



Tilsynsrapport Odense Kommune

ÆLDRE- OG HANDICAPFORVALTNINGEN
PLEJEHJEMMET GURLI VIBEKE

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: Gurli Vibeke Plejehjem, Hannerupgårdsvej 35, 5230 Odense M
Leder: Anne Mulberg Dahl
Antal boliger: 26 boliger til beboere med demens
Dato for tilsynsbesøg: Den 19. oktober 2020, kl. 9.15 - 12.30
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none"> • Afdelingsleder • To medarbejdere og en sygeplejestuderende <p>Tilsynet havde ikke mulighed for at gennemføre interviews med beboerne, grundet deres kognitive funktionsnedsættelse. Tilsynet foretog i stedet observationer på fællesarealerne.</p> <p>Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.</p>
Tilsynsførende: Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<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>Efter en periode med udskiftning i medarbejdergruppen er der atter stabilitet, og sygefraværet er lavt.</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.

2. KOMMUNALT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Odense Kommune foretaget et uanmeldt kommunalt tilsyn på Plejehjemmet Gurli Vibeke. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

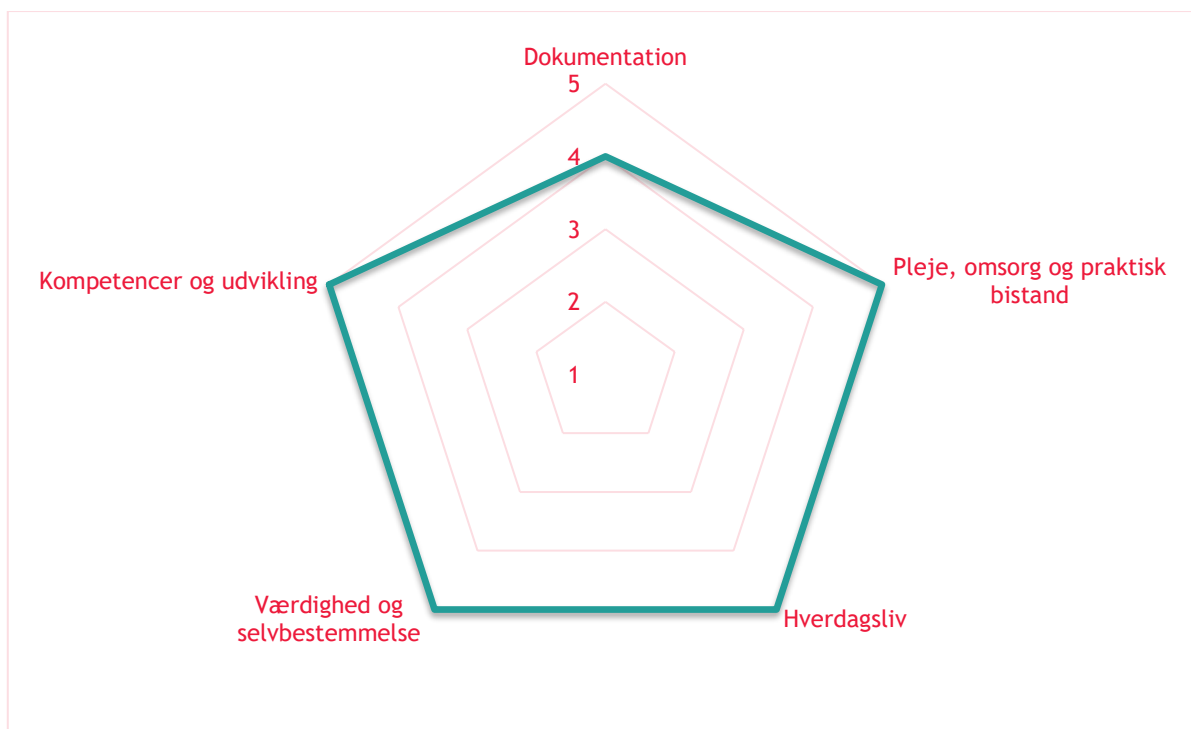
Det er tilsynets overordnede vurdering, at Gurli Vibeke er et velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for beboerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges 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. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis og for, hvordan de understøtter beboernes oplevelse af værdighed og selvbestemmelse.

