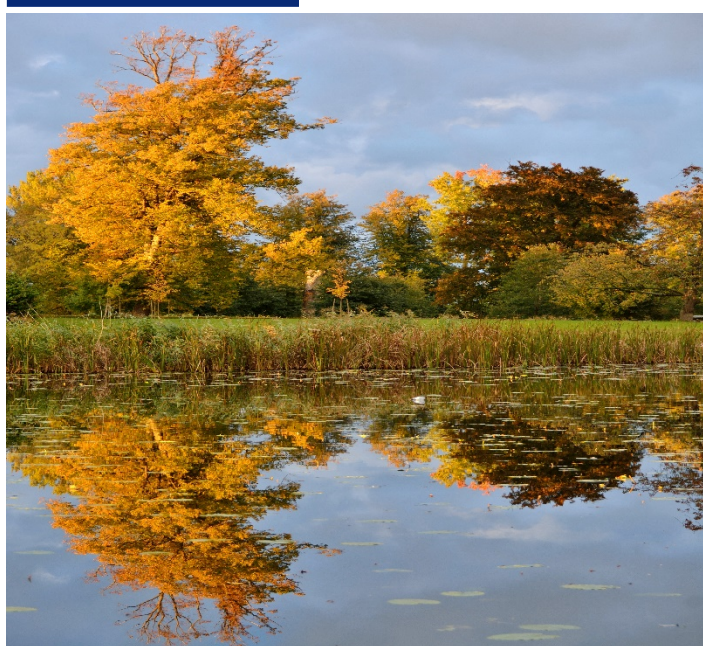

Tilsynsrapport

Rise Parken

2022



29. august 2022

Aabenraa Kommune

Kira Jessen

Indholdsfortegnelse

Formål.....	3
Tilsynsmetode og score.....	3
Generel info.....	4
Opfølgning fra sidste tilsyn.....	5
Kvalitetstema.....	5
Trivsel og værdighed.....	5
Sundhed og rehabilitering.....	6
Dokumentation.....	7
Ledelse og kompetencer.....	8
Plejhjemsoversigten.....	9
Inddragelse af pårørende.....	9
Tilsynets konklusion.....	10
Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning.....	11

Formål

Det lovpligtige tilsyn er tilrettelagt og gennemført jf. Tilsyns politikken 2022.

Formålet med tilsynet er at sikre, at leverandøren lever op til leverandørkravene og de kvalitetsstandarder for den leverede pleje- og omsorgsindsats, som kommunalbestyrelsen har besluttet samt, at hjælpen leveres med en faglig forsvarlig kvalitet.

Kvalitetstemaer:

- Trivsel og værdighed
- Sundhed og rehabilitering
- Dokumentation
- Samarbejde med og inddragelse af pårørende
- Ledelse og kompetencer
- Tilbudsportal og plejehjemsoversigt

Tilsynsmetode og score

Det lovpligtige uanmeldte tilsyn blev afviklet med interview og samtale med driftslederne samt 2 medarbejdere. Herudover har tilsynsførende besøgt 3 udvalgte beboere og talt med 2 pårørende (telefonisk). Samtalerne blev afviklet i en dialogbaseret kontekst med udgangspunkt i et spørgeskema/spørgeguide med uddybning af relevante områder.

Tilsynene kan være aflagt gennem flere besøg, og på forskellige tidspunkter af døgnet og ugen afhængig af hvad der har været muligt og relevant. På Rise Parken var det besøg i dagvagten.

Spørgeskema ift. praktiske oplysninger udsendt til leder inden tilsynet ca. 4 uger før tilsynet.

Tilsynet er uanmeldt. Det er derfor et her og nu billede af stedet. Tilsynet baserer sig på stikprøver samt data fra Nexus. Der er før tilsynet screenet 12 tilfældige beboere.

Tilsynet er et udtryk for den helhed, som er oplevet igennem interviews, observationer samt datatræk fra Nexus. Således den tilsynsførendes oplevelse af sammenhæng af stedet den pågældende dag, der har været aflagt tilsyn.

Score

For hvert kvalitets tema, der undersøges under tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af figuren under hvert tema og tilsynets konklusion, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.



score 5



score 4



score 3

score 2

score 1

Generel info

Under tilsynsperioden har Rise Parken tilknyttet 86 beboere.
Aktuelt består personalegruppen af følgende faggrupper:

1 sygeplejerske,
19 social- og sundhedsassistenter,
52 social- og sundhedshjælpere,
3 sygehjælpere,
14 ufaglærte,
1 pædagog
3 administrativt personale,
1 pedeller,
15 frivillige,
11 husassistenter/ aktivitetsmedarbejdere.

