

Tilsynsrapport
Rebild Kommune

Center Pleje og Omsorg
Skørping Ældrecenter

Uanmeldt tilsyn
Februar 2018

INDHOLD

1.0	Vurdering	2
1.1	Tilsynets samlede vurdering	2
1.2	Tilsynets anbefalinger	3
2.0	Indledende oplysninger	4
3.0	Datagrundlag	5
3.1	Aktuelle vilkår og status	5
3.2	Det skriftlige grundlag	6
3.3	Pleje, omsorg og praktisk hjælp	7
3.4	Mad og måltider	7
3.5	Kommunikation og adfærd	8
3.6	Aktiviteter og eventuelle frivillige indsatser	9
3.7	Kompetencer og udvikling	10
4.0	Tilsynets formål og metode	11
4.1	Formål	11
4.2	Metode	11
4.3	Vurderingsskala	12
4.4	Tilsynets tilrettelæggelse	12
4.5	Præsentation af BDO	13

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for tilsynets samlede vurdering af ældrecentret og anbefalinger. Herefter følger en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om det konkrete ældrecenter.

Anden del af rapporten indeholder en kortfattet gengivelse af de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og gennemgang af skriftligt grundlag. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra den indsamlede data og øvrige indtryk. Disse vurderinger ligger til grund for den samlede vurdering, der som nævnt optræder indledningsvist i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.



“

Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.

VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

Det overordnede indtryk af Skørping Ældrecenter er, at forholdene på ældrecentret kan karakteriseres som

Meget tilfredsstillende

Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation i sygeplejefaglige udredninger og sygeplejefaglige indsatsplaner er meget tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, at omsorgsplaner har delvise mangler i forhold til at fremstå handlevejledende og individuelt beskrevet gennem hele døgnet. Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for, hvordan den sundhedsfaglige dokumentation anvendes i hverdagen.

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk hjælp er meget tilfredsstillende og tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

Ældrecentrets indsats i forbindelse med beboernes mad, måltider og ernæringstilstand kan betegnes som meget tilfredsstillende. Der er fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet i relation til måltidet. Tilsynet vurderer, at flere beboere har et ønske om at få mulighed for at anrette egen frokost.

Kommunikation og adfærd på ældrecentret vurderes af tilsynet som værende anerkendende og respektfuld. Det er tilsynets vurdering, at flere beboere oplever travlhed blandt medarbejderne og efterspørger mere kontinuitet i plejen.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet om aktiviteter er varieret og tager udgangspunkt i beboergruppens differentierede behov. Aktiviteterne retter sig både mod beboernes fysiske, psykiske og sociale behov.

Det er tilsynets vurdering, at en beboer efterspørger mere samvær med ligesindede og vil drage fordel af støtte i forhold til at opnå dette.

