

TILSYNSRAPPORT MIDDELFART KOMMUNE SKOVGADE PLEJEHJEM

Uanmeldt socialfagligt tilsyn, 2018

Overordnet vurdering

Tilsynsførende har på vegne af Middelfart kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Skovgade Plejehjem. Tilsynsførende 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 overordnede vurdering, at Skovgade er et velfungerende plejehjem. Leder og medarbejderne fremstår kompetente, engagerede og har særligt fokus på at skabe et trygt og hjemligt hverdagsliv for beboerne. Der leveres god pleje og omsorg, med afsæt i beboernes ønsker og behov, og selvbestemmelse.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Middelfarts kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Generelle oplysninger

Navn og adresse	Skovgade Plejehjem Skovgade 64 5500 Middelfart
Leder	Susanne Rønnow Jensen
Dato og tidspunkt for tilsyn	Torsdag d. 15.11 kl. 9-15
Pladser og målgruppe	Plejehjem – med plads til 53 i 4 huse Borgere visiteret til plejebolig – 6 pladser er til borgere med særligt behov grundet psykisk funktionsnedsættelse og med behov for pædagogisk støtte
Deltagere i interviews	• Plejhjemsleder • 3 medarbejdere (2 social- og sundhedsassistenter og 1 social- og sundhedshjælper) • 3 beboere fra 3 forskellige huse
Udfører af tilsyn og rapport	Projektleder Maria Karmisholt Laursen Lærings- og udviklingskoordinator Marina Askou Lem

Aktuelle vilkår

Plejehjemslederen tager imod og fortæller, at der er 1 sygemeldt. Ved rundvisningen viser lederen hendes nye kontor frem, som hun flytter ind i om et par måneder. Indtil nu har lederen haft kontor i bygningen ved siden af plejehjemmet, men fremadrettet kommer hun til at sidde i et af husene. Dette ses som en stor fordel i forhold til at være nærværende og komme tættere på beboere og personale.

Opfølgning

I forhold til anbefalingerne fra sidst er det tilsynets vurdering, at der er arbejdet med anbefalingerne omkring dokumentation og klippekortsordningen.

Tilsyns temaer og score

I tilsynet er der undersøgt og scoret ud fra følgende temaerne:

- Dokumentation
- Pleje, omsorg og praktisk bistand
- Fysiske rammer
- Kompetencer
- Hverdagsliv og EDEN

Hvert tema kan score fra 1-5, hvor 5 er særligt tilfredsstillende, og 1 er ikke tilfredsstillende. Se uddybbende beskrivelse i bilag I.

Derudover laves der opfølgning på sidste tilsyns anbefalinger.

