



Tilsynsrapport Fredericia Kommune

Senior- og Handicapforvaltningen
Rosenlunden Plejehjem

Uanmeldt socialfagligt tilsyn
Oktober 2022

Forord

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

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om tilbuddet.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

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

På bagsiden findes information om BDO.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth
Partner
Mobil: 2810 5680
Mail: bsq@bdo.dk
Partneransvarlig

Kirsten Marquardsen
Senior Manager
Mobil: 4189 0436
Mail: kmq@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. OPLYSNINGER

1.1 GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejehjemmet og tilsynet
Navn og Adresse: Rosenlunden Plejehjem, Nørrebrogade 8, 7000 Fredericia
Leder: Birgitte Bjørnskov
Antal boliger: 23 - målrettet borgere med demens. På tilsynsdagen er tre boliger ledige
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 20. oktober 2022, kl. 08.15 - 12.00
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Leder• Fire borgere• Fire medarbejdere
Tilsynsførende: Manager Dorte Karlskov, Sygeplejerske

1.2 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Leder er ved tilsynets start fraværende, men støder til i løbet af kort tid. Leder oplyser om en kompleks målgruppe, hvoraf flere borgere, foruden demens, også har andre kognitive og psykiatriske problemstillinger. Medarbejdergruppen er ifølge leder meget stabil og fagligt orienteret, og de udviser stort engagement ift. at levere høj kvalitet i kerneydelsen. Alle ansatte arbejder målrettet mod, at borgerne oplever livskvalitet og stjernestunder, og der er stor ledelsesmæssig opmærksomhed på, at medarbejderne løbende kompetenceudvikles, så rette kompetencer er til stede i huset over hele døgnet.</p> <p>Aktuelt er der en proces i gang, hvor et eksternt firma vejleder og guider ledelse og medarbejdere ift. at optimere plejehjemmets fysiske rammer med henblik på at gøre fællesarealerne mere hjemlige. Leder oplyser i den forbindelse om et netop gennemført brandtilsyn, som desværre gav anledning til tre påbud, hvoraf det ene netop omhandler møbler på gangene.</p> <p>Ifølge leder er der ingen vakante stillinger, og det samlede fravær er meget lavt. Derudover oplever leder få opsigelser fra medarbejderne, og aktuelt arbejdes der på at opnå en bruttonormering, så medarbejderne stort set selv kan dække ind ved ferie og sygdom, da borgerne profiterer af faste og kendte medarbejdere.</p> <p>Leder oplyser, at der ikke har været klager eller bekymringshenvendelser siden sidste tilsyn. Dog har leder været i kontakt med Styrelsen for patientsikkerhed, grundet svind i en beboers morfinbeholdning. Anderledes arbejds gange er nu sikret hos de beboere, der får morfika.</p>

1.3 OPFØLGNING

Opfølgning
Tilsynet vurderer, at der er fulgt relevant op på sidste års tilsyn og anbefalinger.

2. VURDERING

2.1 OVERORDNET VURDERING

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

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Rosenlunden er et meget velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne, hvoraf de fleste har demens og andre kognitive udfordringer. Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser med respekt for borgernes dagsform og selvbestemmelsesret.

Tilsynet vurderer, at plejehjemmet lever op til Fredericia Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en høj faglig kvalitet, og medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende og vedligeholdende sigte indgår i kerneydelsen.