Tilsynet vurderer, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige kompetencer på ældrecentret. Tilsynet vurderer, at medarbejderne fremstår fagligt reflekterede og er i høj grad engagerede omkring det at skabe en god hverdag for beboerne.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at det ved overgangen til det nye omsorgssystem italesættes, at døgnrytmeplaner skal indeholde beskrivelse af beboerens egne ressourcer og medinddragelse af disse efterfulgt af, hvilken støtte beboeren har behov for. Hermed sikres det i højere grad dokumenteret, at ældrecentret arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang. Yderligere anbefaler tilsynet, at det italesættes, at døgnrytmeplanen altid skal indeholde handlevejledende og individuelle beskrivelser af hjælpen for hele døgnet.
2. Tilsynet anbefaler, at der implementeres indsatser, der sikrer højere kontinuitet i plejen og omsorgen for beboerne. Samtidig anbefaler tilsynet, at medarbejderne fortsat har fokus på ikke at inddrage beboerne i oplevet travlhed.
3. Tilsynet anbefaler, at ældrecentret italesætter "køkkendamefunktionen", og hermed får igangsat en faglig drøftelse af roller og ansvar omkring denne funktion, således at der opnås succesfuld implementering af ordningen i alle afdelinger.
4. Tilsynet anbefaler, at ældrecentrets medarbejdere drøfter muligheder for at imødekomme beboers ønske om samvær med ligestillede, herunder hvordan beboer kan motiveres til at tage imod tilbud om dette.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Skørping Ældrecenter, Buderupholmvej 57, 9520 Skørping
Leder
Susanne Gerberg Madsen
Antal boliger
43 boliger
Dato for tilsynsbesøg
19. februar 2018
Tilsynets deltagerkreds
<p>Tilsynet planlægges i samarbejde med ansvarshavende medarbejder. Centerleder er ikke til stede på tilsynsdagen.</p> <p>Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Interview med ansvarshavende medarbejder• Tilsynsbesøg hos 3 beboere• Gennemgang af dokumentation• Observationer• Gruppeinterview med 2 medarbejdere (1 social- og sundhedshjælper og 1 sygehjælper) <p>Beboere, der indgår i individuelle interview, har givet deres accept til at indgå i tilsynet samt givet samtykke til, at den tilsynsførende gennemgår personlige data.</p> <p>Tilsynet afsluttes med en kort tilbagemelding om tilsynsføreløb og foreløbige udfordringer.</p>
Tilsynsførende
Christina Frederikke Olsson, Konsulent og kandidat i folkesundhedsvidenskab Gitte Ammundsen, Senior Manager og sygeplejerske

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	<p>Ved tilsynet i 2017 fik Skørping Ældrecenter anbefalinger vedrørende dokumentation relateret til sygeplejefaglige udredninger, indsatsområder og døgnrytmeplaner samt besvarelse af kald fra beboerne.</p> <p>Ansvarshavende medarbejder fortæller, at de sygeplejefaglige udredninger for alle beboere er blevet sammenholdt med indsatsplanerne, således at sammenhængen sikres. Derudover er det blevet drøftet, hvorvidt det er muligt at indlede døgnrytmeplanerne med en beskrivelse af beboernes ressourcer.</p> <p>Den 1. marts begynder implementeringen af det nye omsorgssystem, og i øjeblikket arbejdes der således på at rydde op i dokumentationen.</p> <p>Vedrørende besvarelse af kald fortæller ansvarshavende medarbejder, at der er fokus på at besvare disse hurtigst muligt. Kaldene besvares dog ikke altid så hurtigt, som nogle beboere ønsker. Medarbejder oplever dog ikke, at der er tale om et problem.</p> <p>Ældrecentrets leder er ansat for et par måneder siden og har inden for den seneste måned ansat 11 social- og sundhedsassistenter. Desuden er teamkoordinatorstillingen genindført, og der er nu tre teamkoordinatorer. To centersygeplejersker er tilknyttet ældrecentret, men hører ikke ledelsesmæssigt under ældrecentrets leder.</p> <p>Ansvarshavende medarbejder fortæller, at leder prioriterer et højt fagligt niveau og en høj kvalitet i dokumentationen.</p> <p>Klippekortsordningen varetages af en social- og sundhedsassistent, der ifølge ansvarshavende medarbejder har mange gode idéer til mulige aktiviteter. Medarbejderen har egen telefon og egne kontakttider, og booker sig ind hos beboerne. I forhold til beboere med demens er medarbejderen ekstra opsøgende, da mange ikke har ressourcer til at give udtryk for ønsker og behov.</p> <p>Der arbejdes med indflytningssamtaler, hvor assisterende leder, sygeplejerske og beboer samt eventuelt pårørende deltager. Der spørges ind til beboernes forventninger samt ønsker og behov til hverdagen på ældrecentret.</p> <p>I øjeblikket er der fokus på udarbejdelse af teamkoordinatorernes funktionsbeskrivelser, herunder roller og ansvar samt administrationsopgaver i form af blandt andet opfølgning på diverse områder. Derudover er der fokus på at lave gode rutiner i forhold til håndtering af beboernes vasketøj, ligesom der afsøges de nyeste muligheder inden for velfærdsteknologi.</p> <p>Ernæring kommer jævnligt op som et fokusområde, og der er i øjeblikket fokus på det gode måltid. Der er ansat en "køkkendame" i hver afdeling, der er til stede i morgenmadssituationen og indtager en værtinderolle. Til frokost er medarbejderne til stede sammen med beboerne, og der er fokus på ro og god samtale.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at der er fulgt op på anbefalinger fra sidste tilsyn.

