



Tilsynsrapport Jammerbugt Kommune

Sundhed og Senior
Brovst Fripleshjem

Uanmeldt tilsyn
2022

Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt 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 det konkrete plejecenter.

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 den indsamlede data og øvrige indtryk. Se vurderingsskala.

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

Generelle oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Brovst Fripleshjem, Stationsvej 18, 9460 Brovst
Leder: Trine Christensen
Antal boliger: 30 boliger, heraf en afdeling med 10 demenspladser
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg: Den 18. januar 2023, kl. 8.20 - 13.10 (Tilsyn er for år 2022)
<p>Deltagere i interviews:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leder • Tre borgere • Fire medarbejdere <p>Tilsynet foretog endvidere observationer og korte samtaler med borgere og medarbejdere på fællesarealer.</p> <p>Tilsynet blev afrundet med leder, som fik en kort tilbagemelding om tilsynsforløbet.</p>
<p>Tilsynsførende:</p> <p>Manager Kristine Vigh Thordahl, sygeplejerske MHH</p>

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Tilsynet indledes med leder, som oplyser om et hus i en god gænge, men som aktuelt udfordres af, at husets faglige koordinator er fraværende i en længere periode. Opgaverne løses midlertidigt ved timeansættelse af en sygeplejerske, fordeling af opfølgings- og koordineringsopgaver til husets social- og sundhedsassistenter samt ved at trække på kommunens centersygeplejerske.</p> <p>Samarbejdet med Jammerbugt Kommune beskrives af leder som velfungerende. Kommunen visiterer borgere til friplejehjemmet i dialog med leder, og friplejehjemmet gør brug af kommunens ressourcepersoner ved behov. Bl.a. har friplejehjemmets ressourcepersoner i dokumentationen i samarbejde med kommunens dokumentationssygeplejerske arbejdet med styrkelse af struktur og overblik i omsorgssystemet Nexus.</p> <p>Leder oplyser om stabilitet og generel trivsel i medarbejdergruppen. Sygefraværet er ifølge leder lavt, og der er aktuelt tre ikke-arbejdsrelaterede langtidssygemeldinger, som dækkes af interne afløsere, som er faglærte.</p> <p>Der har i det forløbne år ikke været klager eller bekymringshenvendelser, og leder fremhæver et velfungerende samarbejde med de pårørende, som inviteres til fx månedlige fællesspisningsarrangementer. Derudover beskriver leder en engageret bestyrelse, som er synlig i huset. Tilsynet har en kort samtale med et bestyrelsesmedlem, som fremhæver, at friplejehjemmet nyder stor opbakning i lokalsamfundet, hvor mange er engagerede enten som pårørende eller som frivillige.</p>

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning

Der er ifølge leder arbejdet med sidste års anbefaling vedrørende dokumentationspraksis, som tilsynet bemærker stadig gør sig gældende ved dette års tilsyn.

2. TILSYNSRESULTAT

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Jammerbugt Kommune foretaget et uanmeldt socialfagligt tilsyn på Brovst Fripleshjem. 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 Brovst Fripleshjem er et velfungerende plejehjem, hvor engagerede medarbejdere og ledelse medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets vurdering, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Kerneydelsen leveres med en høj borgeroplevelse og god faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan det rehabiliterende sigte er integreret i daglig praksis. Tilsynet har givet anledning til tre anbefalinger inden for dokumentationsområdet, som tilsynet vurderer vil kræve en målrettet ledelsesmæssig indsats at udbedre.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger:

Bemærkninger

Tilsynet har ingen bemærkninger.