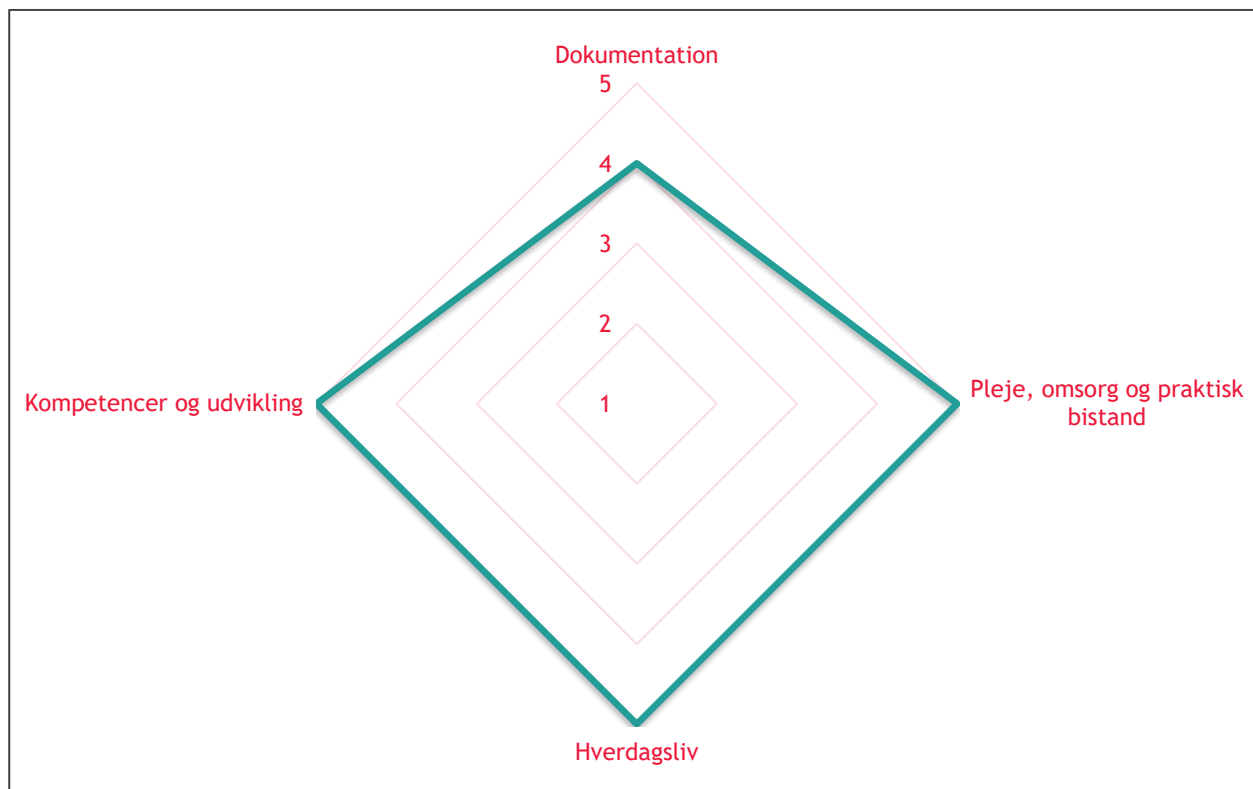
Vedrørende årets tema Aktivitetstilbud vurderer tilsynet, at det samlede aktivitetsniveau svarer til borgernes behov. Ledelse såvel som medarbejdere har løbende fokus på, at arrangementer og dagligdags aktiviteter planlægges og afvikles under stort hensyn til borgernes individuelle ønsker.

Tilsynet har givet anledning til to anbefalinger vedrørende dokumentationen, hvor den ene omhandler manglende overholdelse af GDPR-regler. Tilsynet vurderer, at anbefalingerne vil kunne udbedres med en forholdsvis lille ledelsesmæssig indsats.

2.2 SCORE

For hvert overordnet 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.



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i høj grad lever op til indikatorerne. Dokumentation for tre borgere er gennemgået med en social- og sundhedsassistent, som ligeledes er Nexus-nøgleperson.</p> <p>Medarbejderne arbejder målrettet med dokumentationen, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Der er en klar rolle- og ansvarsfordeling med stort fokus på opfølgninger, og medarbejderne arbejder tæt sammen om at sikre, at den samlede dokumentation afspejler borgernes aktuelle helhedssituation.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende udfyldt med sammenhæng mellem generelle oplysninger, tilstande og helbredsoplysninger. Dog er datoen for opdatering af funktionsevnetilstande ikke korrekt tilrettet hos to borgere efter den seneste opdatering.</p> <p>Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i handleanvisninger med udgangspunkt i borgernes ressourcer, mestring og pædagogisk tilgang. Der er handleanvisninger på SUL-ydelser, og medarbejderne kender til, men efterlever ikke konsekvent GDPR-regler. Brud på GDPR-regler ses på to skriveborde i opholdsrummene, hvor et adfærdsskema og kalendere med oplysninger om borgerne ligger fremme til frit udsyn for uvedkommende. Leder oplyser, at der i den kommende uge bliver monteret aflåste skabe på alle afdelinger til opbevaring af personfølsomme oplysninger om borgerne.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p>

