

TILSYNSRAPPORT MORSØ KOMMUNE

Duelund Plejecenter 2023



1. TILSYNETS SAMLEDE RESULTAT

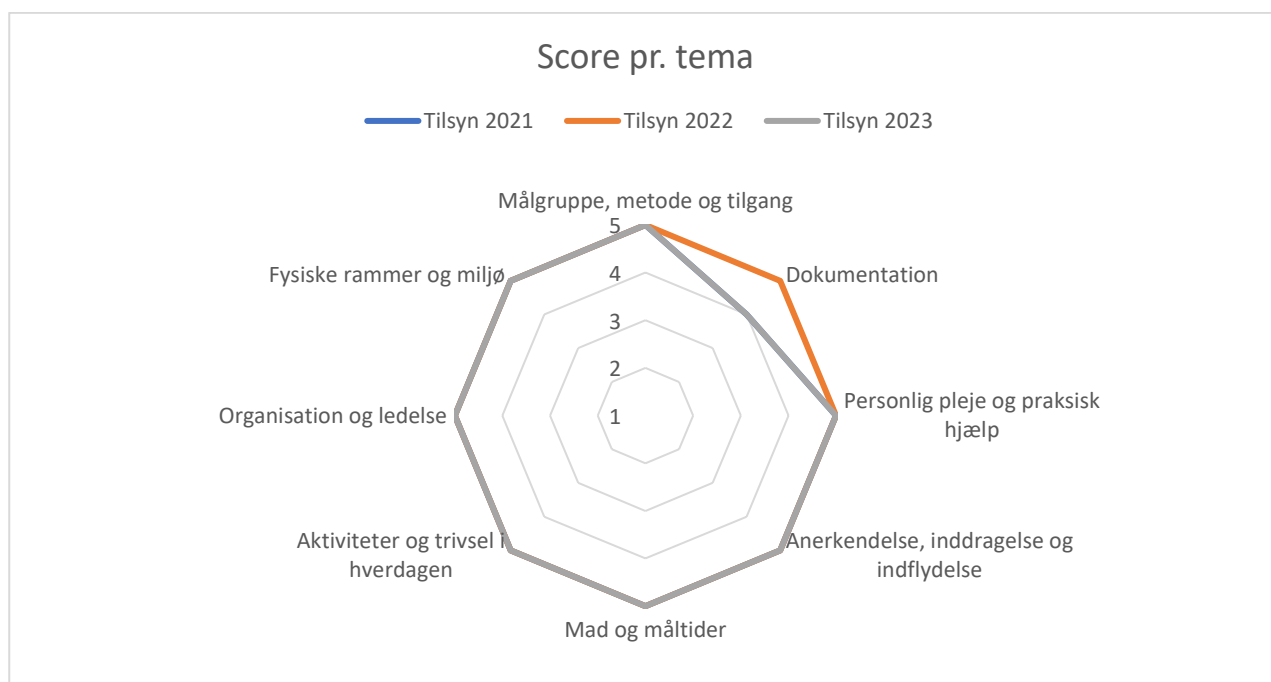
1.1 Overordnet vurdering

På vegne af Morsø Kommune har Konsulenthuset Resopti foretaget et tilsyn med Duelund Plejecenter. Det er vores vurdering, at plejecentret samlet set er et velfungerende tilbud, som i vid udstrækning lever op til servicelovens paragraffer og Morsø Kommune kvalitetsstandarder og politikker.

Plejecenteret er karakteriseret ved tilfredse beboere og pårørende, engagerede medarbejdere og en kompetent ledelse. Vurderingen er foretaget på baggrund af interviews, observationer og dokumentationsgennemgang, som foretaget i forbindelse med tilsynet.

1.2 Score

Af nedenstående figur fremgår det hvilken score plejecentret har opnået for hvert af de undersøgte temaer. Der gives en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste og indikerer at plejecentret lever op til de indikatorer, som er tilknyttet det pågældende tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



1.3 Fokusområder og udviklingspunkter

På baggrund af det samlede tilsyn anbefales følgende fokusområder og udviklingspunkter:

Definition	Anbefalinger
Fokusområder Områder, hvor der er behov for en fokuseret indsats med henblik på at forbedre praksis.	Det er tilsynets anbefaling, at der arbejdes med at ajourføre beboeres neuropædagogiske handleplaner, og at det dokumenteres, når der sker ændringer i SEL-ydelser.
Udviklingspunkter Områder, hvor tilbuddet med fordel kan udvikle sin praksis for at blive endnu bedre.	Tilsynet anbefaler, at der skabes tydelighed over, hvem der er beboernes kontaktperson.