Vurdering af hvert enkelt tema

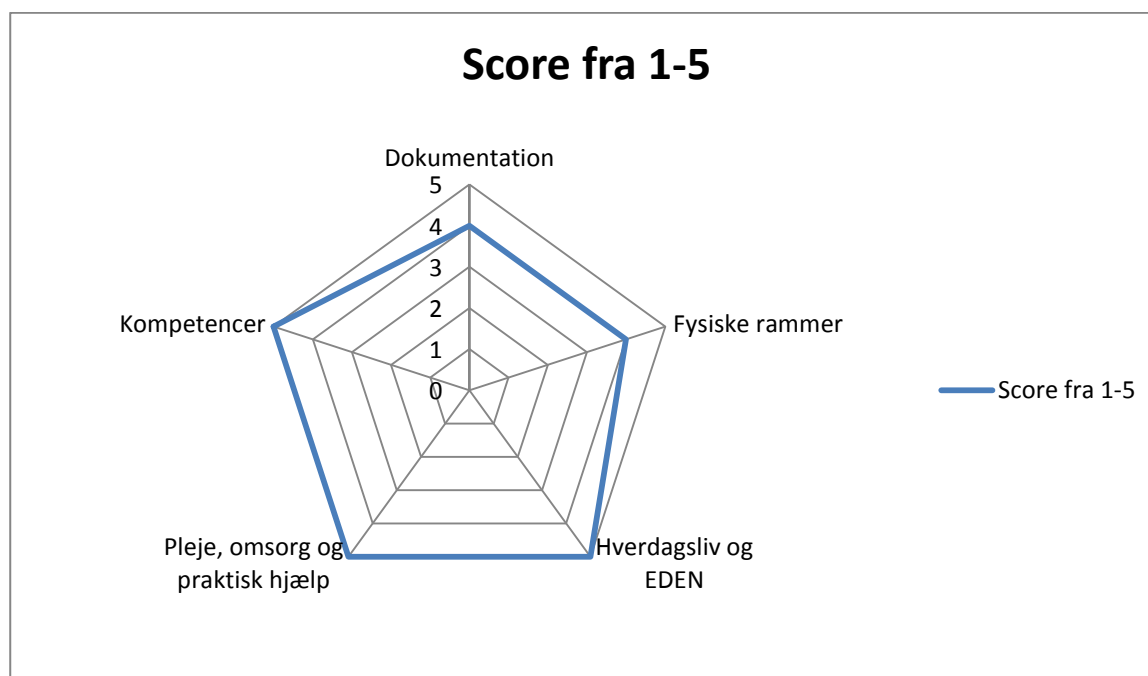
Tema	Score	Begrundelse og vurdering
Dokumentation	4	Tilsynet vurderer, at Skovgade Plejehjem i høj grad lever op til dokumentationskravene. Ved tilsynet gennemgås dokumentation på 3 beboere fra 3 forskellige huse – deriblandt én beboer, som hører til målgruppen med særligt behov for pædagogisk støtte (SEL § 85). Tilsynet vurderer, at dokumentation er forbedret siden sidste tilsyn, og ved alle tre stikprøver fremstår funktionsevnevurdering, døgnrytmeplan og forflytningsbeskrivelse opdaterede og fyldestgørende. Dokumentationen er velbeskrevet og tager udgangspunkt i beboernes aktuelle situation og ressourcer. Ved én af beboerne forefindes ikke dokumentation af indflytningssamtalen, mens ved 2 af beboerne forefindes en del indsatsområder, som ikke længere er relevante, og som bør afsluttes. Tilsynet bemærker positivt, at der ikke forefindes personfølsomme eller personhenførbare data tilgængeligt for offentligheden.
Pleje, omsorg og praktisk hjælp	5	Tilsynets vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til temaet. Beboerne udtrykker stor tilfredshed med den støtte og hjælp, de modtager, og de er glade for at bo på Skovgades plejehjem. Tilsynet vurderer, at beboerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til beboernes aktuelle behov.

		Beoerne beskriver, at de er meget tilfredse med personalet, og de oplever, at selv ved akutte behov kommer personalet så hurtigt, de kan. Medarbejderne udtaler, at enkelte beboere kommer sent op. Tilsynet understreger, at det er vigtigt, at det er efter beboernes eget ønske. Tilsynet vurderer, at pleje og omsorg leveres efter god faglig standard med stor fokus på beboerens selvbestemmelse og inddragelse. Medarbejderne arbejder bevidst med den personcentrede omsorg, EDEN og pædagogiske tilgange for at øge trivslen og hjemmeligheden hos beboerne og for at forebygge mangt anvendelse – bl.a. beskriver en af medarbejdere: "det er vigtigt med de små ting sammen med beboerne - at vi rører ved beboerne og ser dem i øjnene. Det giver også mig arbejdsglæde." I forhold til praktisk hjælp vurderer tilsynet, at der forefindes en tilfredsstillende rengøringsstandard i boligerne og i fællesarealerne, og beboerne fortæller, at de er godt tilfredse med rengøringen. Det bemærkes, at køleskabene er meget velholdte hos de tre beboere.
Hverdagsliv og EDEN	5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til temaet omkring at skabe hverdagsliv med fokus på EDEN Alternative. Beboerne har i høj grad mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagliv. Alle tre beboere fremviser aktivitetsplanen, og de fortæller, at medarbejderne er gode til informere om aktiviteterne. Udover boligerne er aktivitetsplanen også synlig husenes fællesarealer. Der forefindes mange forskelligeartede aktiviteter, og beboerne er meget glade for sang og musik. Lederen fortæller, at hun er i dialog med aktivitetstrådet omkring flere aktiviteter af mere fysisk karakter, da dette efterspørges af beboerne. Medarbejderne og 2 af beboerne fortæller om arbejdet med livshistorie. En af beboerne har livsplakaten liggende og vil meget gerne vise den frem, mens en anden af beboerne gerne vil vise og fortælle om sin væg, hvor der hænger mange billeder af familie og venner. Medarbejderne fortæller, at de arbejder på at skabe de små glæder i hverdagen for beboerne – aktivitetstrådet er gode til at skabe de større arrangementer, mens medarbejderne i lige så høj grad har fokus på relationsarbejdet og bare at være sammen med beboerne. Beboere giver udtryk for stor tilfredshed med maden, og de oplever, at de har stor indflydelse på maden og ønsker til maden. I det ene hus laves al mad i huset, og det beskriver beboerne som meget positivt. En af beboerne beskriver, at køkkendamen (ernæringsassistenten) er god til at snakke med dem om mad og madønsker, og hun er altid frisk med en god

