



Tilsynsrapport Odense Kommune

ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN
DYRUPHUS PLEJEHJEM

Uanmeldt tilsyn
Oktober 2020

INDHOLD

1.	OPLYSNINGER	3
1.1	GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN.....	3
1.2	AKTUELLE VILKÅR	3
1.3	OPFØLGNING	3
2.	KOMMUNALT TILSYN	4
2.1	OVERORDNET VURDERING	4
2.2	SCORE	4
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	5
2.4	TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER	6
2.5	VURDERING	7

1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Tabel med oplysninger om plejehjemmet og tilsynet
Adresse: Dyruphus Plejehjem, Faaborgvej 355, Odense
Leder: Anne Mulberg Dahl
Antal boliger: 27 boliger til beboere med demens
Dato for tilsynsbesøg: Den 14. oktober 2020, kl. 13.15 - 16.00
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Ledelsen, repræsenteret ved afdelingsleder for Gurli-Vibeke Plejehjem• To medarbejdere Tilsynet havde ikke mulighed for at gennemføre interviews med beboerne, grundet deres kognitive funktionsnedsættelse. Tilsynsførende udførte observationer på fællesarealerne. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Afdelingsleder havde ferie på dagen for tilsynet. Afdelingsleder fra Gurli-Vibeke Plejehjem blev orienteret af en administrativ medarbejder og deltog efterfølgende i tilsynet. Der er et tæt samarbejde mellem de to plejehjem, der begge drives af OK-Fonden og er under samme overordnede ledelse.</p> <p>Ledelse og medarbejdere er aktuelt optaget af at omsætte positive erfaringer fra COVID-19 nedlukningen til hensigtsmæssige tiltag, primært med det formål at fastholde den ro, som beboerne har profitteret af. Konkret betyder det, at besøg fra pårørende fremadrettet skal foregå i beboerens bolig og ikke på fællesarealerne, ligesom ledelsen har meddelt Jobcentret, at de ikke fremover modtager virksomhedspraktikanter på lavt ugentligt timetal.</p> <p>Derudover er der fokus på relevante udviklingstiltag, som blandt andet implementering af Marte Meo og afprøvning af programmet Music Mind. Desuden er der udarbejdet en plan for den forestående implementering af Nexus.</p> <p>Der er stabilitet i medarbejdergruppen, og sygefraværet er lavere end samme periode de foregående år.</p>

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Som opfølgning på sidste års tilsyn, oplyser ledelsen, at de fortløbende arbejder med at sikre opfølgning og opdatering af dokumentationen. Beskrivelse af, hvordan beboernes ressourcer inddrages i plejen, er fortsat et opmærksomhedspunkt.

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Dyruphus Plejehjem. 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 overordnede vurdering, at Dyruphus er et velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for beboerne. Det er tilsynets oplevelse, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på beboernes præmisser.

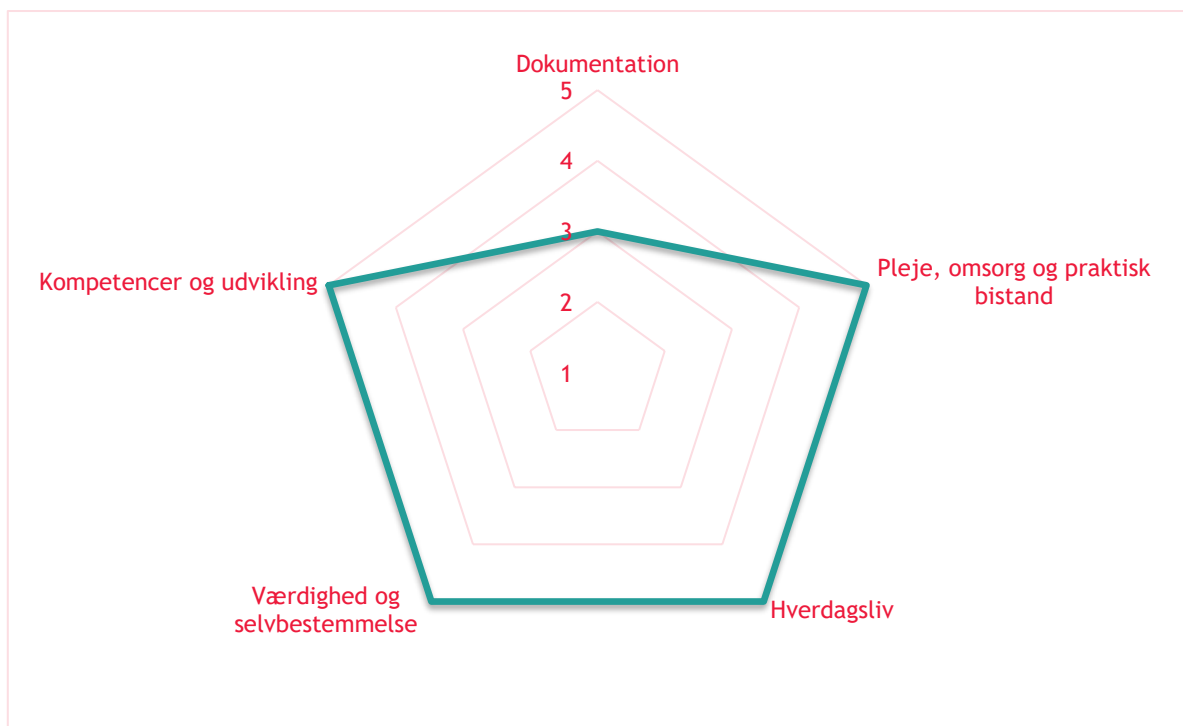
Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Odense Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis, og hvordan de understøtter beboernes oplevelse af værdighed og selvbestemmelse.

