

TILSYNSRAPPORT SAMSØ KOMMUNE

SOCIAL- OG BESKÆFTIGELSESFORVALTNINGEN
KILDEMOSEN PLEJECENTER



Anmeldt tilsyn

November 2018

1. ANMELDT TILSYN

1.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Samsø Kommune foretaget et anmeldt tilsyn på Kildemosen Plejecenter. BDO er kommet frem til følgende vurdering ud fra analyse af datamateriale indsamlet via interviews, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Kildemosen Plejecenter lever op til Samsø Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en forsvarlig faglig kvalitet, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder ud fra et rehabiliterende sigte.

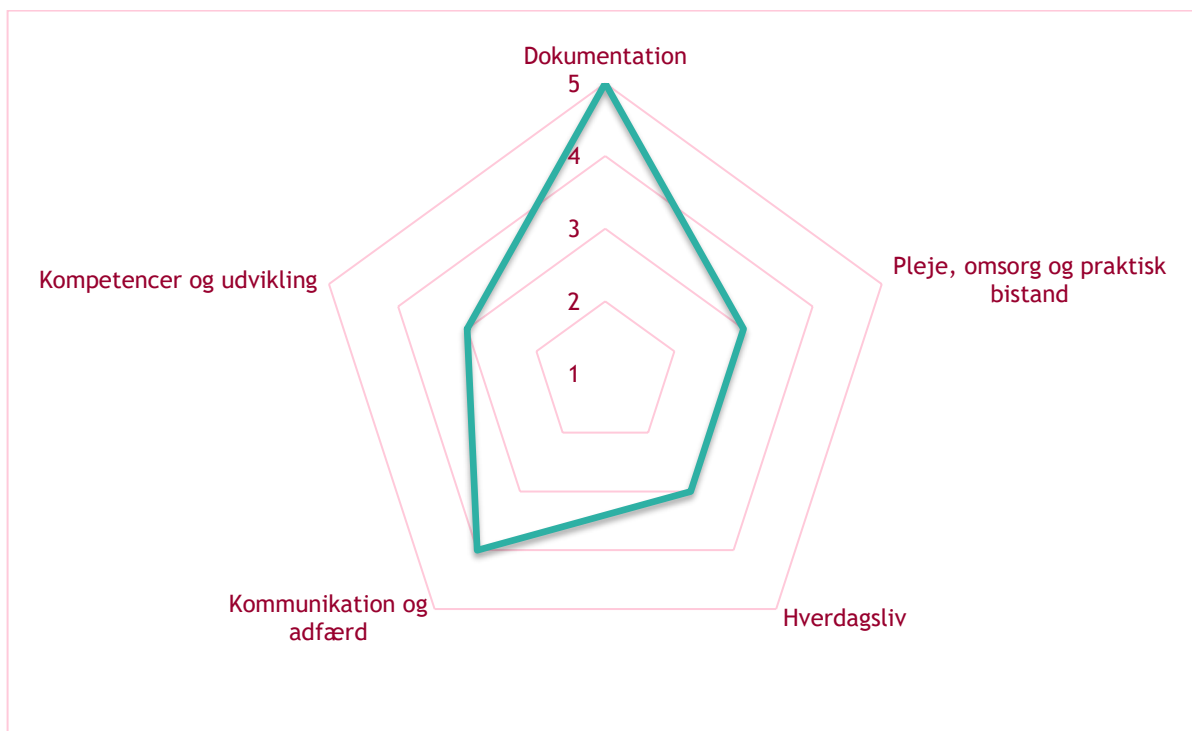
Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem konstitueret leders og medarbejdernes fokus på, at kerneydelsen og hverdagslivet på plejecentret tilrettelægges på borgernes præmisser. Det er samtidig tilsynets vurdering, at den aktuelle personalesituation med mange vikarer påvirker kvalitet og kontinuitet i plejen og i borgernes hverdag.

Plejecentret er udfordret af organisatorisk uro og kompetencetab i forbindelse med leder- og medarbejderafgang, og har svært ved at rekruttere faglærte medarbejdere. På den baggrund vurderer tilsynet, at der er behov for et skærpet fokus på at skabe de nødvendige faglige og organisatoriske forudsætninger for, at borgernes komplekse plejebestanden, omsorg og behandling fortsat kan varetages med den fornødne kvalitet.

1.2 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.