De 2 daglige ledere er henholdsvis plejehjemsassistent og sygepleje uddannet.

Aktuelt er der mangel på faglært personale.

Opfølgning fra sidste tilsyn

Rapporten har været gennemgået med personalet samt beboerrådet, samt lagt på egen hjemmeside, oplyser leder. Af fokus punkter i rapporten fra 2021 var anvendelse af individuelle, rehabiliterende og vedligeholdende mål.

Der er arbejdet med nye dokumentationskrav i Nexus og demens rejsehold forløb.

Kvalitetstema

Tilsynet tager afsæt i kvalitetstemaerne i Tilsynspolitikken 2022, som er:

Trivsel & Værdighed, Sundhed og rehabilitering, Dokumentation, Ledelse & Kompetencer, Tilbudsportalen/Plejhjemsoversigten, Inddragelse af og samarbejde med pårørende.

Trivsel og værdighed – Score 5

Det er afgørende for kvaliteten, at de leverede indsatser og valgte metoder matcher målgruppens behov, samt beboerne mødes med respekt for individuelle ønsker og behov. Indsatserne understøtter borgerens trivsel i hverdagen, bl.a. ved et øget opmærksomhed på ensomhed og mistrivsel. Indsatsen skal ligeledes understøtte borgerens ønske om udvikling og deltagelse i fællesskaber og meningsfulde aktiviteter med mindst mulig indgriben i de personlige rettigheder.

Plejhjemmet har været en del af projektet demens rejsehold, ift. at anvende redskaber som neuropædagogik, i dialogen med demente og minimere forbruget af medicin til denne borgergruppe.

Beboere og pårørende der er talt med, oplever omsorgsfuldt personale, der er opmærksomme, og imødekommende. En pårørende fortæller, at hendes far er faldet til ro og glad igen efter han er kommet i trygge rammer ved indflytning på plejhjemmet.

Hos beboere der er udvalgt på tilsyn kan personalet fint redegøre for de individuelle beboeres historier og hvordan de anvender dem i hverdagen.

Har beboer- og pårørendemøder. Beboere og pårørende der er talt med føler sig inddraget i hverdagen.

Der er tilknyttet frivillige, der bl.a. tilbyder at cykle, der er gå venner, trygfonden, kirkevenner og sang eftermiddage.

Der er tilknyttet 5 aktivitetsmedarbejdere, der sørger for individuelle og gruppe aktiviteter i og uden for huset. Primært om eftermiddagen.

Der er tilknyttet unge inspirationsmedarbejdere, der bl.a. spiller spil, og går ture med beboerne. Kræver en del personaleressourcer at oplære de unge og følge op på deres opgaver. Beboere der er talt med har ikke oplevet de unge medarbejdere.

I den terminale fase kan anvendes vågekoner. Der er gode erfaringer med samarbejdet oplyser personalet.

Magtanvendelsesreglerne er kendte. Der har været anvendt magt indenfor det seneste år. Lærer af hinanden og beboeres udfordringer drøftes på teammøder inden de udvikler sig. Der er sensor på dørflygtige beboere.

Der er pænt rent og opryddeligt alle steder. Beboere og pårørende oplyser, at de betaler for vinduespudsning (inde og udvendig) eller pårørende varetager opgaven.

Beboerne oplever der tilbydes rigtig god mad. En beboer spiser på egen stue. Han har kun boet der et halvt år, og ikke tryk ved at være blandt mange endnu. Der fremgår i dokumentationen en fin plan for hvordan de med små tiltag introducerer ham til fællesskabet.

Det er tilsynets vurdering, at Rise Parken vægter trivsel og værdighed. Der er sammenhæng mellem det beboere, personale, pårørende og leder oplyser, samt de aktiviteter der tilbydes. Der tages individuelle hensyn og fokus på at forebygge ensomhed, hensyn til den målgruppe af forskellige beboere stedet rummer.

Score 5

Sundhed og Rehabilitering – Score 4

Indsatserne tilrettelægges med udgangspunkt i "den rehabiliterende tilgang" med inkludering af sundhed i opgaveløsningen, og med borgeren som den aktive medspiller.