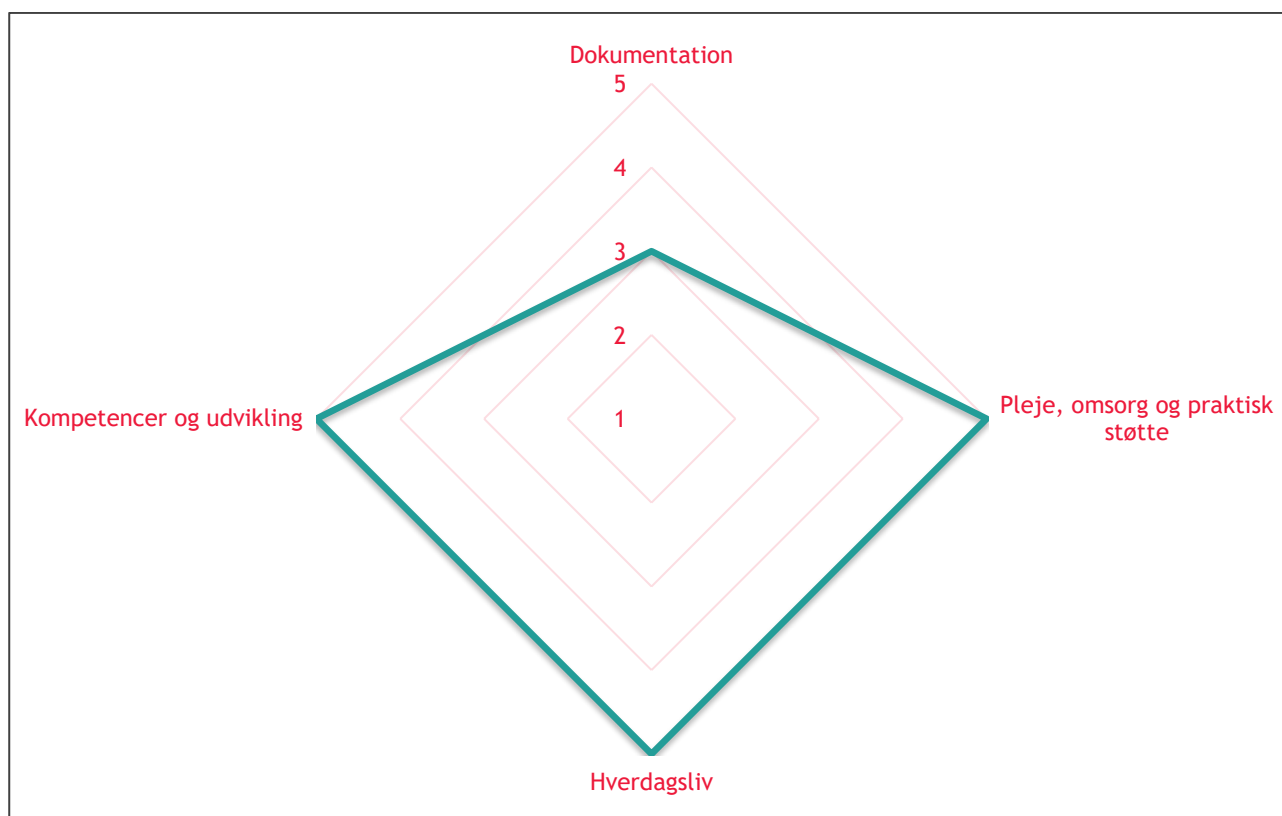
Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i samarbejde med sygeplejersken sikrer, at borgernes helbredsoplysninger er ajourførte.
2. Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i samarbejde med sygeplejersken løbende opdaterer borgernes helbredstilstande, så de afspejler borgernes aktuelle situation.
3. Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre, at personhenførbare oplysninger konsekvent skærmes for uvedkommende, jf. GDPR-regler.

2.3 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.



2.4 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation Score: 3	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i middel grad lever op til indikatorerne. Dokumentation for tre borgere er gennemgået sammen med tre social- og sundhedsassistenter, hvoraf to er ressourcepersoner inden for dokumentationen, samt den sygeplejerske, som afløser i faglig koordinators fravær.</p> <p>Medarbejderne beskriver, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen ud fra en klar ansvarsfordeling, så den understøtter kvaliteten i daglig praksis. Friplejehjemmets tre ressourcepersoner understøtter sammen med sygeplejersken den daglige dokumentation med regelmæssig gennemgang af journaler og sidemandsoplæring af kolleger, ligesom de formidler information om ændringer og nye tiltag vedrørende Nexus. Endvidere foretager kommunens dokumentationssygeplejerske løbende audits på dokumentationen.</p>

