

# **Tilsynsrapport – ENDELIG**

**Uanmeldt kommunalt tilsyn i Vesthimmerland Kommune:**

**Plejecenter Kærbo**

**Østerled 4**

**9681 Ranum**

**Tilsynet er gennemført den 17. April 2023.**

# POWER CARE

Baggrund	3
Tilsynets konklusion og anbefalinger	4
Læsevejledning	5
Fund og tilsynets vurderinger	6
Kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation	6
Dokumentation	6
UTH - Utilsigtede hændelser	6
Klager	6
Kompetencer og tværfaglig samarbejde	7
Livskvalitet herunder selvbestemmelse, aktiviteter, og en værdig død	7
Livshistorie	7
Aktiviteter	8
En værdig død	8
Ernæringsindsats	8
Samarbejde med beboere og pårørende	9
Beboere	9
Pårørende	9
Medicinhåndtering	9

## Baggrund

Med henvisning til § 151 i lov om social service, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem og centre i Vesthimmerland kommune.

Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter

- Lov om Social Service § 83 og 86, og de af byrådet vedtagne Kvalitetsstandarder – Samlet katalog over kvalitetsstandarder på plejeområdet 2020
- Værdighedspolitik for 2018-2022
- Vesthimmerland Kommunes fokuspunkter for tilsyn 2023.

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med beboere, personale og pårørende på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter.

### Der er i 2023 fokus på:

- Kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation
- Kompetencer og tværfagligt samarbejde
- Livskvalitet herunder selvbestemmelse, aktiviteter, og en værdig død
- Ernæringsindsats
- Samarbejde med beboere og pårørende

Der er på Plejecenter Kærbo 24 boliger.

Heraf er der 15 pladser, der beboes af demente og 2 midlertidige demenspladser.

Der er 4 tomme pladser, der skal bruges til specialpladser. Disse er ikke taget i brug endnu. De sidste 3 pladser bruges til afklaring, om der skal tilbydes en specialplads.

På plejecentret er der ansat ca 50 medarbejdere, heraf er der en ergoterapeut og ca 5 pædagoger samt 5 ufaglærte. Der er en fast sygeplejerske. Øvrige medarbejdere er SSA og SSH. Der er fast personale til rengøring. Plejepersonalet vasker beboernes tøj.

Nuværende leder er tiltrådt 1. juni 2022.

Siden tilsynet i 2022 har der på Plejecenter Kærbo været fokus på;

- Uddannelse
- Opstart af special afsnit
- Personaletrivel

Tilsynets vurdering er udarbejdet på baggrund af;

- interview med 4 beboere
- observationer i fællesrum
- interview med 4 pårørende
- interview med 4 medarbejdere
- interview med lederen i plejeeenheden

## Tilsynets konklusion og anbefalinger

På baggrund af de samlede undersøgelser ved det uanmeldte tilsyn i 2023, er tilsynets konklusioner, at Plejecenter Kærbo lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter for tilsyn 2023 med følgende vurdering:

- **Meget tilfredsstillende**

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

Der er anbefalinger under:

- Kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation.

Tilsynet anbefaler:

- at cura gennemgår mhp. at sikre at livshistorie og vaner er dokumenteret hos alle beboere.

## Læsevejledning

Rapporten er opbygget med en indledende beskrivelse af målgruppen, fysiske rammer og kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden tilsyn i 2021.

Derefter findes tilsynets anbefalinger efter det uanmeldte besøg med placering i en af de nedenstående kategorier:

- Særdeles tilfredsstillende

Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

- Meget tilfredsstillende

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

- Tilfredsstillende

Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

- Mindre tilfredsstillende

Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.

- Ikke tilfredsstillende

Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

## Siden tilsyn 2022 har der været fokus på

Uddannelse:

Demens rejsehold er afsluttet

# POWER CARE

Projekt "I sikre hænder" er afsluttet. Der arbejdes nu på at implementere det lærte ift opgaver som medicin, ernæring og dokumentation.

Fælles sprog 3, det skal sikres at alle medarbejdere kommer igennem dette.

Der afholdes faglige temadage.

Personcentreret omsorg kursus, her er 6 medarbejdere meldt til.

Der er en medarbejder der har deltaget i et modul omhandlende udadreagerende adfærd.

Opstart af special afsnit:

De 4 pladser tages i brug d. 1. maj 2023.

De 3 afklaringspladser er taget i brug d. 1. februar 2023.

Medarbejdere til de 4 pladser har været på 1 temadag.

Der er ved rekrutteringen lagt vægt på, at medarbejderne har erfaring med demens og neuropædagogik.

Personaletrivel:

HR afdelingen i kommunen har været involveret i dette.

Der er udarbejdet 5 spilleregler.

Forløbet har været 6 halve temadage.

AMR - TR - og leder har været involveret.

## Fund og tilsynets vurderinger

### Kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation

De 4 interviewede medarbejdere siger alle, at tonen er god mellem dem. Der er plads til sjov, også ift beboerne. Hvis der falder en u hensigtsmæssig bemærkning, tager de snakken med hinanden og får det bragt på plads.