3.2 DET SKRIFTLIGE GRUNDLAG

Data	<p>Tilsynet gennemgår dokumentationen på tre beboere.</p> <p><u>Døgnrytmeplanen:</u></p> <p>En beboers døgnrytmeplan er handlevejledende og individuelt beskrevet for dag, aften og nat. Tilsynet bemærker positivt, at der indgår beskrivelser af beboerens ressourcer, og hvorledes beboeren gennem motivation og guidning støttes i anvendelsen af egne ressourcer. Beskrivelserne ses eksempelvis i forhold til personlig pleje, praktiske gøremål som borddækning og i forhold til socialt samvær og aktiviteter.</p> <p>I to beboeres døgnrytmeplan observeres det, at disse er delvist handlevejledende og individuelt beskrevet.</p> <p>I døgnrytmeplanen for den ene beboer bemærkes det eksempelvis, at der ikke fremgår beskrivelse af, hvilken hjælp beboeren skal have i forhold til det ugentlige bad. Der fremgår kun beskrivelse af, at beboeren skal i bad hver fredag. Beboer får hjælp til bad som led i en tryghedsskabende foranstaltning, hvor medarbejder kun skal være til stede og eventuelt hjælpe beboeren med at blive vasket på ryggen. Dette bør fremgå af døgnrytmeplanen. Yderligere mangler beskrivelse af, hvilken hjælp beboeren har brug for om aftenen.</p> <p>I døgnrytmeplanen for den anden beboer mangler beskrivelse af hjælpen til bad.</p> <p><u>Sygeplejefaglig indsatsplan:</u></p> <p>Tilsynet ser udarbejdelse af indsatsplaner, hvor dette skønnes relevant. Der ses eksempelvis indsatsplaner for sårpleje. Indsatsplanerne indeholder tydelige beskrivelser af mål, handling og evaluering.</p> <p><u>Sygeplejefaglig udredning:</u></p> <p>Alle 13 felter er udfyldt i den sygeplejefaglige udredning, og der er taget stilling til de relevante forhold vedrørende beboernes aktuelle problemstillinger og udfordringer.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at de dokumenterer deres observationer i notatark og døgnrytmeplaner i omsorgssystemet. Døgnrytmeplanen bruges fx i forbindelse med pleje hos en beboer, man ikke kender så godt. Det er meget vigtigt at holde døgnrytmeplanen opdateret, såfremt der sker ændringer i beboers tilstand.</p> <p>Ifølge medarbejderne har det gennem det seneste år været svært at finde tid til at dokumentere. Derfor er der også nogle mangler i dokumentationen, fx i forbindelse med hjemkomst efter indlæggelser.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at det er forskelligt, hvornår de dokumenterer. Har man fem eller ti minutter mellem plejebesøg, kan man gå ind på kontoret for at dokumentere. En medarbejder fortæller, at hun bruger iPad'en meget og dokumenterer ind imellem med det samme inde i boligen. Medarbejderne oplever at have tid til dokumentationen.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at den sundhedsfaglige dokumentation i sygeplejefaglige udredninger og sygeplejefaglige indsatsplaner er meget tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, at døgnrytmeplaner har delvise mangler i forhold til at fremstå handlevejledende og individuelt beskrevet gennem hele døgnet. Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for, hvordan den sundhedsfaglige dokumentation anvendes i hverdagen.</p>

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK HJÆLP

Data	<p>Beboerne oplever, at den tildelte hjælp svarer til deres behov, og at ønsker og vaner efterkommes i forbindelse med pleje og praktisk hjælp.</p> <p>En beboer er meget opmærksom på at bruge egne ressourcer i forbindelse med den personlige pleje. Det samme er tilfældet for en anden beboer, der fx selv klarer at rede sin seng. Beboeren fortæller samtidig, at der har været lidt rod i vasketøjsordningen, hvorfor døtrene nu vasker for hende.</p> <p>Alle tre beboere oplever at have selvbestemmelse, og at til- og fravalg respekteres. Beboerne er ligeledes trygge ved den indsats, der ydes i forhold til sundhedsmæssige problemstillinger. En beboer fortæller fx, at hun har været til hudlæge, og at medarbejderne var meget opmærksomme og hjælpsomme i den forbindelse.</p> <p>Det er gældende for alle beboerne, at de tøver i forbindelse med spørgsmål om, hvorvidt de er tilfredse med rengøringsstandarden. Tilsynet observerer dog, at alle tre boliger fremstår rene og ryddelige.</p> <p>Medarbejderne forklarer, at en god pleje er, at beboerne selv bestemmer i det omfang, de har ressourcer til. Der lyttes til ønsker og vaner, og medarbejderne er meget opmærksomme på at være nærværende. Man lader sig så vidt muligt ikke forstyrre.</p> <p>For at fastholde beboernes egne ressourcer arbejdes der rehabiliterende. Beboerne deltager i videst muligt omfang, og selv den mindste medinddragelse tæller. Medarbejderne oplever i høj grad, at beboerne er motiverede, og derfor er rehabiliteringen også en helt naturlig del af den daglige pleje og praktiske hjælp. Medarbejderne oplever, at de er gode til at yde en individuel pleje, og den rehabiliterende tilgang tilpasses den enkelte beboer og beboerens dagsform. Beboernes ressourcer tænkes ind i praktiske gøremål, fx i forhold til rengøring.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at der afholdes indflytningssamtaler. Nogle af informationerne bliver skrevet ind i beboerens døgnrytmeplan, fx vedrørende ønsker og vaner i forhold til pleje og praktiske opgaver.</p> <p>Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder med triagering gennem konceptet "Reager på det, du ser". Gennem arbejdet er det muligt at arbejde sundhedsfremmende og forebyggende.</p>
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk hjælp er meget tilfredsstillende og tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

3.4 MAD OG MÅLTIDER

Data	<p>Beboerne er generelt tilfredse med madens og måltidernes kvalitet.</p> <p>En beboer giver udtryk for en oplevelse af, at maden er god, og beboer tilføjer, at hun er overbevist om, at de øvrige beboere er af samme opfattelse. Der serveres smørrebrød til frokost, og man kan selv vælge, hvilke snitter man ønsker. En anden beboer oplever dog, at leverpostejens smør er smurt på i et meget tykt lag, hvilket beboer ikke er begejstret for. Beboer ville gerne have mulighed for at smøre sin frokost selv.</p> <p>Der er varm mad om aftenen, som beboer godt kan lide. Aftensmaden serveres i skåle og på fade, således at man har mulighed for at forsyne sig selv. Beboer hjælper ind imellem med at skrælle kartofler.</p> <p>En beboer efterlyser nogle flere grøntsager. Engang imellem går en medarbejder ned og finder lidt gulerødder.</p> <p>Beboerne oplever, at måltiderne er hyggelige. Der er ro og god stemning.</p>
-------------	---

	<p>Tilsynet taler med en medarbejder, der oplyser, at det generelt er et stort ønske fra beboerne at smøre deres mad selv.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de begge er måltidsværter. Der er stort fokus på det gode måltid, og hvordan medarbejderne kan skabe nogle gode rammer om måltidet. I borddækningen er der forskel på hverdag og weekend, fødselsdage og højtider. Medarbejderne er meget opmærksomme på at videreformidle deres viden omkring det gode måltid til deres kollegaer. De har dog en oplevelse af, at det kan være lidt svært at give den vigtige viden videre, fx i forhold til effekten af at sprede duften af madlavning på afdelingerne. Det er planen, at alle medarbejdere skal af sted på kursus i principperne for det gode måltid.</p> <p>Det er forskelligt, hvorvidt medarbejderne oplever, at morgenmåltiderne er hyggelige. På en afdeling er morgenmåltidet hyggeligt, da køkkendamen er rigtig god til at hygge om beboerne og skabe en god stemning. På en anden afdeling er det medarbejders oplevelse, at der mangler hygge og struktur omkring morgenmåltidet.</p> <p>Morgenmåltidet serveres med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang. På bordene sættes kurve med brød, tallerkener med ost og små skåle med marmelade.</p> <p>Medarbejderne fortæller, at frokosten serveres som smurte snitter. Tidligere blev pålægget anrettet på fade og brødet i kurve, således at beboerne kunne forsyne sig selv. Det er medarbejdernes oplevelse, at beboerne var rigtig glade for denne måde at afholde måltid på.</p> <p>Omkring frokosttid observerer tilsynet to beboere, der ankommer til spisestuen. Beboerne får præsenteret et fad med smurte snitter og bliver spurgt om, hvilke snitter de ønsker til dagens frokost.</p> <p>I en anden spisestue observeres et måltid, hvor fire beboere deltager. En siddende medarbejder hjælper en beboer med fuld indtagelse. Stemningen er god, og beboerne giver udtryk for, at de hygger sig, og at maden er god.</p> <p>På ældrecentrets demensenhed er tre medarbejdere til stede sammen med seks beboere. Der er en rolig stemning. Bordene er dækket med dug og friske blomster. Belysningen er behagelig.</p> <p>Tilsynet får oplyst, at maden i denne uge er kommet fra et andet storkøkken, da eget køkken holder ferielukket.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Det er tilsynets vurdering, at ældrecentrets indsats i forbindelse med beboernes mad, måltider og ernæringstilstand kan betegnes som meget tilfredsstillende. Der er fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet i relation til måltidet. Tilsynet vurderer, at flere beboere har et ønske om at få mulighed for at anrette egen frokost.</p>

3.5 KOMMUNIKATION OG ADFÆRD

Data	<p>Beboerne vurderer, at der er en god omgangstone på ældrecentret, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte beboers tilstand og behov.</p> <p>Beboerne oplever, at medarbejderne somme tider har travlt. En beboer giver udtryk for en opfattelse af, at det generelt er underbemanding. En anden beboer fortæller, at hun sommetider oplever, at morgenplejen kan være lidt hektisk. Der er ikke tid til at tage den med ro og i beboers tempo. Begge beboere understreger, at de altid får, hvad de beder om. Indimellem kan der dog være lidt ventetid.</p> <p>Alle tre beboere oplever at få hjælp fra mange forskellige medarbejdere, og at der er mange nye ansigter.</p>
------	--

	<p>Medarbejderne finder omgangstonen god og kan redegøre for, hvad der lægges vægt på i kommunikationen med beboerne. En god kommunikation er at være lyttende og at udvise ro.</p> <p>Det er medarbejdernes oplevelse, at dialogen er rigtig god. Medarbejderne taler pænt til beboerne, og beboerne taler pænt til medarbejderne.</p> <p>I situationer, hvor beboere ikke kan komme overens med hinanden, må man som medarbejder forsøge at skille beboerne ad. Dette kan eksempelvis gøres ved at lave bordplaner. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på at afvige kulminationer, hvilket blandt andet kan gøres ved let og beroligende berøring på en skulder.</p> <p>Tilsynet observerer en respektfuld kommunikation mellem beboere og medarbejdere, og medarbejderne har en anerkendende og omsorgsfuld tilgang til beboerne.</p> <p>Tilsynet observerer under frokost i en spisestue, at en medarbejder omtaler beboerne som svært demente i beboernes påhør.</p> <p>Der er generelt medarbejdere omkring beboerne på ældrecentrets fællesarealer.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at kommunikation og adfærd på ældrecentret generelt er nærværende, anerkendende og respektfuld. Det er tilsynets vurdering, at flere beboere oplever travlhed blandt medarbejderne og mangel på kontinuitet.</p>

