



Tilsynsrapport **Viborg Kommune**

**Ældre- og Plejecentre
Klejtrup Friplejehjem, Kløverbakken**

Uanmeldt tilsyn
September 2017



VURDERING

1.1 TILSYNETS SAMLEDE VURDERING

BDO har på vegne af Viborg Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Klejtrup Frieplejehjem, Kløverbakken. 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 Kløverbakken er, at forholdene på plejehjemmet kan karakteriseres som

Særdeles tilfredsstillende

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Kløverbakken er et meget velfungerende og værdibaseret plejehjem, hvor lederen sammen med engagerede og fagligt kompetente medarbejdere sikrer beboerne en god pleje og omsorg. Den skriftlige dokumentation vurderes som meget tilfredsstillende. Beboerne er yderst tilfredse med og trygge ved forholdene. Der er fokus på beboerinddragelse, fællesskab og et aktivt hverdagsliv. De fysiske rammer er særdeles indbydende og velegnede, og der hersker en god og hjemlig atmosfære.

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

Tilsynet anbefaler, at sygeplejersken sammen med medarbejderne arbejder med detaljeringsgraden i døgnrytmeplanerne som et udviklingspunkt, så disse i højere grad vil afspejle den rehabiliterende tilgang.

INDLEDENDE OPLYSNINGER

Adresse
Sandstræde 36, Klejtrup
Leder
Susanne Molbæk
Antal boliger
24 boliger
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
20. september 2017, kl. 12.30
Tilsynets deltagerkreds
Tilsynet interviewede: Leder, tre medarbejdere og tre beboere. Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og beboere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende
Manager Charlotte Urhammer, sygeplejerske og MPG Manager Kathinka Skovbye Eriksen, pædagog

DATAGRUNDLAG

3.1 AKTUELLE VILKÅR OG STATUS

Data	Leder vurderer plejehjemmet som meget velfungerende med en stabil og engageret medarbejdergruppe. Leder oplyser, at sygefraværet er meget lavt. Plejehjemmet arbejder ud fra kommunens kvalitetsstandarder og eget værdigrundlag. Der er altid fokus på at have beboerne i centrum, og indsatsen tager udgangspunkt i beboernes individuelle og aktuelle behov. Det er et krav til medarbejderne, at de har kendskab til og kan varetage plejen hos samtlige beboere. Leder oplyser endvidere, at der for nylig er flyttet to nye beboere ind, hvoraf den ene har nogle særlige behov. Her er det foreløbig et begrænset antal medarbejdere, der har kontakt med pågældende. Leder arbejder på at få afklaret nogle konkrete forhold omkring beboerens selvbestemmelsesret i forhold til plejehjemmets ansvar og omsorgspligt.
Tilsynets vurdering	Tilsynet har ingen bemærkninger.

3.2 DOKUMENTATION

Data	Dokumentationen er gennemgået for tre beboere. Dokumentationen fremstår overordnet opdateret og sammenhængende i forhold til beskrivelser af beboernes samlede helbredssituation, ressourcer og plejebenhov. Der er oprettet relevante handleplaner, og opfølgning fremgår. Beboernes behov er enkelt og præcist beskrevet i døgnrytmeplanerne. Tilsynet har en drøftelse med sygeplejersken om detaljeringsgraden i døgnrytmeplanerne. Dokumentationen er formuleret i et fagligt og professionelt sprog. Medarbejderne kan i relevant omfang redegøre for, hvordan dokumentationen anvendes i dagligdagen og understøtter de faglige overvejelser. De oplyser, at de har meget fokus på at drøfte, hvorvidt handleplaner fortsat er relevante og/eller bør afsluttes. Medarbejderne redegør ligeledes for arbejdsgange og ansvarsfordeling i forhold til dokumentationsarbejdet. Leder og sygeplejersken har det overordnede ansvar for kvaliteten og udfører egenkontrol i form af stikprøver.
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen kan karakteriseres som meget tilfredsstillende. Det er samtidig tilsynets vurdering, at detaljeringsgraden i døgnrytmeplanerne kan øges, så den rehabiliterende tilgang i højere grad afspejles.

3.3 PLEJE, OMSORG OG PRAKTISK BISTAND

Data	Beboerne giver entydigt udtryk for meget stor tilfredshed med forholdene og oplever, at den tildelte hjælp svarer til deres behov. Alle er meget trygge ved stedet og hjælpen, og to borgere giver uopfordret udtryk for, at deres pårørende ligeledes er meget trygge og tilfredse. Beboerne værdsætter, at medarbejderne er stabile, og at de kender alle medarbejdere.
-------------	--

	Medarbejderne redegør for, hvordan de arbejder med hverdagsrehabilitering, hvilket understøttes af beboerne. En beboer, som sidder i kørestol, oplyser, at hun gør, hvad hun kan selv, og at medarbejderne er gode til at motivere. To beboere fortæller, hvordan de selv tager del i praktiske opgaver, som at tørre støv af og lægge vasketøj sammen. Der er fokus på sundhedsfremme og forebyggelse gennem kost, motion og udeliv. Dette bekræftes af en borger, der udtaler, at medarbejderne er gode til at holde beboerne i gang med gåture. I forbindelse med forebyggelse af sygdom arbejdes der med TOPS. For hurtigt at opnå det nødvendige kendskab til den enkelte beboer og sikre den rette omsorg og pleje anvendes indflytningssamtale og kontaktpersonsordning. Kontaktpersonen er ansvarlig for at opnå kendskab til og nedskrive beboerens livshistorie. Den daglige indsats tilrettelægges ved hver vagts begyndelse, hvor medarbejderne gennemgår adviser fra det seneste døgn. Opgaver, ressourcer og kompetencer fordeles med afsæt i beboernes aktuelle behov. Medarbejderne har på skrift det overordnede ansvar for at holde overblik og sikre, at alle opgaver udføres.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at kvaliteten af pleje, omsorg og praktisk bistand er yderst tilfredsstillende. Det vurderes, at medarbejderne tager udgangspunkt i det rehabiliterende sigte, ligesom der er fokus på forebyggelse og sundhedsfremme.