Medarbejderne oplever, at de taler respektfuld og empatisk til beboerne.

Målgruppen på Plejecenter Kærbo er mennesker med demens og medarbejderne er aktivt lyttende i forhold til de signaler - mimik - øjenkontakt - der kommer fra beboerne. Disse har ikke alle et verbalt sprog.

Tilsynet besøger en beboer, der ikke har sprog, men han signalerer, at han er tilpas, og han er glad for de smil, der kommer fra medarbejderen.

Medarbejderne har været på forskellig uddannelse ift demens og har således en fælles forståelse at arbejde ud fra. Tilsynet oplever, at medarbejderne behandler beboerne individuelt

### Dokumentation

Der dokumenteres i Cura og medarbejderne orienterer sig forud for besøg hos beboerne.

Der er daglige morgenmøder, hvor der sker triagering og noteres ændringer.

Der afholdes møde 2 gange om ugen, hvor de enkelte beboere drøftes grundigt. Det bliver aftalt, hvem der er ansvarlig for dokumentation i Cura. Leder og sygeplejerske deltager så vidt muligt.

Stikprøver på dokumentation af samtykke og ingen genoplivning er i orden. Der mangler dokumentation på vaner hos 1 beboer, og livshistorie hos en anden beboer.

Medicin dokumenteres i Cura, og medarbejderne orienterer sig og kontrollerer antal piller forud for indtag.

Medicin gives på beboernes stue. Hvis det er nødvendigt at give medicinen i fællesstuen følges medicinen og medarbejderne sikrer, at den gives. Der ses ikke åbne medicinbægre i fællesstuen.

Medicinen doseres i medicinrum, og doseringsæsker forsynet med navn og cpr nr bringes til aflåst skab på beboerens stue.

### Utsigtede hændelser - UTH.

UTH vedrørende ikke givet medicin og fald registreres på papirark på kontoret. Medarbejderne skriver en observation i cura. Sygeplejersken samler en gang om måneden og indrapporterer. Sygeplejersken vurderer, hvilken læring der kan drages. Der sker tilbagemelding til medarbejderne dels individuelt og dels på de to ugentlige møder. Der dokumenteres i Cura og indberettes ved alvorlige hændelser hos den enkelte beboer.

Der er 3 medarbejdere der oplyser, at der drages læring.

Der er en medarbejder, der ikke har oplevet, at der drages læring af UTH på møder. Denne medarbejder har været på barsel og er startet igen i september. Desuden har denne medarbejder haft ferie og afspadsring til gode, og hun har således været meget fraværende.

## Klager

Der er ikke registreret klager siden sidste tilsyn.

Medarbejderne giver alle udtryk for at de lytter og tager dialogen, hvis der er kritik. Hvis de ikke selv kan løse opgaven, henviser de til leder.

### **Tilsynets vurderinger:**

Tilsynet har oplevet manglende dokumentation i et tilfælde af vaner og et tilfælde af livshistorie.

I alle øvrige målepunkter lever Plejecenter Kærbo op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2023 for god kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation.

### **Tilsynet anbefaler**

Tilsynet anbefaler at cura gennemgås mhp at sikre at livshistorie og vaner er dokumenteret på alle beboere.

## Kompetencer og tværfagligt samarbejde

Medarbejdernes grundkompetence er på skema på kontoret. Delegeret kompetence er på papirark i en mappe på kontoret og dokumenteret i cura på den enkelte beboer.

Forud for delegation er der sidemandsoplæring og sikring af, at medarbejderne har forstået opgaven.

Der er en medarbejder der ikke ved, hvor delegeret kompetence kan findes. Hun er bevidst om, hvilke kompetencer hun har fået delegeret.

Medarbejderne giver udtryk for, at de spørger, hvis der er opgaver de er i tvivl om.

Medarbejderne oplever, de har et godt tværfagligt samarbejde. De er gode til at hjælpe hinanden.

Dialogen med andre samarbejdspartnere fungerer godt. Plejecenter Kærbo har nu egen læge og et godt samarbejde med denne.

### **Tilsynets vurderinger:**

I alle målepunkter lever Plejecenter Kærbo op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2023 for kompetencer og tværfagligt arbejde.

### **Tilsynets anbefaler:**

Tilsynet har ingen bemærkninger.

## Livskvalitet herunder selvbestemmelse, aktiviteter, og en værdig død

### Livshistorie

Der afholdes indflytningssamtale med beboere og pårørende efter ca 14 dage, og der udleveres materiale så beboere og pårørende i fællesskab kan skrive livshistorie, hvis de ønsker det. Sygeplejersken er ansvarlig for at få sikret disse oplysninger. Det er forskelligt, hvem der skriver den ind i cura. Alle er efterfølgende ansvarlig for at skrive i cura, hvis der kommer nye oplysninger.

Medarbejderne bruger livshistorien som grundlag for en snak med beboerne.

Tilsynet oplever, at beboerne har selvbestemmelse f.eks hos beboere, der gerne vil sove længe eller som klarer dele af den personlige hygiejne selv. Der bliver givet god tid til, at beboerne klarer opgaver i eget tempo.