		kommentar. Tilsynet deltager i frokostmåltidet, og måltidet opleves som hyggeligt og rart. Medarbejderne har gjort gode faglige tanker omkring fordeling af opgaverne, hvor ernæringsassistenten, rengøringsdamen og en medarbejder deltager aktivt i måltidet. Og en medarbejder er gået fra til andre opgaver. Medarbejderne har en positiv og anerkendende dialog med beboerne med plads til grin og latter.
Kompetencer	5	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til temaet. Både medarbejdere og leder vurderer, at plejehjemmet har de kompetencer, som er påkrævet, og som modsvarer beboernes behov. De fortæller, at der ligger et program for oplæring med forskellige relevante dokumenter, der udleveres til nye medarbejdere. Medarbejderne kender til Middelfart Kommunes kompetenceplan, som de primært bruger i den digitale udgave. Medarbejderne føler sig generelt godt fagligt klædt på, og både leder og medarbejdere beskriver, at der løbende er mulighed for kompetenceudvikling. En del af kompetenceudviklingen har været besluttet centralt fra (EDEN og Demensrejsehold), så udover dette har det primært været gratis kurser, der er benyttet. Medarbejderne oplever, at der har været en del langtidssygdom, hvilket har medført, at der er brugt flere vikarer og ufaglærte. Medarbejderne oplever, at der går meget tid med at oplære disse, så de kan løse opgaverne.
Fysiske rammer	4	Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til temaet. De fysiske rammer fungerer godt, og de imødekommer beboernes behov. Indretningen er hyggelig og hjemmelig, og der er malet med rare farver, loftlyset er rart og indbydende, og eks.vis er spritbeholdere fjernet fra fællesarealerne. Rundt om på plejehjemmet er der lavet forskellige inviterende hyggekrege. Køkkenerne i tre af husene er meget små og skal også fungere som fællesrum. Lederen fortæller, at de er i gang med at indrette et par fællesrum andre steder, og på sigt håber man, at disse kan benyttes som fællesrum for beboerne. Beboerne giver udtryk for stor tilfredshed med deres boligforhold, og de beskriver plejehjemmet som et rart, hjemligt og hyggeligt sted at være. Flere af beboerne udtrykker glæde over, at de er tæt på deres

		familier. Omkring omgivelserne fortæller én af beboerne, at han er særligt glad for omgivelserne – specielt klimahaven, som han benytter meget om sommeren. Tilsyn observerer god stemning og god atmosfære samt et roligt og behageligt miljø, der er tilpasset til beboerne i de enkelte enheder.
--	--	---

Samlet vurdering og score



Bemærkninger og anbefalinger

Bemærkninger	Tilsynet har ingen bemærkninger
Anbefalinger	• Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere arbejder videre med de nyetablerede fællesrum for at sikre flere samlingsmuligheder for beboerne. • Tilsynets anbefaler, at leder og medarbejdere sikrer sig, at indstasområderne der ikke længere er relevante, afsluttes. • Tilsynets anbefaler, at ledere og medarbejder går i dialog og får afklaret og beskrevet forventning og ambitionsniveau i forhold til dagligdagens aktiviteter og tiltag.

Leder er forpligtet på at udarbejde en handleplan for kvalitetssikring og udvikling af de punkter, som tilsynet har anbefalet inden for en måned. Tilsynet kontakter leder efter ca. 6 måneder med henblik på opsamling og evaluering.

Bilag I

Score	Bedømmelse	Definition og beskrivelse
5	Særdeles tilfredsstillende	Vurderingen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som fremragende, og hvor tilsynet konstaterer ingen, få eller mindre væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder
4	Meget tilfredsstillende	Vurderingen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som gode, og hvor tilsynet konstaterer flere mindre væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som nemt kan afhjælpes ved en målrettet kvalitativ indsats. Det meget tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger i en handleplan.
3	Tilfredsstillende	Vurderingen tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mindre væsentlige og få væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger udarbejdet i en handleplan.
2	Mindre tilfredsstillende	Vurderingen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der konstateres en del væsentlige udviklingsbehov eller udviklingsmuligheder, som vil kræve en bevidst, planlagt og målrettet indsats for at kunne afhjælpes. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger udarbejdet i en handleplan.
1	Ikke tilfredsstillende	Bedømmelse ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene omkring de målte indsatser generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange/ eller alvorlige udviklingsbehov, som vil kræve en radikal, bevidst, planlagt og målrettet indsats for at afhjælpes. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes en handleplan i tæt samarbejde med ledelsen og udfører af tilsynet.