3.4 HVERDAGSLIV

Data	Beboerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Beboerne oplever at være selvbestemmende i forhold til deres hverdag. Hjælpen er fleksibel og tilpasses deres ønsker. Der er rig mulighed for at deltage i aktiviteter, der tilrettelægges både af plejepersonalet og frivillige. En beboer fortæller om grillaften, sangeftermiddage, høstgudstjeneste og besøg af børn fra dagplejen. Plejehjemmet har dyrehold, som flere beboere har glæde af. Enkelte er aktivt med i pasningen, mens andre nyder at kigge på og have kontakt med dyrene. Beboerne er tilfredse med kvaliteten af maden og oplever måltiderne som hyggelige og med mulighed for socialt samvær. En beboer oplyser, at der altid synges to sange efter maden, hvilket er rigtigt hyggeligt. En anden fortæller, at beboerne er inddraget i madplanen, og at man altid kan komme med ønsker. Medarbejderne er bevidste om deres rolle ved måltidet og oplyser, at rammerne tager afsæt i værdigrundlaget. Det betyder blandt andet, at alle medarbejdere spiser sammen med beboerne, herunder også leder, køkkenpersonale og pedel. Det understreges, at beboerne har mulighed for at spise i eget hjem, hvis de ønsker det. Måltidet betragtes af medarbejderne som en aktivitet, hvor beboerne har indflydelse og støttes i at være så selvhjulpne som muligt. Beboerne omtaler medarbejderne meget positivt og oplever, at tonen er god, respektfuld og anerkendende. Adspurgt om værdigrundlaget på plejecentret oplyser medarbejderne, at deres værdigrundlag er bærende for kommunikationen, både med hinanden og med beboerne. Det handler om dialog, respekt og værdighed.
Tilsynets vurdering	Det er tilsynets vurdering, at plejehjemmets indsats i forbindelse med beboernes hverdagsliv kan betegnes som særdeles tilfredsstillende. Beboerne har indflydelse på hverdagslivet, og der er fokus på at skabe et godt fællesskab.

3.5 KOMPETENCER OG UDVIKLING

Data	Medarbejdergruppen består hovedsageligt af social- og sundhedshjælpere og et antal social- og sundhedsassistenter. Desuden er der ansat en sygeplejerske. Leder oplyser, at en social- og sundhedshjælperstilling ønskes konverteret til en social- og sundhedsassistentstilling i forbindelse med, at en medarbejder går på efterløn. Leder vurderer, at medarbejdergruppens kompetencer derefter vil imødekomme beboernes behov og kompleksiteten i den samlede opgaveløsning. Leder har fokus på løbende kompetenceudvikling og prioriterer, at medarbejderne har en fælles forståelse af opgaveløsningen og tilegner sig fælles ny viden. Således afholdes blandt andet fælles kurser, temadage med mere. Der afholdes MUS samtaler hvert andet år. Leder oplyser endvidere, at der er ansat to kokke og en pedel, der også har en pædagogisk funktion. En del af værdigrundlaget er, at alle medarbejdere skal være med omkring beboerne. Medarbejderne giver udtryk for, at de har gode muligheder for faglig sparring og desuden undervisning, både ved sygeplejersken og huslægen. De oplever, at deres leder er meget lydhør og handlekraftig, hvis de har behov for særlig viden. Flere medarbejdere er uddannede til at være ressourcepersoner, blandt andet inden for inkontinens, demens og forflytning. Der er en fast mødestruktur, herunder personalemøde med mulighed for at drøfte beboerne samt møder for social- og sundhedsassistenterne og sygeplejersken med leder som tovholder. Medarbejderne beskriver et meget velfungerende samarbejde og et godt arbejdsmiljø.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at leder og medarbejdere har relevante faglige kompetencer og mulighed for faglig udvikling. Tilsynet vurderer endvidere, at der er høj trivsel blandt medarbejderne.

3.6 FYSISKE RAMMER

Data	De fysiske rammer imødekommer borgernes behov, og fællesarealerne fremstår lyse og indbydende. Medarbejderne oplyser, at de anvender flytbare elementer ved behov for skærmning. Beboerne giver udtryk for tilfredshed med deres boligforhold, såvel deres egne lejligheder som fællesfaciliteterne. Ligeledes beliggenheden og de udendørs arealer med dyrehold og gode muligheder for ophold. Tilsynet observerer en god rengøringsstandard overalt. Der er god stemning og atmosfære samt et aktivt miljø.
Tilsynets vurdering	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er meget indbydende og velegnede til formålet.

KONTAKT

BIRGITTE HOBERG SLOTH

PARTNER

M: 2810 5680

E: BSO@BDO.DK

Projektansvarlig

KATHINKA SKOVBYE ERIKSEN

Manager

m: 2429 5032

e: kse@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.

www.bdo.dk