### Aktiviteter

Plejecenter Kærbo har en vennekreds, der sætter flere aktiviteter i gang. Det foregår i cafeen, hvor der synges, er musik og danses ballondans. Mange beboere deltager. Der er en af vennerne, der bager sammen med beboerne og også cykler, hvis der er nogle, der vil det. I sommerhalvåret bliver haven brugt flittigt.

I fællesrum er der dagligdags aktiviteter som hygge med kaffe.

Der er også en til en kontakt på den enkelte beboers stue.

Der er beboere, der ikke magter så mange aktiviteter, og der tages altid et individuelt udgangspunkt.

En værdig død.

Alle de interviewede medarbejdere giver udtryk for, at de kan rumme snakken om døden. De tager snakken, når det falder naturligt ind.

### Tilsynets vurderinger:

I alle målepunkter lever Plejecenter Kærbo op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2023 for god inkludering af borgerens livskvalitet herunder aktiviteter og en værdig død.

### Tilsynets anbefaler:

Tilsynet har ingen bemærkninger.

## Ernæringsindsats

Der laves mad fra grunden til middag. Derudover produceres der forskellige diæter, proteindrik og proteinberigede retter.

Der sidder to medarbejdere med i spisesituationen i fællesrummet. De spiser et pædagogisk måltid. Desuden hjælper de, hvis der skal skæres kød ud eller hjælp til at spise. Mange beboere spiser i fællesrummet til middag og aften. Morgenmaden spiser mange på egen stue. Udgangspunktet er hvad den enkelte beboer magter i situationen.

Beboernes vægt følges tæt.

De vejes en gang om måneden og efter behov. På de to ugentlige møder registreres om der er vægtøgning eller vægt fald.

Der samarbejdes med diætist, hvis der er behov for det.

#### **Tilsynets vurderinger:**

I alle målepunkter lever Plejecenter Kærbo op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2023 for god ernæringsindsats

#### **Tilsynets anbefaler:**

Tilsynet har ingen bemærkninger.

## Samarbejde med beboere og pårørende

### Beboere

Tilsynet besøgte 4 beboere. De 3 kunne ikke give verbalt udtryk for, hvordan de oplever personalet.

Der var en beboer, der gav udtryk for, at han var glad for personalet. Hele plejesituationen foregik stille og roligt, og han fik tid til det, han selv kan. Han deltager i mange aktiviteter og er glad for musik.

Senere så tilsynet, at han sad i fællesrummet og spiste sin morgenmad.

En beboer blev madet i sengen. Han har ikke noget sprog. Han smilede og gav indtryk af at være glad. Her gav medarbejderen sig god tid, så beboer fint kunne følge med.

Der var to beboere som havde lidt sprog, og de var begge glade for at lave sjov og havde en god jargon med medarbejderne.

### Pårørende

Tilsynet har haft kontakt til 4 pårørende. De 3 havde tilsynet tlf. kontakt til og den 4. var på besøg hos sin mand, så tilsynet fik snakket med pgl. under besøget.

De oplever alle, at personalet er imødekommende og byder dem velkommen, når de kommer på besøg. De har et godt samarbejde med personalet og bliver medinddraget, hvis der er ændringer.

De er godt tilfredse med den pleje og omsorg, der bliver ydet, de har ingen kritik. De kan altid henvende sig, hvis de har spørgsmål, eller hvis de undrer sig over noget.

Der er en pårørende der fortæller at hans far er glad for at være på Kærbo, og at han deltager i de fleste aktiviteter. Denne pårørende kommer ca 3 gange om ugen.

En pårørende fortæller, at hendes mand var udadreagerende, da han kom på Kærbo. Nu er han rolig og virker tilfreds. Hustru er meget tilfreds med medarbejderne. Hun siger til, hvis der er noget, hun ikke synes om, og så får de det løst. Hun er med i vennekredsen og kommer næsten hver dag.

En pårørende siger, at det er de rigtige rammer og omsorg for hans mor. Han fremhæver, at medarbejderne lader beboeren selv bestemme, og det er han glad for.

Der er en pårørende, der kunne ønske, at rengøringen kunne blive bedre, specielt rengøring af toilet.

### **Tilsynets vurderinger:**

I alle målepunkter lever Plejecenter Kærbo op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2023 for et godt samarbejde med beboere og pårørende

### **Tilsynets anbefaler:**

Tilsynet har ingen bemærkninger.

## Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed. I tilfælde af åbenlyst uhensigtsmæssige forhold, ville vi på trods heraf selvfølgelig reagere og orientere rette myndighed.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til leder for plejeenheden Henriette Rikke Schou Jensen.

Ved afslutningen af besøget blev der givet udtryk for, at det giver meget uro blandt beboerne, når tilsynet dukker op uanmeldt. Tilsynet aftalte, hvilke beboere der kunne rumme et besøg, men det betød uro, at den faste rutine fra personalet blev brudt. Der går tid med interview og personalet bytter rundt for at tilgodese situationen.

Tilsynet blev foretaget den 17. April 2023 af Seniorkonsulent Elsebeth Norlen