<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk bistand</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Pleje og omsorg leveres med en høj borgeroplevet kvalitet, og borgerne udtrykker tilfredshed med medarbejdernes måde at hjælpe dem på. En borger fremhæver positivt, at medarbejderne er opsøgende og ofte spørger ind til borgerens trivsel, hvilket borgeren oplever som trygt og rart.</p> <p>Plejehjemmet skaber kontinuitet, der sikrer borgerne den nødvendige pleje og omsorg, hvor bl.a. den opdaterede dokumentation medvirker til overblik og rettidig opfølgning på indsatser. Medarbejderne fungerer som kontaktperson, men de tilkendegiver, at de ofte hjælper på de øvrige etager, hvilket sikrer et godt kendskab til samtlige borgeres vaner, dagsrytmer og ressourcer. Medarbejderne møder samlet ind om morgenen, hvor de informeres om dagens opgaver og aktiviteter, hvorefter medarbejderne ude på de enkelte etager fordeler opgaverne ud fra kompetencer, kompleksitet og relationer. Medarbejderne redegør for faglige indsatser målrettet målgruppen, fx sekvenspleje, reminiscens og socialpædagogiske tiltag, ligesom musikterapeut inddrages ad hoc.</p> <p>Det rehabiliterende og vedligeholdende sigte er, ifølge medarbejderne, grundlæggende metoder, som de benytter i samarbejdet med borgerne. Dog altid med fokus på borgernes ressourcer på dagen, som ifølge medarbejderne kan svinge meget. Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx borgernes mobilisering, ernæring og psykiske trivsel er indsatser, medarbejderne med eksempler kan redegøre detaljeret for. Borgernes adfærd triageres efter en fastlagt procedure med arbejdsmiljørepræsentanten som tovholder. Ved ændringer i borgernes habituelle tilstand inddrages sygeplejerske eller leder, og medarbejderne redegør for praksis vedrørende borgernes selvbestemmelsesret og magtanvendelse, som dog ikke aktuelt anvendes.</p> <p>Der er en hygiejnemæssig tilfredsstillende standard i de besøgte boliger, på fællesarealer samt vedrørende borgernes hjælpemidler.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne har mulighed for et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og borgerne oplyser om gode muligheder for indflydelse og selvbestemmelse, både i forhold til pleje og omsorg samt vedrørende døgnrytme. To borgere udtrykker taknemmelighed over det venskab, de har etableret med hinanden. En borger fremhæver måltiderne som en stjernestund, hvor borgerne nyder maden, der af alle beskrives som velsmagende.</p> <p>Rammerne for måltiderne skal, ifølge medarbejderne, være rolige, hyggelige og understøtte et hjemligt og trygt miljø. Medarbejderne deltager ved måltiderne, og de oplyser, at deres pauser holdes sammen med borgerne, da de ikke har et personaleum. Medarbejdernes høje tilstedeværelse medvirker desuden til at skabe ro, ligesom de kan reagere hurtigt, hvis en situation kalder på det. Medarbejderne redegør for, at borgernes ernæringstilstande sikres ifm. måltiderne, ligesom diætist og køkkenassistent fra Øster Elkær Plejehjem ugentligt understøtter medarbejderne med faglig sparring samt bager og tilbereder fx pomfritter efter borgernes ønsker.</p> <p>Kommunikation og adfærd er respektfuld og anerkendende, og medarbejderne redegør samstemmigt for, hvordan de møder borgerne med nærvær, ligeværdighed og hjertevarme. Medarbejderne har ikke oplevet uhensigtsmæssig adfærd eller kommunikation, og de oplever et tillidsfuldt og trygt miljø med plads til at sige til og fra over for opgaver, og hvor leder løbende informeres og inddrages.</p> <p>Tilsynet observerer en rolig og hjemlig stemning på plejehjemmet, hvor medarbejdere og borgere indgår i små dialoger med plads til en-til-en snak. På alle tre etager er medarbejdernes tilstedeværelse høj, og tilsynet bemærker, hvordan medarbejderne med deres adfærd og tilgang konfliktner situationer.</p>

