




Tilsynsrapport  
**Viborg Kommune**

Pleje- og Omsorgscentre  
Kildehaven



Uanmeldt tilsyn  
November 2019

# VURDERING

## 1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Viborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Kildehaven. 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 Pleje- og omsorgscenter Kildehaven er, at forholdene på plejecentret kan karakteriseres som

### Meget tilfredsstillende

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende, der er fortsat områder, som fx oprettelse af tilstande, som kræver en indsats af medarbejdere og ledelse.

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er særdeles tilfredsstillende og med udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

Det vurderes, at plejecentrets indsats i forbindelse med borgernes hverdagsliv, herunder aktiviteter, er meget tilfredsstillende. Overordnet set vurderes mad og måltider som meget tilfredsstillende fraset larm, som påvirker det fælles måltid.

Tilsynet vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret er meget tilfredsstillende med opmærksomhed på at udvikle og forventningsafstemme i praksis.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget velegnede og imødekommer borgernes 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 døgnrytmeplanerne er opdaterede og handleanvisende beskrevet over hele døgnet, samt at planlagte målinger udføres konsekvent.
2. Tilsynet anbefaler, at leder og medarbejdere genovervejer mulige løsninger med henblik på at skabe ro omkring det fælles måltid.

# INDLEDENDE OPLYSNINGER

<b>Adresse</b>
Kildehaven 2, 8800 Viborg
<b>Leder</b>
Annette Jensen
<b>Antal boliger</b>
60 boliger, heraf 14 boliger i skærmet afsnit
<b>Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg</b>
Den 21. november 2019, kl. 12.30 - 15.30
<b>Tilsynets deltagerkreds</b>
Tilsynet interviewede: Leder, tre medarbejdere, to borgere og en pårørende. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.  Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
<b>Tilsynsførende</b>
Manager Gitte Stentoft, pædagog, PD i Special pædagogik Manager Kathinka Skovbye Eriksen, sygehjælper og pædagog

# DATAGRUNDLAG

## 3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

<b>Data</b>	<p>Leder redegør for, at der gennem det seneste år har været fokus på medarbejdernes interne roller for derigennem at skabe grundlag for kultur, samarbejde, faglighed mm. I år 2020 vil fokus være på hverdagslivet for borgerne, og i den forbindelse nævner leder, at der skal bygges køkkener i alle enheder, et tiltag der kan understøtte netop hverdagslivet.</p> <p>Vedrørende anbefalinger fra 2018 oplyser leder, at det har været en udfordring at anvende og få dokumentationen opdateret i Nexus. Vedrørende udbud af aktiviteter er der nu ugentlige aktiviteter på Kildehaven, koordineret af en demens- og aktivitetskoordinator. I forhold til variation i maden oplyser leder, at de med input fra Bruger-pårørende-rådet har afholdt et møde med køkkenet, samt at en køkkenmedarbejder hver tredje uge har en dialog med borgerne.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet har ingen kommentarer.

## 3.2 DOKUMENTATION

<b>Data</b>	<p>Tilsynet gennemgår dokumentationen på tre tilfældigt udvalgte borgere.</p> <p>Dokumentationen er generelt opdateret og indeholder fyldestgørende beskrivelser af borgernes samlede helbredssituation, ressourcer og plejebehov. Døgnrytmeplanerne er handlevejledende og individuelt beskrevet. Ved en borger kan hjælpen i aftentimerne beskrives mere handleanvisende, og hos en anden borger skal døgnrytmeplanen opdateres. Ved en tredje borger beskrives kontinuerlige vejninger i døgnrytmeplanen, det fremgår imidlertid ikke konsekvent af målinger. De generelle oplysninger er udfyldt relevant, og samlet set er dokumentationen skrevet i et fagligt sprog og afspejler respekt for borgernes selvbestemmelse og livskvalitet.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de er ved at få styr på dokumentationen, herunder at få observationer koblet på tilstande samt rammer og struktur for tid til dokumentation.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende, der er fortsat områder, som fx oprettelse af tilstande, som kræver en indsats af medarbejdere og ledelse.

## 3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

<b>Data</b>	<p>Borgerne oplever at modtage den hjælp og omsorg, som de har behov for. Deres ønsker og vaner efterkommes og respekteres i forbindelse med pleje og praktisk bistand. Ligeledes er de trygge ved medarbejdernes sundhedsfaglige kompetencer og indsatser. Borgerne er velsoignerede, og rengøringsstandarden findes overalt forsvarlig.</p> <p>Hver morgen mødes alle medarbejdere for at skabe et fælles overblik over medarbejderressourcer, hvorefter de fordeler sig afdelingsvis, og orienterer sig ud fra en tavle, hvor borgerne er inddelt efter tidsforbrug og behov.</p>
-------------	--

