



Tilsynsrapport Sorø Kommune

Pleje og Omsorg
Lynge Plejecenter

Uanmeldt tilsyn
Oktober 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 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 den 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



Margit Kure
Senior Manager
Mobil: 2429 5072
Mail: mku@bdo.dk
Projektansvarlig

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



1. GENERELLE OPLYSNINGER

Generelle oplysninger om tilsynet og plejecentret
Navn og Adresse: Lyngø Plejeboliger, Lyngø Byvej 54, 4180 Sorø
Leder: Kathrine Hjortholm
Boliger: 14 plejeboliger og 3 aflastningspladser
Målgruppe: Tilsynet vedrører indsatser efter Serviceloven
Dato for tilsynsbesøg: Den 10. oktober 2022
Tilsynet er indledt og tilrettelagt sammen med: Leder og en sygeplejerske
Tilsynsresultatet baserer sig på følgende datagrundlag: <ul style="list-style-type: none">• Interview med plejecentrets leder og sygeplejerske• Tilsynsbesøg hos tre borgere• Gruppeinterview med to medarbejdere• Gennemgang af dokumentation for tre borgere
Tilsynet havde endvidere dialog med medarbejdere og borgere på fællesarealerne undervejs gennem tilsynet.
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til leder om tilsynsforløbet.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM

2. UANMELDT TILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Sorø Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn hos Lyngø Plejeboliger. 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 Lyngø Plejeboliger er et særdeles velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Sorø Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Dokumentationen fremstår med en faglig og professionel standard med enkelte mangler.

Tilsynet vurderer, at pleje, omsorg og praktisk støtte, som borgerne modtager på plejecentret, leveres med en høj faglig kvalitet. Borgerne er meget tilfredse med at bo på plejecentret og med hjælpen, og det er tilsynets vurdering, at borgerne fremstår veltilpasse og trygge. Plejecentret har fokus på kerneopgaven, herunder at der arbejdes systematisk med indsatsen til borgere med demenssygdomme samt sundhedsfremmende og hverdagsrehabiliterende indsatser.

Ligeledes vurderes det, at der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser, og at borgerne oplever at have indflydelse på eget liv.

Det vurderes, at der på plejecentret er en imødekommende kultur, hvor medarbejderne har en feedbackkultur i forhold til uhensigtsmæssig kommunikation.

Ledelsen redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, fx at Marte Meo er en fast tilgang i hverdagens praksis.

2.2 TILSYNETS BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til den fremadrettede udvikling på plejecentret:

Bemærkninger	Anbefalinger
<p>Tilsynet bemærker vedrørende dokumentationen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der i alle tilfælde er sparsom udfyldelse af de generelle oplysninger. • At der i to tilfælde mangler opdatering af helbredsoplysninger og enkelte funktionsevnetilstande. • At funktionsevnetilstande delvist mangler beskrivelse af forventninger og mål. 	<p>Tilsynet anbefaler, at der i forbindelse med den forestående implementering af det nye Nexus sikres fyldestgørende og opdateret dokumentation.</p>

2.3 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår

Leder redegør for, at der som opfølgning på sidste års tilsyn har været arbejdet løbende på at kvalificere dokumentationen, og at der er igangsat implementering af Ny Nexus. Alle medarbejdere er blevet undervist, og der er planlagt en proces og udarbejdet en handleplan for gennemgang af alle borgerjournaler med ansvarlig sygeplejerske, ergoterapeut og med den koordinerende assistent som tovholder på processen. I implementeringsfasen vil der være ekstern sparring og undervisning ud fra konkrete cases. Der er fremadrettet planlagt fast audit med kommunens udviklingskonsulent.

Vedrørende opfølgning på mad og måltider er der ansat en ernæringsassistent, og maden produceres i et lokale midt i huset. Fordelen er, at maden produceres tæt på borgerne, men ulempen er, at det skaber en del uro, og der er løbende drøftelser af, hvordan det sikres, at måltidet afvikles i rolige omgivelser.

Der er blevet ansat en koordinerende assistent, hvis opgave er at sikre overblik og opfølgning i hverdagen, og målet er, at assistenten skal uddannes til Marte Meo instruktør.

For at styrke pleje og omsorg til målgruppen, som er borgere med svær demens, arbejdes der målrettet med Marte Meo som metode. Leder redegør for, at der er uddannet fire Marte Meo terapeuter i kommunen. Lynges Plejeboliger fungerer som pilotprojekt for alle fire terapeuter, som har deres gang på plejecentret, og som giver sparring og hjælp til medarbejderne. Der er et målrettet fokus på, at metoden skal integreres i hverdagens praksis. Leder udtrykker et ønske om, at Lynges Plejeboliger kan blive Marte Meo certificeret. Alle medarbejdere, inklusive afløsere, modtager undervisning i metoden for at sikre et fælles fagligt fundament.

Leder oplyser, at der ikke har været skriftlige klager det seneste år, og at der er en fast arbejdsgang for, hvordan klager håndteres. Der arbejdes målrettet på at sikre et godt og tæt samarbejde med de pårørende.

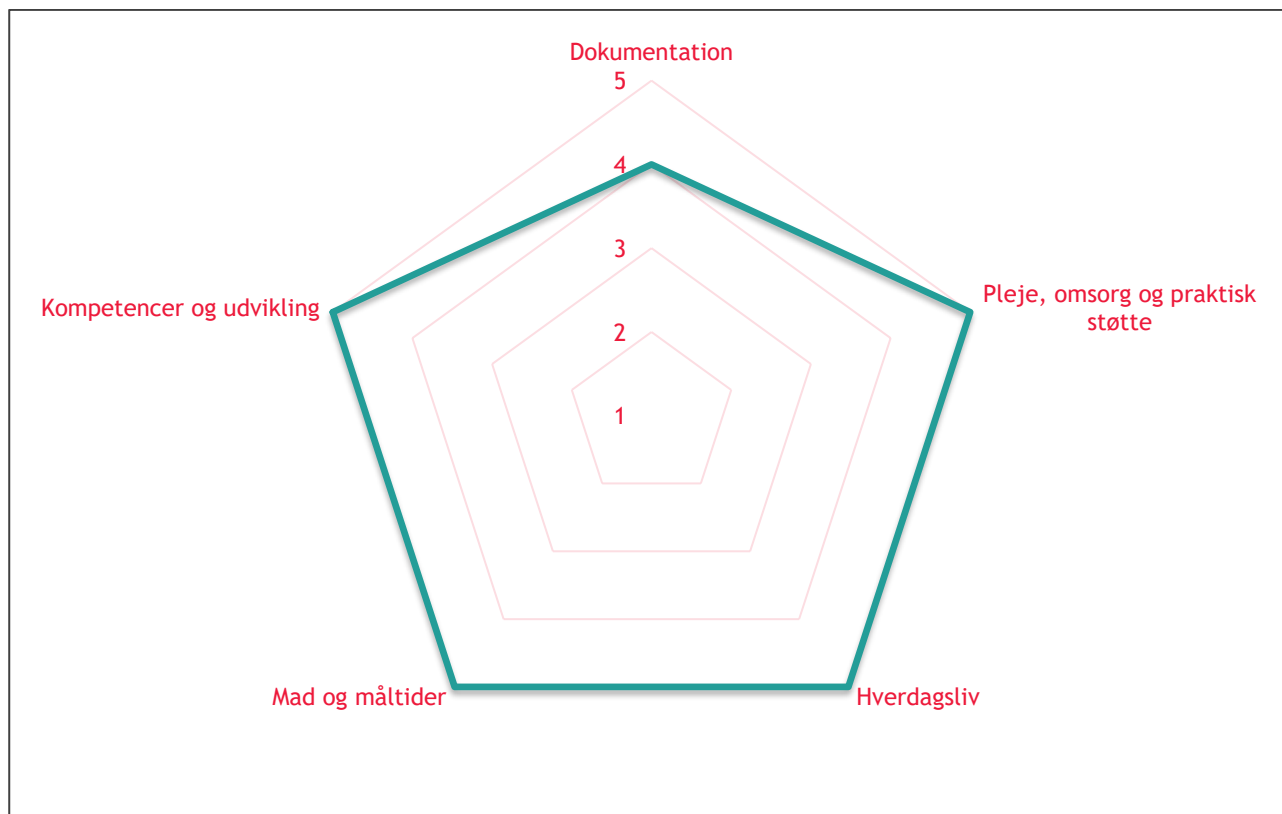
Opfølgning fra sidste tilsyn

Ledelsen redegør for, hvordan der er fulgt op på anbefalinger på sidste års tilsyn, samt at der arbejdes med relevante temaer i kvalitetsarbejdet til fortsat udvikling af den samlede kvalitet, f.eks. at Marte Meo er fast tilgang i hverdagens praksis.