<p>Tema 4: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder oplyser om et konstant fokus på at sikre og udvikle medarbejdernes faglige såvel som personlige kompetencer, og leder vurderer, at medarbejderne har et højt fagligt niveau, svarende til målgruppens ofte meget komplekse problemstillinger. Tre medarbejdere er uddannet som vidensperson i demens, og to af dem er ansat i henholdsvis dag og aftenvagter på Rosenlunden, og bruges som vidensperson her og sparre med kollegerne her, og to andre medarbejdere skal i gang med kursus i erindringsdans.</p> <p>Samtlige medarbejdere har gennemført kursus i magtanvendelse og et 10 dages demenskursus. Leder har, med baggrund i de afholdte MUS, arrangeret et tre dages kursusforløb centreret om sygepleje til psykiatriske borgere, kommunikation og bbaum-teknikker, som skal afvikles i starten af 2023. Første november opnormeres de sygeplejefaglige kompetencer med endnu en sygeplejerske, ansat på 20 timer ugentligt.</p> <p>Medarbejderne oplever gode muligheder for kompetenceudvikling og de tilkendegiver at være fagligt godt klædt på til opgaverne. Et godt internt tværfagligt samarbejde medvirker til kvalitet i kerneydelsen, ligesom fast supervision, ifølge medarbejderne, giver gode redskaber og overskud til at håndtere arbejdet, som omfatter store følelsesmæssige krav. Respekten for hinandens fagligheder og forskellige vinkler på det fælles sigte - at skabe livskvalitet for borgerne - er medvirkende til, at medarbejderne oftest finder gode løsninger sammen med og for borgerne. Ved behov for øget viden inddrages relevante tværfaglige samarbejdspartnere, fx kommunens demenskoordinatorer, som understøtter medarbejderne i særligt udfordrende forløb, og deltager ad hoc på de fastlagte borgerkonferencer. Personale- og etagemøder afholdes fast, hvor borgerne ligeledes drøftes.</p> <p>Retningslinjerne fra kommunens intranet "Broen" anvendes ved behov, og introduktion og oplæring tager udgangspunkt i et fast introduktionsprogram, hvor nye medarbejdere oplæres i afgrænsede opgaver i takt med, at de lærer afdelingen og borgerne godt at kende.</p>
<p>Årets tema: Aktivitetstilbud</p> <p>Ingen score</p>	<p>Borgerne oplever udbuddet af aktiviteter som tilstrækkelige, og de fremhæver positivt de mange musik- og gymnastikarrangementer, hvor de har mulighed for bevægelse. En borger beskriver, at variationen af aktiviteter giver mulighed for socialt samvær og gode oplevelser, fx cykelture rundt i byen og sommerens koncert i gårdhaven. Borgerens pårørende har netop deltaget i den årlige høstfest til stor glæde for borgeren.</p> <p>En aktivitetsmedarbejder tilbyder et varierende udbud af aktiviteter tre dage om ugen, ligesom hun udarbejder den månedlige aktivitetsplan, så borgerne kan orientere sig om fx stolegymnastik, banko og bowling. De øvrige dage deltager aktivitetsmedarbejderen i plejen, så kendskabet til borgernes livshistorie og vaner er stort. Aktiviteterne tilpasses borgernes individuelle behov og dagsform, og de omfatter både en-til-en aktiviteter og udflugter for en større gruppe af borgerne. Medarbejderne oplyser om et stort fokus på at imødekomme borgernes individuelle behov for stimuli og socialt samvær, fx har medarbejderne arrangeret, at de mandlige borgere har været på fisketur og deltaget i "James Bond" eftermiddag med film og Dry Martini.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderens mødetid er fleksibel og dækker både dag- og eftermiddagstimerne, ligesom sommeren har budt på flere grillaftener til stor fornøjelse for borgerne. Aftenarrangementet har været en succes, så lige nu er planlægningen til kommende pizza-arrangementer i gang.</p> <p>To unge spirejobbere tilbyder to gange om ugen gåture, hyggestunder og spilletter med de borgere, der profiterer af en-til-en tid. Medarbejderne oplyser, at</p>

	<p>aktiviteter efter aftensmaden sjældent imødekommer borgernes behov på grund af træthed og behov for ro inden sengetid.</p> <p>Antallet af frivillige er ifølge leder desværre reduceret, grundet personlige årsager, hvorfor ledelse og medarbejdere aktuelt er opsøgende ift. at rekruttere nye frivillige, som kan hjælpe de tre tilbageblevne med deres faste gåture.</p> <p>Borgernes pårørende inviteres med til større arrangementer, som ofte omhandler årets begivenheder og højtider.</p>
--	---

2.4 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler medarbejderne et øget fokus på at rette datoen, når tilstande opdateres.
2. Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at medarbejderne efterlever gældende GDPR-regler.

3. VURDERINGSSKALA

Nedenfor ses eksempel på BDO's vurderingsskala, som understøtter rapportering på mål/indikatorniveau.:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score: 5	<p>Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen • Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler • Tilsynet har ingen anbefalinger • Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten
Score: 4	<p>Indikatorerne er i høj grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgerne • Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger
Score: 3	<p>Indikatorerne er i middel grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats • Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatorerne i temaet er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger.
Score: 2	<p>Indikatorerne er i lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes • Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne • Få af elementerne i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det mindre tilfredsstillende samlede tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen.</p>
Score: 1	<p>Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes • Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne • Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det ikke tilfredsstillende samlede tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>

OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

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