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: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Tilsynet har gennemgået dokumentationen hos tre beboere sammen med en medarbejder.</p> <p>Medarbejderne arbejder ud fra en klar ansvarsfordeling med dokumentationen som et aktivt redskab for hverdagens praksis, fx i forhold til indsatser, afvigelser og observerede ændringer i beboernes adfærd. Tilsynet ser konkrete eksempler på relevant opfølgning af sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>Dokumentationen fremstår delvist opdateret og fyldestgørende. Beboernes helbredstilstande og funktionsevne samt faglig tilgang, kommunikation og motivation er velbeskrevet. Beboernes behov for pleje og omsorg er beskrevet i handlingsvejledende indsatser, der afspejler, hvordan beboernes fysiske og kognitive ressourcer inddrages i plejen. For to beboere mangler beskrivelse af plejehov for henholdsvis aften og nat.</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.</p> <p>Plejehjemmet arbejder med at skabe kontinuitet, der sikrer beboerne den nødvendige pleje og omsorg. Det sker blandt andet ved mundtlig overlevering mellem vagterne og daglig planlægning, hvor beboerne tildeles dagens kontaktperson ud fra en faglig vurdering af den enkelte beboers aktuelle situation og behov. Der triageres to gange om ugen med deltagelse af sygeplejerske, og hver tredje uge afholdes der beboerfokusmøde. Ældrepsykiatrisk team inddrages ved behov.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne reddegør for, hvordan de arbejder rehabiliterende med det sigte, at beboerne kan bevare deres funktionsniveau og habituelle tilstand længst muligt. Enkelte har genvundet funktioner efter indflytning, fx går en beboer nu med rollator fremfor at anvende kørestol.</p> <p>Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, fx gennem målrettede indsatser vedrørende ernæring og systematisk forebyggelse af urinvejsinfektion.</p> <p>Tilsynet observerer, at beboerne er veltilpasse og velsoignerede, og 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.</p> <p>Beboernes hverdagsliv tilrettelægges med afsæt i kendskabet til deres individuelle ønsker, vaner og behov. Medarbejderne vurderer fx dagligt, om den enkelte beboer profiterer af fællesskabet eller befinder sig bedst i egen bolig.</p> <p>Beboerne tilbydes individuelle aktiviteter og har, under normale omstændigheder, desuden mulighed for at deltage i fællesaktiviteter. En del aktiviteter er aktuelt sat på pause grundet COVID-19 restriktioner, men der arrangeres fortsat ture, og under tilsynet er en mindre gruppe beboere samlet omkring pyntning af græskar.</p> <p>Ifølge medarbejderne giver beboerne generelt udtryk for tilfredshed med maden, der fremstilles i eget køkken.</p>

	<p>Plejehjemmet har gennem det seneste år haft fokus på mad og måltider, og medarbejderne redegør for, hvordan de tilbereder maden, så den er indbydende og samtidig nem at overskue og håndtere. Tilsynet observerer, at flere beboere - i en rolig atmosfære - nyder deres morgenmad, som serveres individuelt enten i egen bolig eller i den fælles stue. Medarbejderne er nærværende og anerkendende i kontakten med beboerne.</p>
<p>Værdighed og selvbestemmelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne. Medarbejderne redegør for, at det har betydning for beboernes værdighed, at de oplever sig inddraget, og at deres selvbestemmelse respekteres, fx hvis de siger fra i plejesituationer. Tilgangen tilpasses den enkelte beboer, fx har medarbejderne erfaret, at en beboer formår at samarbejde under plejen, hvis de synger. Ligeledes inddrages beboerne ud fra deres individuelle kognitive funktionsniveau, fx motiveres en beboer til at medvirke til tøjvalg ved hjælp til påklædning.</p> <p>Desuden reflekterer medarbejderne fagligt over værdighedsbegrebet i forhold til anvendt kommunikation med beboerne og sprogbrug i dokumentationen.</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, ikke mindst i dagtiden, hvor plejehjemmets to sygeplejersker er til stede og indgår i plejen. Der arbejdes med kompetenceprofiler og oplæring i forhold til sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Ud over sundhedsfaglige medarbejdere er der ansat en pædagog og en ergoterapeut. Sidstnævnte er aktuelt på barsel og ved behov samarbejdes der i stedet med kommunens terapeuter.</p> <p>Medarbejderne oplever at have 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.

2.5 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