Det er væsentligt, at indsatserne koordineres tværfagligt med fokus på at udvikle og/eller bevare borgerens egne ressourcer, så beboerne så selvstændigt som muligt, mestrer eget liv.

Der anvendes ernæringscreening på alle beboere kontinuerligt. Hos udvalgte beboere under tilsynet er både screeninger med undervægt og overvægt. Der savnes tydelige mål og tiltag for de handlinger, der er iværksat på baggrund af disse målinger. Personalet kan fint redegøre for muligheder ift. sparring med diætist fra fællesskøkkenet, samtale med praktiserende læge, der kommer hver uge på stedet, proteinberiget kost, eller andet særlig kost målrettet beboerens behov. Der er beskrevet tiltag i døgnrytmeplanen.

Der er på udvalgte beboere eksempler på tiltag for at fremme muligheder for inddragelse i fællesskaber, samt tiltag for proteinberiget kost.

Velfærdsteknologi anvendes i form af livorius (Ipad), GPS, demenskald og Abena nova. Den ene pårørende der er talt med anvender livorius til at se kostplan og aktivitetskalenderen, så hun kan tale med sin demente pårørende om dette ved besøgene.

Døgnrytmeplaner er udfyldt hos de beboere, der er udvalgt til gennemgang under tilsynet. De beskriver på en tilfredsstillende måde, inddragelse af beboernes ressourcer i hverdags aktiviteter.

Tilstande udfyldt ved administrativ gennemgang af 12 tilfældigt udvalgte beboere i Nexus. Det fremgår delvist om beboers tilstand er vedvarende eller udviklende. Der er indsatsmål hos 10 ud af de 12 udvalgte beboere.

En beboer fortæller han dagligt anvender motionscykel i motionsrummet. En anden beboer deltager i bevægelse og en tredje vil gerne gå ture dagligt med en af de andre beboere. Der er smukke, naturrige udenoms arealer.

Beboere under tilsynet er afhjulpet ift. funktionsnedsættelser med hjælpemidler som rollator, lup til læsning, badebænk, greb i badeværelset, høreapparater og nødkald.

Der er én speciale enhed for særligt kognitive udfordret beboere, hvor der er øget normering, og minimal brug af afløser. Beboere og pårørende i denne enhed, der er talt med under tilsynet oplever stor tilfredshed med

tilbuddet. Der er ro omkring beboere, der trives i disse rammer og trygge pårørende, der oplever sig inddraget og følger de faglige anvisninger, de får fra personalet.

Der er samarbejde med ældrepsykiatrien.

Beboere med funktionstab retter sig oftest med ekstra fokus fra eget personale. Der er beboere med genoptræning uden sygehusindlæggelse, som oftest ift. synkeproblemer. Der opleves fra personalet, at beboere oftest ikke kan matche disse tilbud, da de ikke kan træne på bestemte klokkeslæt, men skal inddrages, når de er oplagte og motiveret. Derfor lettest, at inddrage det kendte personale og klæde dem på til opgaverne. Der anvendes forflytningsvejleder i huset og faglig sparring og oplæring af sygeplejerske på stedet.

Der anbefales, at der er øget fokus på anvendelse af indsatsmål med tydelig angivelse af vedvarende eller udviklende mål. Tiltag i form af handlinger, der arbejder frem mod målet for indsatsen, så det fremmer sundhed for beboerne.

Score 4

Dokumentation – Score 4

Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at der beskrives klare mål med de visiterede indsatser, og at metoderne til opfyldelse af målene medvirker til at sikre borgernes trivsel. Et væsentligt led heri er, at målene for indsatsen skal konkretiseres og dokumenteres i Nexus, hvor de løbende evalueres.

Korrekt anvendelse af Nexus er en forudsætning for at kunne yde den bedst mulige indsats, såvel monofagligt som tværfagligt og tværorganisatorisk samt en forudsætning for borgernes retssikkerhed.

Alle medarbejdere dokumenterer i Nexus samme dag en hændelse opstår. Stikprøvekontrol viser, at der ved de enkelte beboere er retvisende beskrivelser af fokusområder samt at der kontinuerligt dokumenteres relevante observationer.

Medarbejdere kan under tilsynet fint redegøre for beboere, der er udvalgt på tilsynet og hvor de forskellige informationer dokumenteres. Der er en opmærksomhed ift. værdier i målinger. Savnes tydelig angivelse af hvilke målinger der skal reageres på. Det er både ift. udvalgte beboere med vægt og blodtryksproblematikker.

Der er faste opfølgninger ift. dokumentationen, hvor der anvendes brugen af opgaver og kørelister. Anvender teammøder og workshop ved kvalitetspersonale til opfølgning og tiltag.

Procedure for selvevaluering af Nexus er gennemgået april/maj 2022

Medicinaudits er gennemført september 2021 og planlagt til august/september 2022.

Der er indsatsmål på 10 ud af 12 beboere der er udvalgt på tilsynet. Der savnes mere individuelle mål.

Personalet kan fint redegøre for disse, men oplyser, at det er et fravalg. Dels pga. udfordringer med kvalificeret

personale samt stor personaleomsætning, som gør, at det skal være hurtigt og let tilgængeligt at orientere sig i journalen. Der noteres i døgnrytmeplanen, hvis der er særlige fokus indsætter, der skal arbejdes med hos den enkelte beboere, i stedet for at oprette særskilte indsatsmål. Der vises eksempler på tilsynet. Alle udvalgte beboere har fyldestgørende døgnrytmeplaner og tilstandshjul udfyldt.

Der anbefales, at have fokus på målinger, så det tydeligt fremgår, hvad der skal handles på af værdier. Der kan med fordel anvendes tærskelværdier til at afhjælpe dette.

Der anbefales, at udfylde Livshistorien i fagsystemet på de beboere, hvor det giver mening, så den kan tilgås af alle, der måtte have behov for viden om den enkelte beboer ift. at sikre den rette pleje og hjælp.

Der anbefales brugen af indsatsmål for at synliggøre tiltag og fokusområder, så det bliver individuelle mål samt anvendelse af fællessprog 3, som tiltænkt til dokumentering i samme felter, uanset enhed, så oplysninger kan deles på tværs af enhederne.

Score 4

Ledelse og kompetencer – Score 4

En væsentlig forudsætning for kvaliteten af de leverede indsatser er en kompetent og ansvarlig ledelse. En ledelse, der arbejder med faglig udvikling, herunder inddragelse af civil samfundet og velfærdsteknologi, har fokus på medarbejder trivsel, vægter den gode dialog og dermed fremmer effektiviteten og kvaliteten på tilbuddet. Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at tilbuddets samlede kompetence (uddannelse, erfaring og viden) løbende tilpasses, så de matcher borgernes aktuelle behov.

Rise Parken har haft en sygefraværsprocent på 7-10 %.

Der afholdes årlige MUS samtaler, hvilket medarbejderne også oplyser de tilbydes. Haft meget udskiftning ift. personalegennemstrømning.

Der afholdes 1 x pr måned møde med AMR, TR og ledelsen ift. arbejdsmiljøet og medarbejdertrivslen.

Der er enighed om, at der er god trivsel.

Der arbejdes med institutionsaftaler og ad hoc undervisning, afhængig af den borgergruppe stedet rummer.

Der inddrages frivillige, i form af tiltag ud af huset, samt gåture med enkelt beboere.

Der er ansat køkkenhjælper i weekenderne for at aflaste det faste personale, da kompleksiteten og beboernes funktionsniveau er stigende komplekse. Der stilles større krav til medarbejdernes kompetencer samtidig med at det er svært at rekruttere.

Der samarbejdes og indhentes viden, afhængig af den aktuelle problemstilling. Der anvendes de tværfaglige ressourcer, der er tilknyttet stedet samt indhenter sparring eksternt.

Ved behov for supervision har været anvendt ekstern konsulent til glæde for medarbejderne. Medarbejderne vil gerne have mere af dette. Der opleves store krav til faglighed og dokumentation samt samarbejde med pårørende, der også stiller krav.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og kommunens værdier og visioner, og den oplevelse beboere, pårørende og medarbejdere har.

Tilsynsførende kan være bekymret for et stigende sygefravær, og øget personalegennemstrømning, svært at rekruttere faglærte, samtidig med at kompleksiteten hos beboerne stiger. Der opleves større krav fra de pårørende. Lederne oplyser, at de tager over hvor forløbene er komplekse. Der kunne med fordel, ledelsesmæssigt, ses på hvilke krav plejehjemmet stiller til samarbejdet med pårørende for at beskytte deres medarbejdere. Der er hos udvalgte pårørende kun ros til samarbejdet.



score 4

Plejehjemsoversigten/kommunens hjemmeside – Score 5

Relevante oplysninger findes på Aabenraa Kommunes hjemmeside samt Plejehjemsoversigten.dk.



