

Tilsynsrapport Sommersted Plejehjem.

Plejecentrets navn og adresse
Sommersted plejehjem. Kirkevej 6 6560 Sommersted.
Leder
Plejecenterleder Lis Birthe Sørensen
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 7.september 2016. 13.30-15.30.
Datagrundlag
Ved tilsynet er det planlagt, at der skal foretages stikprøver i forhold til 1 borger. Tilsynet omfatter 1 borger. Dataindsamlingen er foretaget ved gennemgang af 3 borgers borgernes pleje- og omsorgsjournal, observation af borgeren og dennes hjem samt interview/samtale med henholdsvis borgeren og medarbejdere. Borgeren har givet tilsagn om at deltage i tilsynet. Tilsynet har gennemført interview med 1 medarbejder. Samt plejecenterlederen.
Tilsynsførende
Afdelingsleder Anette Toftegaard

2. Samlet tilsynsresultat for Sommersted Plejehjem.

Tilsynet har gennemført et uanmeldt tilsyn hos Sommersted Plejehjem. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, har tilsynsførende Anette Toftegaard vurderet Sommersted Plejehjem til at være godkendt ved det uanmeldte tilsyn.

Resultatet præsenteres nedenfor.

Samlet vurdering	
X	<p>Godkendt</p> <p>Dette betyder, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til at leve op til såvel lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Godkendt med mangler</p> <p>Dette betyder, at dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har mangler eller er utilfredsstillende, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder.</p>
	<p>Alvorlige fejl og mangler</p> <p>Dette betyder, at dele af den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder. Manglerne er af et sådan omfang eller af en sådan karakter, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig / øjeblikkelig handling.</p>

Det ovennævnte vurderingsresultat er baseret på de principper, der er udarbejdet i forbindelse med gennemførelse af tilsyn på ældreområdet i Haderslev Kommune (Tilsynspolitik 2015).

2.1 Begrundelse for tilsynsresultat

Den overordnede vurdering begrundes nedenfor.

Styrker	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag lever op til tilsynet	<p>Medarbejder og borger gør rede for at værdier som selvbestemmelse og medinddragelse er centrale i forhold til, hvorvidt borgeren har mulighed for at leve et værdigt liv.</p> <p>Opdateret dokumentation, med helhedsbeskrivelse, hjælperpersonalets daglige opgaver og fokusområder der beskriver indsatsen hos beboerne. Fin sammenhæng imellem udsagn fra medarbejder og beboer, samt journaloptegnelser. Beboerne fremstår velplejede, giver udtryk for trivsel. Beboeren kommer med eksempler på hvordan hun selv tager ansvar for dele af livsførelsen." Medarbejderne tager over i de situationer hvor jeg ikke kan". Kvaliteten af hjælpen er tilfredsstillende.</p> <p>Sommersted plejehjem er fritaget for Embedslægstilsyn i 2016, så det er ikke relevant at følge op på det.</p>

Mangler	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag ikke lever op til tilsynet	
Alvorlige fejl og mangler	
Beskrivelse af de punkter, hvor den leverede ydelse og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens kvalitetsstandarder, øvrige interne beslutninger og værdier samt almene sundhedsfaglige standarder. Manglerne er af et sådan omfang eller af en sådan karakter, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig / øjeblikkelig handling.	

2.2 Tilsynets overordnede bemærkninger og anbefalinger

Tilsynet giver anledning til følgende bemærkninger og anbefalinger ift. leverandørens fremadrettede udvikling.

Bemærkninger	Anbefalinger
Det fremgår af "hjælperpersonalets daglige opgaver" i hvilket omfang borgerens ressourcer inddrages i dagligdagen. Fokusområdet rehabilitering er ikke anvendt hos de borgere tilsynet har gennemgået. Det vanskeliggør det målrettede arbejde med	At plejecenteret anvender fokusområdet rehabilitering.