	<p>Hver borger har formelt set, som en tovholderfunktion, tilknyttet en dag- og aftenvagt samt en sygeplejerske. De varetager indflytnings- og årssamtaler med borgere og pårørende.</p> <p>Medarbejderne holder hver formiddag tavlemøder sammen med sygeplejersken, hvor de gennemgår borgerne, og aktuelt har de særligt fokus på forebyggelse af fald ved borgerne og UTH. Medarbejderne arbejder relevant med sundhedsfremme og forebyggelse gennem samarbejde med diætist, psykiatrisk team, terapeuter osv.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med rehabilitering ved at tage udgangspunkt i borgernes dagsform og inddragelse af borgernes ressourcer i hverdagen. Ligeledes arbejder de med opmærksomhed på, at også en lille indsats, fx rede eget hår og børste tænder, kan have en rehabiliterende effekt.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er særdeles tilfredsstillende og med udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang.

### 3.4 HVERDAGSLIV

<b>Data</b>	<p>Borgerne har generelt mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Medarbejderne reflekterer over, at de i stigende grad skal have forskellige aktiviteter ind i dagligdagen, fx spil, klip og klistre og motion. Aktuelt har de flere yngre borgere, som kan udfordres og derigennem få et mere værdigt liv. I en af afdelingerne har de startet en strikkeklub og en slyngelklub.</p> <p>Borgerne oplever, at udbuddet af aktiviteter er tilfredsstillende, der er fx sang og musik, besøg af børnehaverbørn, banko, gudstjeneste, kaffemik og gymnastik. Der er tilknyttet frivillige fra Kildehavens Venner, som blandt andet er behjælpelige ved arrangementer.</p> <p>Årligt afholdes der fire møder i Bruger-pårørenderådet. Leder har valgt, at møder er bundet op på temaerne pleje, aktivitet, mad og velkomstmateriale.</p> <p>Medarbejderne reflekterer nuanceret over ernæring og måltider. Medarbejderne søger at skabe ro omkring måltiderne og vægter borgernes værdighed og eventuelle behov for at sidde skærmet med en medarbejder under måltidet. Hvis en borger har vigende appetit, sikrer medarbejderne sig, at eventuelle somatiske forklaringer er afdækket, før de overvejer eventuel særkost. Borgerne giver udtryk for, at maden er blevet meget bedre end tidligere, men en enkelt oplever larm fra en medborger ved det fælles måltid. Leder oplyser, at de er opmærksomme på larmen, men ikke aktuelt kan ændre på det.</p> <p>Tilsynet observerer en anerkendende og respektfuld kommunikation mellem borgere og medarbejdere. Medarbejderne redegør for, at de lytter og aflæser borgerne med henblik på at imødekomme borgernes behov, ligeledes refererer de til et projekt om værdig afslutning, som gav anvendelige redskaber til praksis.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Det er tilsynets vurdering, at plejecentrets indsats i forbindelse med borgernes hverdagsliv, herunder aktiviteter, er meget tilfredsstillende. Overordnet set vurderes mad og måltider som meget tilfredsstillende fraset larm, som påvirker det fælles måltid.

### 3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

<b>Data</b>	<p>Ledelse og medarbejderne har relevante faglige kompetencer, og medarbejderne bifalder, at der er krav om, at de fagligt skal udvikle sig. Leder er lydhør og sætter læring i gang ved behov, og medarbejderne supplerer med, at der er et godt samarbejde mellem faggrupperne. Aktuelt har de fagligt fokus på at skabe forståelse for faggruppernes roller i forhold til SUL- og SEL-opgaver via en visuel model.</p> <p>Der er fast tilrettelagte møder, herunder team- og personalemøde, og leder deltager og styrer møderne. Herudover afholder leder møde med sygeplejerskerne om det aktuelle faglige fokus. Sygefravær og personalegennemstrømning ser ifølge leder fornuftigt ud, og der er gennem det seneste år opnået reduktion i korttidsfravær.</p> <p>Medarbejderne har mulighed for relevant kompetenceudvikling, herunder fx LEAN kursus, kollegial sparring, psykiatrikursus, mindfulness.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at de samlede kompetencer på plejecentret er meget tilfredsstillende med opmærksomhed på at udvikle og forventningsafstemme i praksis.

### 3.6 FYSISKE RAMMER

<b>Data</b>	<p>De fysiske rammer imødekommer borgernes behov for ophold - dels i egne lejligheder og dels i fællesskabet. Størstedelen af fællesarealerne er blevet malet og fremstår mere rolige, ensartede og indbydende.</p> <p>Der er en god stemning og atmosfære samt et aktivt miljø rundt omkring i huset.</p>
<b>Tilsynets vurdering</b>	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget velegnede og imødekommer borgernes behov.

## KONTAKT

BIRGITTE HOBERG SLOTH  
PARTNER

M: 2810 5680

E: [BSO@BDO.DK](mailto:BSO@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 mere end 1.250 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 90.000 medarbejdere i mere end 165 lande.*

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