Score 5

Inddragelse af pårørende – Score 5

Der afholdes opstartssamtale, med deltagelse af pårørende, hvis dette ønskes af beboeren.

Pårørende der er talt med under tilsynet har deltaget i disse møder og oplevet dem positivt. Pårørende oplevet en god gensidig dialog med personalet og de tidspunkter, der har været behov, føler de pårørende, at de kan kontakte personalet uden problemer.

Der anvendes kontaktperson ordning oplyser personalet. Hverken beboere eller pårørende kan oplyse om deres kontaktpersoner, men oplever det er let at få kontakt til personalet og de alle er søde, omsorgsfulde og hjælpsomme.

Aftaler med pårørende dokumenteres i fagsystemet og fremgår på udvalgte beboere.

På udvalgte beboere under tilsyn er noteret hvis der er indhentet samtykke til at dele oplysninger med pårørende.

Pårørende råd mødes 4 x årligt, med deltagelse af 1 beboer, pårørende og medarbejdere. Aftaler arrangementer og ønsker på disse møder. Gennemgår tilsynsrapporten og aftaler evt. tiltag der peges på. Pårørende der er talt føler sig velinformeret om plejehjemmet.

Der var god kontakt til pårørende på de udvalgte beboere under tilsynet. Pårørende haft ressourcer til både indkøb af ting og sager, sociale tiltag, rengøring og vindues pudsning samt samvær.

score 5

Tilsynets konklusion

På baggrund af interview med beboere, medarbejdere, leder og pårørende (telefonisk) samt observationer og stikprøvekontrol af dokumentation, vurderer tilsynsførende samlet set, at Rise Parken lever op til Aabenraa Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau.

Hjælpen leveres på en måde, der understøtter det enkelte menneskes trivsel og selvbestemmelsesret. De interviewede beboere udtrykte alle stor tilfredshed med at bo på Rise Parken, med den leverede hjælp og de individuelle hensyn, der bliver taget til den enkelte. Pårørende tilkendegiver tilsvarende, at de oplever det som et trygt sted med omsorgsfuldt personale.

Beboere og pårørende, der er talt med i forbindelse med tilsynet, oplyser, at personalet fremstår venlige, imødekommende og lydhøre over for beboernes individuelle ønsker. Ligeledes opfordrer medarbejderne til sund levevis og understøtter borgerne i at være selvhjulpne.

Der var på den aktuelle tilsynsdag 2 beboere i motionsrummet. Musik i 2 af enhederne. Fælles kaffe og rundstykker blandt personalet. En god stemning overalt i huset.

Figurens farve og score tal således udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo mørkere farver og høje score, jo bedre kvalitet.

Gennemsnit score for **Rise Parken 4,5**

Score 4,5

Hørings- opfølgings- og formidlings proces	
	Beskrivelse

1	Tilsynsenheden udfærdiger skriftlig tilsynsrapport inden for 15 arbejdsdage efter det uanmeldte tilsyn har fundet sted.
2	Tilsynsenheden sender rapporten til lederen af den besøgte enhed til kommentering af eventuelle faktuelle fejl. Lederen sender rapporten retur til tilsynsenheden indenfor 14 dage.

Opfølgning og formidling	
	Beskrivelse
1	Centerlederen sørger for at den endelige og godkendte tilsynsrapport offentliggøres på kommunens hjemmeside. Mail sendes til sekretær Rikke H. Petersen: rihp@aabenraa.dk , der sørger for den lægges på hjemmesiden.

Godkendt med anbefaling og/eller anmærkning

Rise Parken er godkendt med anbefalinger om, et øget fokus på målinger, der foretages. Der kan med fordel bruges tærskelværdier, så alle ved hvilke værdier, der skal reageres på.

Der anbefales fokus på, at anvende indsatsmål for at synliggøre de individuelle handlinger, der fokuseres på, for at nå målene.

Der anbefales ledelsesmæssigt fokus ift. at styrke arbejdsmiljøet for medarbejderne ift. komplekse problemstillinger i samarbejdet med pårørende.