Det er samtidig tilsynets vurdering, at manglerne i dokumentationen vil kræve en målrettet indsats at udbedre.

2.2 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.



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Dokumentation</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne. Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere sammen med en sygeplejerske.</p> <p>Medarbejderne arbejder med dokumentationen som et aktivt redskab for hverdagens praksis, fx i forhold til opfølgning af indsatser og observerede ændringer i beboernes adfærd. Kontaktpersonen er ansvarlig for indsatser vedrørende daglig pleje og omsorg, og social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker for de sundhedsfaglige indsatser. Tilsynet ser konkrete eksempler på opfølgning af indsatser fx vedrørende vejning.</p> <p>Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Beboernes helbredstilstande og funktionsevne samt tilgang, kommunikation og motivation er udfyldt. Beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet i handlingsvejledende indsatser for dagvagten, men afspejler kun i nogen grad, hvordan beboernes ressourcer inddrages i plejen. For to beboere mangler der beskrivelse af specifikke indsatser for både aften- og natpleje.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>
<p>Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejehjemmet skaber kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg, blandt andet gennem kontaktpersonsordning, daglig planlægning og opfølgning med afsæt i beboernes aktuelle behov og tilstand på dagen. Der triggeres to gange ugentligt med deltagelse af sygeplejerske, og beboerfokust møde afholdes hver tredje uge. Ældrepsykiatrisk team inddrages ved behov.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne reddegør for, hvordan de arbejder rehabiliterende ved at inddrage beboerne både i plejen og i praktiske gøremål. En beboer har fx til opgave at gå ud med affald hver eftermiddag, og en anden beboer motiveres til at rejse sig, hvis vedkommende bydes op til dans. Aktuelt har Marte Meo metoden medvirket til at skærpe medarbejdernes opmærksomhed på beboernes initiativer.</p> <p>Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, blandt andet gennem et velfungerende samarbejde med huslæger, diætist m.fl.</p> <p>En del beboere hviler sig i egen bolig under tilsynet, mens enkelte sidder i de fælles opholdsstuer. Beboerne er velsoignerede og giver umiddelbart indtryk af at være trygge og veltilpasse.</p> <p>Der er en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard på fællesarealerne.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Beboernes hverdagsliv tilrettelægges med afsæt i deres individuelle ønsker, behov og selvbestemmelse. Fx giver en beboer tydeligt udtryk for, at vedkommende ikke ønsker at være en del af det sociale samvær, hvilket respekteres, og samme beboer støttes i selvstændigt at cykle ture dagligt.</p> <p>Beboerne tilbydes individuelle aktiviteter og har, under normale omstændigheder, desuden mulighed for at deltage i fællesaktiviteter, som fx banko og erindringsdans. En del aktiviteter er aktuelt sat på pause grundet COVID-19 restriktioner, men der arrangeres fortsat ture. Music Mind afprøves med forskelligt fokus i husene, fx om musik, der understøtter Low Arousal og som understøtter ro og god stemning omkring måltidet.</p>

	<p>Ifølge medarbejderne giver beboerne generelt udtryk for tilfredshed med maden. Plejehjemmet har gennem det seneste år haft fokus på mad og måltider, herunder det gode værtskab. Det betyder i praksis, at en bestemt medarbejder serverer maden, mens de øvrige medarbejdere sidder i ro sammen med beboerne. Medicinudlevering sker før eller efter måltidet.</p> <p>Tilsynet observerer, at kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende.</p>
<p>Værdighed og selvbestemmelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne tillægger respekt for beboernes selvbestemmelse stor betydning for at sikre deres oplevelse af værdighed. Derudover, at beboerne er velsoignerede og støttes i at bevare deres funktioner, så de oplever mestring. Medarbejderne følger beboernes initiativer og støtter dem i det, de gerne vil, fx tænde for TV eller gå en tur i haven.</p> <p>Kommunikationen tilpasses den enkelte beboer og den aktuelle situation. Medarbejderne er opmærksomme på at aflede beboerne fra en u hensigtsmæssig handling frem for at afvise eller irettesætte dem.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Ledelse og medarbejderne vurderer, at der er de rette faglige kompetencer til stede over hele døgnet, og plejehjemmets to sygeplejersker indgår i plejen. Der arbejdes med kompetenceprofiler og oplæring i forhold til sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Medarbejderne vurderer, at en fast ergoterapeut vil kunne understøtte den rehabiliterende tilgang yderligere, hvilket er et perspektiv som ledelsen er opmærksom på. Sædvanligvis kan medarbejderne trække på en ergoterapeut fra Plejehjemmet Gurli Vibeke, men pågældende er aktuelt på barsel.</p> <p>Medarbejderne har tilstrækkelig mulighed for faglig sparring og kompetenceudvikling. Aktuelt er der iværksat et teamudviklingsforløb med en ekstern konsulent, og der vil i den kommende tid være fokus på undervisning og implementering af Nexus.</p>

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

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

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at dokumentationen indeholder fyldestgørende beskrivelser af beboernes behov for pleje og omsorg over hele døgnet.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent beskriver, hvordan beboernes såvel fysiske som kognitive ressourcer inddrages i plejen og hverdagslivet.

2.5 VURDERING

I tilsynene i Odense Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Score: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er ingen mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til alle beboere - Alle elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har ingen bemærkninger til opfyldelsen
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er få mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af beboere - Størstedelen af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har enkelte bemærkninger til opfyldelsen
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er en del mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af beboere - En del af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har del bemærkninger til opfyldelsen
I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er mange mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt i forhold til få af beboere - Få af elementer i indikatoren er opfyldt - Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> - Der er omfattende mangler i opfyldelsen - Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af Beboerne

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 plejehjem, 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 fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 28105680
Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk