




Tilsynsrapport  
**Viborg Kommune**

Ældre- og Plejecentre  
Plejecenter Åbrinken



Uanmeldt tilsyn  
Oktober 2018

# VURDERING

## 1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

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

Det overordnede indtryk af Plejecenter Åbrinken er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som

### Meget tilfredsstillende

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som tilfredsstillende ud fra de givne vilkår med implementering af Nexus. Tilsynet vurderer, at det fortsat vil kræve en målrettet indsats af ledelse og medarbejdere, før dokumentationen er fyldestgørende.

Borgerne er meget tilfredse med den pleje, omsorg og praktiske bistand, der ydes fra plejecentrets medarbejdere. De føler sig inddraget i udførelsen, og tilsynet vurderer, at den rehabiliterende tilgang er velintegreret hos medarbejderne.

Tilsynet vurderer, at plejecentrets indsats i forbindelse med borgernes hverdagsliv er meget tilfredsstillende, og at medarbejderne har stor opmærksomhed på at tilpasse hverdagen til borgernes individuelle og aktuelle behov.

Medarbejdernes samlede kompetencer på plejecentret er meget tilfredsstillende og afpasset den brede målgruppe af borgere, og der er gode muligheder for yderligere kompetenceudvikling.

Tilsynet vurderer, at plejecentrets fysiske rammer er meget tilfredsstillende og tager hensyn til målgruppens forskellige behov.

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.

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

## 1.2 TILSYNETS ANBEFALINGER

### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere fastholder det nuværende fokus på implementeringen af Nexus og fortsat arbejder målrettet med at få relevante borgeroplysninger oprettet i systemet.

# INDLEDENDE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Gl. Banevej 8, 7470 Karup J
<b>Leder</b>
Marianne Thaagaard Villekold
<b>Antal boliger</b>
35 boliger
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 18. oktober 2018, kl. 10.15 - 12.45
<b>Tilsynets deltagerkreds</b>
Tilsynet interviewede: Centersygeplejerske, to borgere og tre medarbejdere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet ligesom der blev foretaget observation på afsnittet "Anemonen", da det ikke var muligt at gennemføre interview. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til centersygeplejersken om tilsynsforløbet.
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog Manager Elsebeth Hummelgaard, sygeplejerske og MPG

# DATAGRUNDLAG

## 3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data</b>	<p>Da leder var fraværende på grund af ferie på tilsynsdagen, blev tilsynet tilrettelagt i samarbejde med centersygeplejersken samt tre medarbejdere. Leder blev telefonisk orienteret om tilsynsbesøget.</p> <p>Medarbejderne informerer om, at Åbrinken har tre afsnit med tre forskellige målgrupper, herunder borgere med somatiske behov, borgere med erhvervet hjerneskade samt borgere med væsentligt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.</p> <p>Siden seneste tilsyn har der, ifølge medarbejderne, været fokus på arbejdsmiljø, bl.a. arbejdsopgaver/kerneopgaver, samarbejde mellem afdelingerne og at være anerkendende over for hinanden. Medarbejderne giver udtryk for, at det har været en god proces, og at de oplever at være nået langt allerede.</p> <p>Nuværende leder er leder af 2 plejecentre, og der er ansat teamleder på Åbrinken pr. 1. november.</p> <p>Der er fulgt op på anbefalinger fra sidste tilsyn, hvilket også synliggøres i handleplan, som leder fremsender efter tilsynets besøg.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet har ingen bemærkninger

## 3.2 DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Tilsynet gennemgår dokumentationen på tre tilfældigt udvalgte borgere sammen med centersygeplejersken, som oplyser, at dokumentationen i dagligdagen foregår på tablets.</p> <p>Borgernes døgnrytmeplaner er handleanvisende beskrevet og tager udgangspunkt i borgernes egne ressourcer. Det fremgår af døgnrytmeplanen, hvordan ændringer i borgernes aktuelle funktionsniveau har indflydelse på den pleje og omsorg, der skal ydes. Der findes opdaterede handleanvisninger og målinger, såfremt disse fremgår af handleanvisninger. Generelle oplysninger, herunder helbredsoplysninger, er delvist udfyldte.</p> <p>Dokumentationen matcher borgernes observerede og oplevede behov og er formuleret i et fagligt og professionelt sprog.</p> <p>Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og sikrer kontinuitet, overblik og fokus på fagligheden.</p> <p>Medarbejderne er meget opmærksomme på at hjælpe hinanden med dokumentationen i hverdagen og fortæller, at et nyligt besøg af Nexus rejseholdet har været godt og givende i processen.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som tilfredsstillende ud fra de givne vilkår med et nyt omsorgssystem, dog vil det fortsat kræve en målrettet indsats af ledelse og medarbejdere, før dokumentationen er fyldestgørende.

### 3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

<b>Data</b>	<p>Borgerne oplever, at den udførte pleje, omsorg og praktiske bistand tager udgangspunkt i deres individuelle behov og ønsker, samt at medarbejderne yder en kompetent indsats i forhold til borgernes sundhedsmæssige problemstillinger.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og rengøringstandarden findes overalt forsvarlig og i overensstemmelse med den standard, den enkelte borger ønsker i sin bolig.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at borgerne modtager den nødvendige pleje og omsorg gennem daglige tavle- og opfølgingsmøder, hvor borgerne triageres, og aktuelle udfordringer i borgernes tilstand drøftes. Ved ændringer i borgernes tilstand anvendes TOBS, og centersygeplejersken inddrages ved behov.</p> <p>Ved nye borgere er medarbejderne meget opmærksomme på at indsamle relevante oplysninger og oplever et godt samarbejde med det distrikt, borgeren kommer fra, desuden afholdes indflytningssamtale, og alle borgere har en til to faste kontaktpersoner.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med rehabilitering i hverdagens aktiviteter og konkrete pædagogiske opgaver, som fx at støtte en borger i selv at bestille varer fra købmanden.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er meget tilfredsstillende og med udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

### 3.4 HVERDAGSLIV

<b>Data</b>	<p>Borgerne oplever gode muligheder for et alsidigt hverdagsliv, som tilrettelægges ud fra deres aktuelle ønsker og behov. De finder udbuddet af aktiviteter varieret og med ”noget for enhver smag”, som en borger udtrykker det.</p> <p>Medarbejderne er meget opmærksomme på, at aktiviteter skal afpasses borgernes aktuelle behov.</p> <p>Klippekort er implementeret og anvendes til både individuelle og grupperelaterede aktiviteter.</p> <p>Borgerne finder maden meget tilfredsstillende og varieret og vælger frit, om de ønsker at indtage maden i fællesskabet eller i egen bolig. Madservice er, ifølge medarbejderne, gode til at komme ud på plejecentret og efterspørge forslag og ønsker til madplanen.</p> <p>Medarbejderne har stor opmærksomhed på at skabe rammerne for det gode måltid, også selv om de kan være udfordrede af borgernes forskellige behov. Disse udfordringer har centret bl.a. forsøgt at løse gennem indkøb af nye borde samt ændre placering af borde.</p> <p>Der er tilknyttet medarbejdere i flexjob, som hjælper til omkring måltidet, og der er stor opmærksomhed på, at borgerne skal føle sig velkomne ved bordet, bl.a. gennem dækkeservietter med navne. Medarbejderne deltager så vidt muligt i måltiderne og medvirker til at skabe en rolig og hyggelig atmosfære, hvilket understøttes af tilsynets observationer</p> <p>Kommunikation og adfærd er overalt respektfuld og anerkendende, og medarbejderne har stor opmærksomhed på rummelighed i tilgangen til borgerne.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsats i forbindelse med beboernes hverdagsliv kan betegnes som meget tilfredsstillende.

### 3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<b>Data</b>	<p>Medarbejderne vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret svarer til de forskellige målgruppers behov. Der er fokus på uddelegering af opgaver, og der opleves et rigtigt godt samarbejde både internt på centret og i forhold til eksterne samarbejdspartnere, såsom hjemmesygeplejen og andre ressourcepersoner. Samarbejdet med plejehjemslæge fremhæves som særdeles velfungerende og med positiv indvirkning på de faglige kompetencer, bl.a. gennem undervisning og konsultation hver måned.</p> <p>Medarbejderne har alle været på Viborg Kommunes rehabiliteringskursus, og centersygeplejerske deltager i kompetenceudviklingsforløb om palliation, demens og psykiatri.</p> <p>Medarbejderne oplever, at leder er meget synlig og imødekommende i forhold til ønsker om yderligere kompetenceudvikling.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret er meget tilfredsstillende og svarer til målgruppernes behov. Endvidere er der relevant ledelsesmæssig fokus på medarbejdernes mulighed for løbende kompetenceudvikling.</p>

### 3.6 FYSISKE RAMMER

<b>Data</b>	<p>Ledelse og medarbejdere har i hverdagen stor opmærksomhed på at tilpasse de fysiske rammer, således at de lever op til de forskelligartede behov hos målgruppen.</p> <p>Indretning af de fysiske rammer findes hensigtsmæssige, hyggelige og med fokus på rummelighed både ude og inde.</p> <p>Der er en imødekommende og rolig atmosfære overalt på plejecentret.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	<p>Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget tilfredsstillende og tilpasset målgruppernes forskelligartede behov.</p>

BIRGITTE HOBERG SLOTH  
PARTNER  
M: 2810 5680  
E: [BSQ@BDO.DK](mailto:BSQ@BDO.DK)

Projektansvarlig  
KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN  
Manager  
m: 2429 5032  
e: [kse@bdo.dk](mailto:kse@bdo.dk)

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

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, 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 ca. 74.000 medarbejdere i mere end 160 lande.*

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