1.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Dokumentation Score: 5	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne. Plejecentret arbejder målrettet med at dokumentationen i Nexus. Medarbejderne kan redegøre for ansvarsfordelingen i forhold til dokumentation, og er i færd med sidemandsoplæring i Mobil Omsorg. En af social- og sundhedsassistenterne, som også er centrets superbruger, lægger aktuelt mange kræfter i at opdatere og opkvalificere den samlede dokumentation.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende, og borgernes behov for pleje og omsorg er handlingsvejledende og detaljeret beskrevet med afsæt i borgernes helhedssituation, ressourcer og ønsker.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p> <p>Forvaltningens administrator har netop lavet journalaudit, hvor resultatet endnu ikke foreligger.</p>
Pleje, omsorg og praktisk bistand Score: 3	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Borgerne modtager pleje- og omsorgsydelser, svarende til deres behov, og udtrykker stor tilfredshed med den hjælp, de modtager. De oplever ligeledes, at ønsker og egne valg respekteres af medarbejderne.</p> <p>Plejecentret forsøger at skabe kontinuitet i pleje og omsorg til borgerne via bl.a. kørelister, morgenmøde i hvert hus og daglig sparring med vagthavende social- og sundhedsassistent og hjemmesygeplejen. Der afholdes faste husmøder med borgergennemgang - dog uden mødepligt - og ifølge medarbejderne med et lille fremmøde. Medarbejderne redegør for, at kontaktpersonordningen aktuelt ikke fungerer efter hensigten, hvilket dels skyldes mange afløser og dels forskellige opfattelser af funktionen.</p> <p>Ifølge leder arbejdes der aktuelt med en ny struktur i vagtplanen med henblik på fremover at sikre overlap mellem vagtlagene.</p>

	<p>Pleje og omsorg leveres efter en god faglig standard, og medarbejderne kan med relevante eksempler redegøre for, hvordan rehabilitering integreres i den individuelle pleje og ved at inddrage borgerne mest muligt i daglige gøremål. De tilkendegiver samtidigt, at afløserne, som ikke kender borgerne, i højere grad gør tingene for borgerne fremfor at yde støtte til selvhjælp. Der er ifølge medarbejderne relevant fokus på forebyggelse af bl.a. tryksår, som sjældent forekommer. De er dog bekymrede for, at ufaglærte vikarer kan overse vigtige observationer.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig - fraset tilsynets observationer af flere snavsede rollatorer og kørestole.</p>
<p>Hverdagsliv</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. To kognitivt og fysisk velfungerende borgerne tilkendegiver, at de har stor indflydelse på deres hverdagsliv. En del borgere profiterer af aktiviteter, som fx banko og fællessang i Kildemosens aktivitetscenter, hvor centrets mange frivillige bidrager aktivt. Borgere med demens eller psykiske lidelser, som ikke magter fællesskabet, tilgodeses så vidt muligt med en-til-en kontakt med bl.a. musikterapeuten og via klippekortordningen.</p> <p>En konsekvens af de nuværende personaleressourcer er ifølge medarbejderne, at der sjældent er tid til aktiviteter, som ikke relaterer sig til de direkte plejefaglige indsatser. En borger oplyser, at hun ofte overhører, at medarbejderne drøfter, hvordan dagens opgaver kan prioriteres ved sygdom, men oplever også, at de er imødekommende og nærværende i samværet og under måltiderne.</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med maden og stemningen under de fælles måltider, hvor medarbejderne bidrager til dialogen. Tilsynet observerer dette i praksis under frokosten i et af husene.</p>
<p>Kommunikation og adfærd</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne. Borgerne oplever generelt en anerkendende og humoristisk omgangsform og en respektfuld adfærd.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvad de lægger vægt på i kommunikationen med borgerne. De giver også udtryk for, at borgersammensætningen i de enkelte huse kan være en stor udfordring, idet kognitivt friske og kognitivt meget svækkede borgeres behov skal tilgodeses på samme tid.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at de arbejder meget isoleret i hvert hus, og ofte ikke ved, hvem der er på arbejde i de andre huse. Kulturen i hvert hus opleves som meget forskellig, når medarbejderne hjælper hinanden på tværs. Medarbejderne reflekterer ligeledes over, at de kan forbedre deres indbyrdes videndeling og blive bedre til at anerkende hinanden.</p>
<p>Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 3</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i middel grad lever op til indikatorerne. Både leder og medarbejderne vurderer, at de nuværende sundhedsfaglige kompetencer ikke i tilstrækkelig grad opfylder borgernes behov for pleje og behandling. Rammerne for faglig sparring og udvikling er desuden udfordret af opdelingen i fire separate huse med hver sin plejegruppe. Medarbejderne oplyser, at social- og sundhedsassistenter og sygeplejersken holder faste møder, men de er ikke klar over formålet med møderne.</p> <p>Nyansatte introduceres til medicin håndtering, dokumentation og generelle procedurer via tjekliste, og sidemandsoplæres af de faste medarbejdere.</p> <p>Medarbejderne har ønsker til kompetenceudvikling inden for specielt psykiatri, demens og opdatering i relevant medicin. Der er iværksat et opkvalificeringsforløb for social- og sundhedsassistenterne, som udgør seks af de ca. 50 ansatte. Demensrejseholdet er aktuelt på besøg på plejecentret, hvilket bl.a. udmønter sig i undervisningsforløb for samtlige medarbejdere og indførelse af borgerkonferencer. Medarbejderne oplever dog indtil nu begrænset udbytte af forløbet, og reflekterer over, at deres videndeling og indbyrdes feedback burde udvikles yderligere.</p>