	<p>Døgnrytmeplaner ses i alle tilfælde opdaterede med fyldestgørende og handlingsvejledende beskrivelser af borgernes behov for pleje og omsorg med angivelse af medarbejdernes individuelle og rehabiliterende tilgang. Funktionsevnetilstande er overvejende opdaterede og afspejler borgernes behov for hjælp og støtte. Generelle oplysninger ses overvejende udfyldt og opdaterede, ligesom helbredsoplysninger foreligger. Endvidere ses helbredstilstande hos en borger vurderede og ajourførte, mens de savner opdatering hos to borgere, fx vedrørende ændringer og tiltag i forhold til en borgers hudproblem og manglende opfølgning på blodtrykskontrol hos en anden borger. I alle tilfælde ses udfyldt habitualskema samt aktuel vurdering efter triage.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog.</p> <p>Tilsynet observerer en dagsseddel med personhenførbare oplysninger frit tilgængelig på et bord i et fællesareal. Fundet er formidlet til leder.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov, og borgerne udtrykker stor tilfredshed med hjælpen, de modtager. En borger fremhæver, at dennes kontaktperson løbende observerer og følger op på ændringer i borgerens kroniske sygdom, hvilket har medført en bedring i borgerens almene velbefindende. En anden borger udtrykker stor tilfredshed med, at medarbejderne tilgodeser borgerens behov for genkendelighed og faste rutiner i hverdagens aktiviteter.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan kontinuitet og kvalitet i plejen understøttes med bl.a. kontaktpersonsordning og tilknytning i faste teams. Dagens opgaver vedrørende pleje, rengøring og aktiviteter fordeles fra morgenstunden med udgangspunkt i kompetencer og relationer. Triagemøder afvikles to gange ugentligt, den ene gang med deltagelse af centersygeplejersken, og teammøder med borgergennemgang afholdes ved behov og med deltagelse af alle vagtlag. En sygeplejerske kontaktes ved behov for sparring, og sygeplejersken varetager desuden komplekse sygeplejeopgaver, ligesom hjemmesygeplejersker kontaktes ved behov udenfor dagstid. Tilrettelæggelse af individuelle faglige tilgange, herunder udarbejdelse af pædagogiske handleplaner hos borgere med kognitive svækkelser, sker i tæt samarbejde med stedets pædagog, og kommunens demenskoordinator og gerontopsykiatrien inddrages i borgerforløb ved behov. Den helhedsorienterede pleje sikres gennem et samarbejde med kommunens nøglepersoner, fx inkontinens- og kompressionssygeplejerske samt terapeuter.</p> <p>Pleje og omsorg leveres efter en høj faglig standard, og medarbejderne redegør for, hvordan de anvender en rehabiliterende tilgang, fx ved at give en borger ekstra tid til selv at udføre delopgaver, såsom barbering. Der er relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, fx i relation til ernæring og hygiejne.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og der ses en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard overalt på plejehjemmet, som ligeledes gælder hjælpemidler.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, og de er meget tilfredse med udbuddet af aktiviteter. Alle borgerne fremhæver de månedlige fælles spisningsarrangementer med deltagelse af pårørende og frivillige som højdepunkter. En borger nyder at deltage i gymnastik, og borgeren værdsætter, at man kan komme, som man er, og gøre det, man kan.</p>

	<p>En anden borger nyder sysler alene, fx kabaler og TV, og borgeren deltager efter ønske i de fælles aktiviteter. Flere borgere værdsætter de lyse og rummelige lejligheder, og de fremhæver den smukke udsigt.</p> <p>Leder oplyser, at friplejehjemets pædagog planlægger og afvikler aktiviteter, såvel fælles med fx sang og gymnastik, og individuelle som spil og gåture. Friplejehjemmet har en stor gruppe frivillige, som assisterer ved arrangementer, fx gudstjeneste og fællesspisning, ligesom en gruppe frivillige arrangerer busture flere gange ugentligt, tilpasset borgernes ønsker og ressourcer.</p> <p>Medarbejderne redegør for, hvordan de tager individuelle hensyn til borgernes ønsker og vaner, og de oplyser desuden, at kognitivt svækkede borgere tilbydes en-til-en tid og nærvær, da ikke alle profiterer af aktiviteter i det store fællesskab. Klippekortydelse anvendes ifølge medarbejderne til individuel ledsagelse og ture ud af huset.</p> <p>Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet og måltiderne, som opleves hyggelige. Medarbejderne har fokus på at skabe gode rammer om måltiderne i form af pædagogiske måltider, og de redegør for, hvordan de under måltiderne understøtter borgernes relationer og oplevelse af fællesskab gennem samtale under måltidet, ligesom de har opmærksomhed på borgernes ernæringsmæssige behov.</p> <p>Tilsynet observerer et aktivt miljø på fællesarealer, hvor flere borgere og en medarbejder hygger sig over formiddagskaffen, og flere borgere er på vej ud af huset på bustur med frivillige.</p>
<p>Tema 4: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at friplejehjemmet i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Leder vurderer, at der er de rette og nødvendige kompetencer til stede døgnet rundt. Friplejehjemmet har en medarbejdergruppe, som består af flest Social- og sundhedsassistenter, men også social- og sundhedshjælpere, en sygeplejerske og en pædagog. Friplejehjemmet har flere uddannede medarbejdere, som er ansat med fleksibel arbejdsplan, og som afløser ved sygdom, ligesom en gruppe af faste afløsere dækker vagter i ferieperioder.</p> <p>Leder oplyser om et fastlagt introduktionsprogram, hvor nyansatte undervises i bl.a. forflytning, medicin håndtering og dokumentation. Alle nye medarbejdere har følgevagter i mindst en uge, afhængig af kompetencer. Leder redegør desuden for afholdelse af MUS- og GRUS-samtaler, som afholdes skiftevis hvert andet år.</p> <p>Medarbejderne føler sig godt rustede til at varetage de opgaver, de stilles over for, og de redegør for en kultur, hvor der trækkes på kollegers viden og erfaring. Flere medarbejdere i demensafsnittet har uddannelse inden for demens, og medarbejderne tilkendegiver, at leder er lydhør over for ønsker om kurser og uddannelse. To medarbejdere har for nyligt været på kursus i sorg og krise, og flere medarbejdere er tilmeldt et kommende kursus inden for neuropædagogik, ligesom en medarbejder er i gang med akademiuddannelse i sundhedsfag. Ny viden deles på regelmæssige personalemøder med fagligt indhold.</p> <p>Medarbejderne oplever god trivsel, og de fremhæver en gensidig fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen.</p>
<p>Tema 5: Fokusområde Kommunikation og samspil</p>	<p>Borgerne oplever en god og omsorgsfuld tone hos medarbejderne, som respekterer borgernes egne grænser og valg. En borger fremhæver valgfriheden til at deltage i aktiviteter og ture, alt efter interesse og dagsform, og en anden borger oplever, at medarbejderne har respekt for borgerens ønske om ikke at tale om tunge og svære emner. Medarbejderne imødekommer borgernes behov for at blive mødt med humor og en let tone.</p>

