaven 9, Nørre Aaby
<b>Leder</b>
Jeanett Wraae
<b>Tilbudstype og juridisk grundlag</b>
Kommunalt plejecenter efter SEL § 192
<b>Antal pladser</b>
28 plejeboliger, ti aflastningspladser og seks rehabiliteringspladser.
<b>Målgruppebeskrivelse</b>
Beboere visiteret til plejebolig, aflastningsophold og rehabiliteringsophold.
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 19. juni 2017, kl. 9.00-12.30
<b>Deltagere i interviews</b>
Leder, tre beboere og tre medarbejdere
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Kathinka Skovbye Eriksen, pædagog

### 2.2 AKTUELLE VILKÅR

<b>Aktuelle vilkår</b>
Leder oplyser, at hun er tiltrådt 1. juni i år. Hun afholder aktuelt individuelle samtaler med medarbejderne. Leder har præsenteret sig i en orienteringsskrivelse til beboere og pårørende.

### 2.3 OPFØLGNING

<b>Opfølgning</b>
Leder er nyansat og har derfor ikke kendskab til det seneste års tilsyn og resultaterne deraf.

Partneransvarlig  
BIRGITTE HOBERG SLOTH  
Partner  
m: 2810 5680  
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig  
KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN  
Manager  
m: 2429 5032  
e: kse@bdo.dk

[www.bdo.dk](http://www.bdo.dk)

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, en 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 godt 1.100 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har godt 64.000 medarbejdere i 154 lande.*

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