3.6 AKTIVITETER OG EVENTUELLE FRIVILLIGE INDSATSER

Data	<p>Beboerne oplever, at der er tilstrækkelige tilbud om aktiviteter.</p> <p>En beboer fortæller, at der sker ting og sager på ældrecentret, som beboerne kan deltage i, og beboer deltager lidt hist og her.</p> <p>En anden beboer er ligeledes tilfreds med aktivitetstilbuddet, men hun er ked af, at der ikke rigtig er flere beboere tilbage, som er til at tale med. Beboer bruger en del tid på at strikke, gætte kryds og tværs samt se fjernsyn. Når det er godt vejr, går beboer lange ture. Beboer fortæller, at hun har været på tur med klippekortsmedarbejderen en enkelt gang.</p> <p>Medarbejderne oplever, at ældrecentret har et bredt og varieret aktivitetstilbud. Aktiviteterne bliver varetaget af klippekortsmedarbejderen, medarbejdere i aktivitetscentret samt ældrecentrets Venneforening. Medarbejderne oplever ligeledes, at de er gode til at lave aktiviteter og hyggestunder på afdelingsniveau, når tiden er til det. En medarbejder fortæller, at de dagen forinden samlede alle beboerne om formiddagen, hvor de drak kaffe og sang.</p> <p>I demensafsnittet kommer der en gang om ugen en musikpædagog og synger og spiller sammen med beboerne. Alle ældrecentrets beboere kan deltage, men aktiviteten holdes i demensafsnittet af hensyn til de beboere, der bor der.</p> <p>Tilsynet observerer en rolig og afslappet stemning i eftermiddagstimerne. Enkelte beboere befinder sig på fællesarealerne og sidder enten sammen eller alene. En beboer sidder ved et vinduesparti og nyder synet af snevejret.</p> <p>Tilsynet bliver oplyst, at en del beboere sover middagslur. Der ses ikke eksempler på aktiviteter eller målrettet samvær mellem beboere og medarbejdere.</p>
Tilsynets vurdering	<p>Tilsynet vurderer, at tilbuddet om aktiviteter er varieret og tager udgangspunkt i beboergruppens differentierede behov. Aktiviteterne retter sig både mod beboernes fysiske, psykiske og sociale behov.</p> <p>Det er tilsynets vurdering, at en beboer efterspørger mere samvær med ligesindede og vil drage fordel af støtte i forhold til dette.</p>

3.7 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<p>Data</p>	<p>Ansvarshavende medarbejder fortæller, at der er stort fokus på, at medarbejderne holder viden og kompetencer ajour. Alle social- og sundhedsassistenter har netop været på farmakologikursus. Dette giver et stort fokus på medicintidspunkter, medicinrelevans, bivirkninger og beregning af medicin. Der er talt om, at man vil lave et minikursus til alle social- og sundhedshjælperne på et personalemøde.</p> <p>Der har været kursus i ernæringsopfølgning, hvor både social- og sundhedsassistenter og -hjælpere har deltaget. Derudover er der eksempelvis blevet undervist i hygiejne, palliation og sår.</p> <p>Ansvarshavende medarbejder fortæller, at social- og sundhedshjælperne kan komme til social- og sundhedsassistenterne og bede om at blive ajourført inden for forskellige områder.</p> <p>Der har ligeledes været medarbejdere på førstehjælpskurser.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er et rigtigt godt tværfagligt samarbejde på Ældrecenter Skørping. Særligt er den faglige sparring med sygeplejersken rigtig god. Plejehjemslægen har undervist i fx lungesygdomme og diabetes. Medarbejderne oplever, at det er meget givende at blive undervist af en læge.</p> <p>Medarbejderne oplever, at de er klædt på til at varetage de opgaver, de stilles over for i hverdagen. Der er sket en opgave- og ansvarsforskydning, hvilket medarbejderne godt kan mærke. De er dog ikke i tvivl om eget kompetenceområde.</p> <p>Hvis man er usikker på en opgave, er der rig mulighed for at søge sparring hos social- og sundhedsassistenterne eller sygeplejerskerne.</p> <p>Medarbejderne fremviser en lille lommebog, der beskriver, hvordan man som medarbejder kan reagere på det, man ser. Derudover bruges PPS til at holde viden ajour.</p>
<p>Tilsynets vurdering</p>	<p>Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige kompetencer. Tilsynet vurderer, at medarbejderne fremstår fagligt reflekterede og i høj grad er engagerede omkring det at skabe en god hverdag for beboerne.</p>