2.4 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1: Dokumentation Score: 4	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Gennemgang af dokumentation</u></p> <p>Dokumentationen fremstår med en faglig og professionel standard med få mangler. Dokumentationen fremstår generelt opdateret og fyldestgørende. På alle borgere er der sparsomme generelle oplysninger med beskrivelse af ressourcer, mestring og motivation. Der er livshistorie på alle borgere. På alle borgerne er der helbredsoplysninger, som dog i to tilfælde mangler opdatering. Der er tilstande med indsatser og i enkelte tilfælde udfyldelse af borgerens forventninger og mål - enkelte tilstande mangler opdatering. Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet handlevejledende i døgnrytmeplanen, og tager udgangspunkt i borgerens helhedssituation og ressourcer. Der er lagt vægt på at beskrive borgernes kognitive udfordringer, og hvorledes der støttes op om disse samt særlige opmærksomhedspunkter. Der ses relevante målinger, og borgerne er triagerede.</p> <p><u>Interview med medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder målrettet med dokumentationen med en klar opgave- og ansvarsfordeling og med fast månedlig opfølgning af døgnrytmeplan.</p>

	<p>Nye afløsere og vikarer introduceres til vikarmappen, og alle medarbejdere er ansvarlige for at sikre opfølgning i dokumentationen. Der dokumenteres på iPads og bærbar pc, og der dokumenteres tidstro ved udlevering af medicin.</p> <p>Medarbejderne kender og følger GDPR-regler, og de giver konkrete eksempler på, hvordan de overholder reglerne, fx til hvem de giver oplysninger om borgerne og at lukke iPad efter brug. Alle medarbejdere gennemgår regler for GDPR en gang årligt.</p> <p>Det oplyses, at der overordnet i kommunen har været en beslutning om, at de generelle oplysninger ikke skal udfyldes - men at de i det nye Nexus skal indgå som en del af dokumentationen.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview med borgere</u></p> <p>Borgerne er i varierende grad hukommelsessvækkede, og de kan derfor ikke svare ved interviews. Den borger, som kan svare, er særdeles tilfreds med kvaliteten af den personlige støtte og pleje, og to borgere fremstår som værende trygge og veltilpasse. En borger klarer selv den personlige pleje i hverdagen og udtrykker, at medarbejderne er søde og hjælpsomme, hvis borgeren har behov for hjælp. Borgeren får hjælpen som aftalt, fx udlevering af medicin. Borgeren føler sig meget tryk ved medarbejderne, som kender borgeren godt.</p> <p><u>Interview med medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne kan på en reflekteret måde redegøre for pleje og omsorg til borgerne, og de har et målrettet fokus på kerneopgaven og indsatser til borgere med demenssygdomme. Medarbejderne vægter et grundigt kendskab til borgerne, og de afstemmer hjælpen til borgernes daglige behov. Medarbejderne er opdelt i tre grupper med en gruppeansvarlig i hver gruppe. De arbejder med kontaktpersoner, hvilket sikrer kontinuiteten, og samarbejdet på tværs er med til at sikre kendskab til alle borgere. Medarbejderne har fælles indmøde og overlap med vagter. Den koordinerende assistent sikrer opfølgning på aftaler og fokus på borgernes tilstand og behov i forbindelse med den daglige gennemgang af dokumentationen og ved de fælles drøftelser om borgerne.</p> <p>Der arbejdes løbende med triagering og med opfølgning en gang ugentligt, hvor sygeplejersken og ergoterapeuten deltager. Derudover arbejdes der med ISBAR, og medarbejderne har løbende dialog med sygeplejersken.</p> <p>I hverdagen arbejdes der med Marte Meo som tilgang, og der er sideløbende Marte Meo forløb til enkelte borgere. Rehabilitering er naturligt integreret i metoden, og borgerne motiveres og støttes til at være aktive i det omfang, de kan og magter. Der er borgergennemgang en gang ugentlig på fokusmøder med deltagelse af medarbejdere, ergoterapeut, sygeplejerske og koordinerende assistent, og ved borgere med særlige udfordringer udarbejdes der efterfølgende socialpædagogisk handleplan.</p> <p><u>Observation</u></p> <p>Borgerne er velsoignerede, og der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, og hjælpemidler er rengjorte.</p>