1.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet har talt med to kognitivt friske borgere, som det på tilsynstidspunktet var muligt at interviewe.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler et skærpet ledelsesmæssigt fokus på at styrke og udvikle medarbejdernes sundhedsfaglige kompetencer gennem relevant efteruddannelse.
2. Tilsynet anbefaler en ledelsesmæssig drøftelse af, hvordan faglig viden i højere grad forankres i organisationen med henblik på at mindske kompetencetab, når ressourcepersoner inden for et specialiseret fag- eller funktionsområde rejser.
3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejdere drøfter, hvordan systematisk videndeling og tværfaglig sparring mellem husene kan struktureres og fremmes.
4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen og medarbejdere drøfter, hvordan kontinuitet i plejen kan øges, og hvordan relevante faglige observationer sikres i den daglige pleje og omsorg.
5. Tilsynet anbefaler, at borgernes hjælpemidler konsekvent bliver rengjort.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYN

Adresse
Kildemosen 7,8305 Samsø
Leder
Kst. leder Mette Manstrup
Antal pladser
36 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 8. november 2018, kl. 10.45 - 15.15
Deltagere i interviews
Leder, faglig koordinator, planlægger, to borgere og fire medarbejdere
Tilsynsførende
Senior Manager Kirsten Marquardsen, sygeplejerske, MHM Manager Sussi Egelund Schmidt, sygeplejerske, MLP

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder har siden ultimo august 2018 været konstitueret på Kildemosen. Plejecentret havde på da -værende tidspunkt været uden ledelse i nogle måneder og havde haft organisatoriske og arbejdsmiljømæssige udfordringer, bl.a. med opsigelser og sygefravær til følge. Fagligheden er endvidere udfordret af, at den tidligere centersygeplejerske og flere medarbejdere med faglige nøglefunktioner er rejst. Det har medført et kompetencetab og uklarhed om, hvordan og af hvem disse funktioner fremadrettet skal varetages.</p> <p>Plejecentret har derfor et højt vikarforbrug og en del ufaglærte medarbejdere. Lederstillingen er pt. opslået og forventes besat til 1. januar 2019. En af de største udfordringer lige nu er i følge kst. leder rekruttering af faste faglærte medarbejdere og sikring af de rette kompetencer til varetagelse af målgruppens stigende sygdomskompleksitet og øgede plejebenhov.</p> <p>Leder fokuserer på etablering af hensigtsmæssige rammer, bl.a. vagtplanlægning, koordinering af de daglige opgaver med kørelister på Mobil Omsorg, øget kommunikation på tværs af de fire fysisk adskilte huse samt etablering af nye nøglepersonfunktioner.</p> <p>Leder vurderer, at medarbejdergruppen fortsat er mærket af den turbulente periode, men at de yder deres bedste i forhold til borgerne under de givne omstændigheder. Det er desuden besluttet, at hjemmesygeplejen skal døgndække plejecentret, og at centersygeplejerskestillingen ikke genbesættes.</p> <p>Sygefraværet er ifølge leder stadig højt (ikke arbejdsbetinget fravær), og dækkes af faste medarbejdere og timelønnede faste, dog ofte ufaglærte afløsere.</p>

2.3 OPFØLGNING

Opfølgning

Kst. leder er ikke bekendt med tidligere tilsyn.

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

Projektansvarlig
KIRSTEN MARQUARSEN
Senior Manager
m: 41 89 04 36
e: kmq@bdo.dk

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.