<p>borgerens rehabilitering.</p> <p>Medarbejderne kender ikke forskel på dokumentation efter Sundhedsloven og Serviceloven.</p>	<p>At der i den kommende IT undervisning tages afsæt i dokumentation efter hhv. sundhedslov og servicelov.</p>
---	--

2.3 Oversigt over tilsynsresultater for de enkelte mål og indikatorer

Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 1: Borgers mulighed for at leve et værdigt liv					
Indikator 1.1		X			<p>Medarbejderen og borgeren gør rede for at værdier som selvbestemmelse og medinddragelse er centrale i forhold til, hvorvidt borgeren har mulighed for at leve et værdigt liv.</p> <p>Citater: " jeg er meget glad for at bo her. Det er meget hurtigt blevet mit rigtige hjem hvis du forstår. Jeg har fået en veninde her, vi spiser alle måltider sammen"</p> <p>De fysiske rammer er overalt hjemlige og hyggelige. Der er en god tone imellem beboerne og medarbejderne. Der er medarbejdere til stede i fællesrummene når beboerne er der. Medarbejderen fortæller om hvordan de prioriterer at være hos beboere der ikke har pårørende hos dem i den sidste levetid.</p>
Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 2: Borgerinddragelse og anvendelse af borgers ressourcer i det omfang, det er muligt					
Indikator 2.1		X			<p>Citat fra Borger: " jeg gør det jeg selv kan"</p> <p>Medarbejderen redegør for hvordan borgernes og også de pårørendes</p>

					ressourcer inddrages. Medarbejderen fortæller hvordan borgernes færdigheder udvikles og vedligeholdes. Hun siger: "Flere af vores beboere har opnået et højere funktionsniveau efter de er flyttet ind hos os" Medarbejderen fortæller om hvordan de inddrager de pårørende i situationer hvor beboeren ikke kan give udtryk for ønsker og behov.
Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 3: Kvaliteten af hjælpen					
Indikator 3.1		X			Beboeren udtrykker stor tilfredshed med at være på plejehjemmet. Maden smager godt. Om morgenen er der tag selv bord, så jeg vælger selv hvad jeg vil spise. Beboerne fremstår velplejede i rent tøj. Medarbejderen siger det er svært med rengøringsstandarden hos de beboere der opholder sig meget i deres lejlighed. De fællesrum og de lejligheder tilsynet besøger er ryddelige og rengøringsstandarden tilfredsstillende. Plejecenterlederen fører tilsyn med kvaliteten af de delegerede sundhedslovsindsatser. Hun anvender det materiale Pleje og Træning har udarbejdet.
Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 4: Dokumentation er opdateret, tilstrækkelig og fyldestgørende					
Indikator 4.1		X			Opdateret dokumentering i alle tre stikprøver. Dokumentationen er opdateret indenfor den sidste uge. Der er udarbejdet relevante fokusområder. Fokusområdet rehabilitering er ikke oprettet eller ikke opdateret. To af beboerne er nyligt indflyttet og "livshistorien" er under udarbejdelse. Der har været afholdt indflytningssamtale. Tilsynet vurderer at de relevante oplysninger findes i de øvrige dokumenter. Medarbejderne kender ikke forskel på dokumentation efter Sundhedsloven og Serviceloven. IT vejlederen underviser kontinuerligt i brugen af

					dokumentationsredskabet. Undervisningen foregår både individuelt og på hold.
Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 5: Borgers muligheder for at deltage i relevante aktiviteter					
Indikator 5.1		X			<p>Medarbejderen fortæller om både planlagte og spontane aktiviteter. Der er aktiviteter på faste ugedage. Her ud over er der ture, udflugter og fester efter årstiden og højtiderne. Beboerne kommer rigtig meget ud i frisk luft fortæller medarbejderen, både i haven og også gåture. Det bekræftes af beboeren. Der hænger en stor infotavle i spisestuen. Den fortæller om kommende aktiviteter og der kører en billedserie fra gennemførte aktiviteter. Medarbejderen siger. "Vi taler om morgenen med beboerne om dagens aktiviteter. Det er her vi opfordrer beboerne til, at deltage i dagens aktiviteter".</p> <p>Tilsynet observerer at der er meget "liv" på plejehjemmet og samtidig en rolig atmosfære. Da jeg går forbi dagligstuen på vej ud, her observerer jeg ca. 25 beboere der sidder i dagligstuen. En del drikker kaffe i mindre grupper en lille gruppe ser et afsnit af Matador på TV. 2 medarbejdere deltager i disse aktiviteter.</p>