	<p>Leder og medarbejdere beskriver et tæt samarbejde med de pårørende, som inviteres ind i huset, fx til kaffe og til fællesspisningsaftenerne, hvor de pårørende medvirker til at formidle og fremme relationer mellem borgere, som fx har været bekendte tidligere i livet. Derudover er de pårørende ifølge leder og medarbejdere en væsentlig kilde til viden om borgernes livshistorie og ønsker, ligesom de pårørende ofte kommer forbi leders kontor og vender ønsker og problemstillinger efter behov.</p> <p>Medarbejderne redegør med eksempler for oplevelsen af en tydelig ledelsesmæssig retning, som tager udgangspunkt i borgernes selvbestemmelse og indflydelse på eget liv, fx gennem medarbejdernes mødetider, som tilpasses borgernes døgnrytme. Desuden værdsætter alle det åbne køkken, hvor køkkenleder er tilgængelig for borgerne i forbindelse med måltider, og køkkenlederen tager imod borgernes ønsker til menuen.</p> <p>Leder og medarbejdere kan redegøre for, hvordan de arbejder med at sikre en kommunikation og et samspil, tilpasset den enkelte borger. Medarbejderne redegør for deres anerkendende og respektfulde tone, både i relation til borgerne og indbyrdes, hvor scene- og personskift anvendes som redskab, hvis der opstår udfordringer i relation til kommunikationen med kognitivt svækkede borgere. U hensigtsmæssig kommunikation eller adfærd opleves, ifølge medarbejderne, meget sjældent, men det italesættes fx på teammøder, hvor leder også deltager.</p> <p>Tilsynet observerer i alle afdelinger en respektfuld og anerkendende kommunikation. Bl.a. observeres en borger og en medarbejder i en samtale om borgerens ønsker for kommende busture, hvor medarbejderen viser interesse og imødekommenhed i relation til at formidle borgerens ønsker til de frivillige, som arrangerer busturene.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.5 VURDERING

I tilsynene i Jammerbugt Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Score: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er ingen mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgere • Alle elementer i indikatoren er opfyldt • Tilsynet har ingen bemærkninger til opfyldelsen
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er få mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgere • Størstedelen af elementerne i indikatoren er opfyldt • Tilsynet har enkelte bemærkninger til opfyldelsen
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> • Der er en del mangler i opfyldelsen • Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgerne • En del af elementerne i indikatoren er opfyldt • Tilsynet har del bemærkninger til opfyldelsen

I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none">• Der er mange mangler i opfyldelsen• Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgerne• Få af elementerne i indikatoren er opfyldt• Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none">• Der er omfattende mangler i opfyldelsen• Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af borgerne

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.