TILSYNETS FORMÅL OG METODE

4.1 FORMÅL

I henhold til Retssikkerhedslovens § 16 og Servicelovens § 148a er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, brugere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, der leveres på det enkelte tilbud.

Jf. lovgivningen er formålet med tilsynet:

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynene skal dermed bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, ældrecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Med udgangspunkt i omfattende erfaringer med at føre tilsyn på hhv. ældreområdet og det socialfaglige område har BDO udviklet koncepter for tilsynsområderne, som gør det muligt at lade kontrol og læring gå op i en højere enhed. BDO lægger vægt på, at den dokumentation, der indhentes i forbindelse med tilsynene, er anvendelig i det fremadrettede arbejde med kvalitets- og kompetenceudviklingen.

4.2 METODE

BDO's tilsynskoncept kombinerer en række forskellige metoder til indsamling af viden, som alle tager afsæt i den anerkendende metode og en konstruktiv tilgang.

Den anerkendende og værdsættende tilgang handler om at fokusere på og lade sig inspirere af dét, der virker på det enkelte tilbud. Dette indebærer, at man i fællesskab søger at identificere tilbuddets resurser, styrker og gode erfaringer. Metoden er særlig velegnet til det fremadrettede arbejde med henblik på at få overensstemmelse mellem borgernes og pårørendes ønsker og forventninger og medarbejdernes og ledelsens muligheder og rammer.

Den anerkendende tilgang kan ses som det ene ben i tilsynskoncepterne, mens det andet ben er struktureret og stringent metodeanvendelse. Alle former for dataindsamling, som benyttes i tilsynet, har udgangspunkt i gennemarbejdede og afprøvede skabeloner.

De anvendte metoder er henholdsvis kvalitative interviews, observation og gennemgang af dokumentation. Samlet set giver de forskellige metodiske tilgange en dybdegående viden om og dermed belæg for at vurdere kvaliteten og sammenhængen i de ydelser, som beboerne modtager på ældrecentret.

Tilsynet giver et øjebliksbillede baseret på dialog, udsagn, observationer og gennemgang af dokumentation samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at alle forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.

4.3 VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn.

Samlet vurdering	Samlet vurdering
Særdeles tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>særdeles tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.
Meget tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>meget tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.
Mindre tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>mindre tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.
Ikke tilfredsstillende	Bedømmelsen <i>ikke tilfredsstillende</i> opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

4.4 TILSYNETS TILRETTELÆGGELSE

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af beboerne.

Til brug for forberedelsen af tilsynet har BDO indhentet materiale fra kommunen, herunder eventuelle kvalitetsstandarder, vejledninger og politikker, værdigrundlag, oplysninger fra kommunens hjemmeside, ligesom oplysninger fra ældrecentrets egen hjemmeside har indgået i det konkrete tilsyn.

De uanmeldte tilsyn gennemføres af 1-2 tilsynsførende. De tilsynsførende har en sygeplejefaglig og akademisk baggrund.

4.5 PRÆSENTATION AF BDO

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

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 plejecentre, 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 60 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARDSEN
Senior Manager
m: 4189 0436
e: gjia@bdo.dk

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.