<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><i>Selvbestemmelse og medindflydelse</i></p> <p><i>Interview med borger</i></p> <p>En borger udtrykker at være meget tilfredse med at bo på plejecentret. To borgere kan ikke svare ved interviews, men de fremstår at være rolige og udviser en harmonisk adfærd. En borger udtrykker, at det er et godt sted at bo. Borgeren har stor indflydelse på sin hverdag og sin døgnrytme, og kan komme og gå, som borgeren har lyst til, hvilket giver borgeren stor livskvalitet.</p> <p><i>Interview med medarbejdere</i></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan borgerne har medbestemmelse og indflydelse. De tager afsæt i borgernes livshistorie, og medarbejderne spørger ind til borgernes ønsker, og hos de borgere, som ikke kan svare relevant, er de observerende omkring borgernes nonverbale kommunikation og adfærd. Hvis en borger afviser hjælpen, respekteres dette, men medarbejderne forsøger med en positiv tilgang at motivere og støtte til en handling eller at trække sig og vende tilbage senere.</p> <p>Der afholdes tværfaglig indflytningsamtale for at få etableret en god kontakt og kendskab til borgerne og de pårørende. Mange pårørende er i krise, og hvor det at lytte og give plads har stor betydning for det fremadrettede samarbejde. Plejecentret har en plejehjemslæge, som på første besøg drøfter behandlingsniveau og plan for forløbet med de pårørende.</p> <p><i>Aktiviteter</i></p> <p><i>Interview med borgere</i></p> <p>Borgerne udtrykker, at der er en god stemning og rart at være på plejecentret - uden at kunne uddybe dette nærmere. En borger udtrykker stor tilfredshed med indholdet i hverdagen, hvilket i høj grad skyldes muligheden for at kunne deltage i aktiviteter uden for plejecentret, fx foredrag.</p> <p><i>Interview med medarbejdere</i></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for deres daglige muligheder for at være sammen med borgerne, fx at gå ture, synge, kortspil og tilberede årstidens frugter. Borgerne deltager i daglige opgaver, såsom borddækning, oprydning og at lægge tøj sammen.</p> <p><i>Kommunikation og adfærd</i></p> <p><i>Interview med borgere</i></p> <p>Borgerne er særdeles tilfredse med medarbejderne, og en borger oplever stor imødekommenhed og at blive respekteret.</p> <p><i>Interview med medarbejdere</i></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, at kommunikation og adfærd er på borgernes præmisser. Kommunikation med borgerne tager afsæt i den anvendte Marte Meo metode, og hvor medarbejderne er observerende i forhold til borgernes mimik og nonverbale kommunikation og adfærd. Medarbejderne anvender ligeledes fysisk berøring. Medarbejderne oplever, at de er blevet gode til at anerkende, men også at korrigere hinandens adfærd.</p>
--	--

	<p>De trækker på hinanden og bytter indbyrdes borgere ved behov, og de er blevet mere opsøgende i samarbejdet for at lære af hinanden.</p> <p><u>Observation</u></p> <p>Under rundgang på plejecentret og under interview med medarbejderne bemærkes det, at omgangstone og adfærd er anerkendende og respektfuld.</p>
<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview med borgere</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med maden, og alle borgerne udtrykker, at der serveres god mad. En borger tilkendegiver, at borgeren efter eget valg spiser i den fælles spisestue og hygger sig i fællesskabet.</p> <p><u>Interview med medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør reflekteret for, hvordan de arbejder med at skabe gode måltider for borgerne med deltagelse og pædagogiske måltider. Opgaverne planlægges til morgenmøde og justeres evt. til formiddagsmødet. Borgerne placeres strategisk og skærmes efter behov. Medarbejderne hjælper de borgere, som har behov for det, og de sørger for at skabe ro, god stemning og dialog ved bordet.</p> <p>Borgerne vejes månedligt eller hyppigere ved behov, og der er opfølgning på evt. vægttab i samarbejde med plejecentrets ernæringsassistent og evt. ergoterapeut.</p>
<p>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Interview med leder</u></p> <p>Leder redegør for, at det er en stabil medarbejdergruppe. Medarbejdersammensætningen er tværfagligt sammensat af social- og sundhedsmedarbejdere, sygeplejerske, ergoterapeut og ernæringsassistent. Leder har et ønske om flere social- og sundhedsassistenter, hvilket er vanskeligt på grund af rekrutteringsudfordringer. Der er tilknyttet faste afløsere. Der er løbende fokus på at sikre de rette kompetencer i weekenden, og en vikaransvarlig sikrer, at vikarer introduceres og følger diverse instrukser, fx i forhold til kompetencer og Nexus. Der arbejdes ud fra kompetenceprofiler, og der foretages løbende kompetenceafklaring og oplæring. For at styrke den faglige kvalitet er der igangsat kompetenceudvikling i faglige temaer med sygeplejersken, som underviser en gang ugentligt. Derudover er der årlige faste e-learningmoduler, som alle medarbejdere skal gennemføre, fx GDPR- regler.</p> <p><u>Interview med medarbejdere</u></p> <p>Medarbejderne redegør for muligheder for faglig sparring og løbende kompetenceudvikling. Medarbejderne har løbende faglig sparring på diverse faste møder, og de oplever, at det har en stor betydning og stiller helt andre krav til deres kompetencer, at de arbejder med Marte Meo som metode. Derudover underviser sygeplejersken i faglige emner, ligesom medarbejderne underviser hinanden. Medarbejderne udtrykker, at de helt generelt oplever et fagligt kvalitetsløft og en styrkelse af kvaliteten i opgaveløsningen.</p>

3. VURDERINGSSKEMA

I tilsynene i Sorø Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

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 borgere • 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 borgere • En del af elementer 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 elementer i indikatorerne er opfyldt • Tilsynet har en eller flere anbefalinger. <p>Det 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 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.