1.4 Opfølgning

Opfølgning på sidste tilsyn
Tilsynet anbefalede i 2022, at det overvejes at tage triageringsmodulet i Nexus i brug eller påbegynde anvendelse af triageringsværktøjerne uden Nexus. Ledelsen fortæller, at der ikke er opstartet implementering af triage i Morsø kommune.

2. VURDERING AF TEMAER

Tema 1. Målgruppe, metoder og tilgang	Score 5
<p>Tilsynet vurderer, at der arbejdes med relevante metoder og tilgange i forhold til målgruppen. Plejecenteret udgøres af tre længer: to demensafsnit og et leve-bo-miljø.</p> <p>Medarbejdere beretter, at målgruppen er i forandring, da de får stadig ældre beboere, som er mindre selvhjulpne og har mere fremskredne sygdomsforløb, samt flere kognitive diagnoser og kroniske sygdomme. Der kommer således også flere med moderat til svær demens i leve-bo-afsnittet.</p> <p>De fleste medarbejdere har været på neuropædagogisk efteruddannelse og har grundmoduler i Marte Meo og i demensafsnit tages afsæt i personcentreret omsorg. Tre medarbejdere er Marte Meo terapeuter og tre er KRAP-uddannede. Medarbejderne fortæller, at de er meget kreative i plejen og prøver nye ting af, når der opleves udfordringer. Det nævnes eksempelvis, at musik under badet har forbedret samarbejdet med en beboer, som tidligere har hørt musik hver dag på arbejde.</p> <p>Ledelsen beretter, at der kontinuerligt søges puljer hjem til efteruddannelse og, at de aktuelt er i gang med en revitalisering af personcentreret omsorg i lev-bo-miljøet, så det implementeres i hele huset. Disse kompetencer efterspørges også i rekruttering af nye medarbejdere. Ledelsen beretter også om et godt samarbejde med plejehjemslægen, blandt andet med det formål at fremme trivlsen og nedbringe brugen af antipsykotisk medicin blandt beboere med demens. I denne forbindelse gennemgås både medicinen og medarbejdernes tilgange og pædagogiske- og sundhedsfaglige metoder.</p>	
Tema 2. Dokumentation	Score 4

Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes målrettet med dokumentation. Ledelsen fortæller, at overleveringstiden ved vagtskifte afhænger af beboernes behov for at have medarbejdere omkring dem, hvorfor én medarbejder er ansvarlig for at have overblikket over dokumentation og medicin, og for at opgaver i Nexus delegeres til kollegaer. Medarbejdere beretter, at der dokumenteres på computere eller på Ipads inde ved beboerne. Ved indflytningssamtalen spørges der ind til livshistorie, vaner og livsstil mm., som noteres i Nexus. Døgnrytmeplaner opdateres ved indflytning, herefter årligt og ved ændringer i beboerens tilstand. Tilstandes handleanvisninger gennemgås og opdateres årligt eller ved ændringer af centersygeplejersken og kontaktpersonen. Beboerkonferencer fastlægges efter behov, hvorefter der prioriteres, hvem der aktuelt har behov for at blive taget op til faglig drøftelse. Efterfølgende laves en neuropædagogisk udredning.

Tilsynet gennemgår stikprøver i dokumentationen sammen med faglig leder og centersygeplejerske. Hos én beboer findes en opdateret døgnrytmeplan med beskrivelser af, hvad beboeren selv gør, og hvad medarbejdere hjælper ham med. Der findes en handleanvisning 'Neuropædagogisk tilgang', hvoraf det fremgår at beboeren skal guides trinvis og at medarbejdere skal praktisere guidning og positiv ledelse. Tilsynet finder relevante aftaler vedrørende livets afslutning og helbredsoplysninger. Der findes dog ikke relevante oplysninger om tandstatus, selvom borger fremstår med manglende fortand.

Ved en anden beboer findes relevant blodsukkermålinger og vægt under tilstandsoverblik, og det konstateres, at der er en fejl i vægtskemaet. Det ses at beboerens blodsukker (BLG) er højt, men at der ikke er en handleplan ved højt blodsukker. Centersygeplejersken redegør for, at Diabetesambulatoriet følger med i målingerne, og at hun går ud fra, at det høje BLG er okay, så længe de ikke har ordineret noget. Tilsynet finder det relevant med en handleanvisning i og med, at borger er overvægtig og har senfølger af diabetes. Tilsynet observerer, at beboerens protese sidder løst, men at der ikke er dokumenteret noget om tandstatus i Nexus.

Ved en tredje beboer findes, at der relevant er oprettet en neuropædagogisk handleplan, men at den ikke er udfyldt. Af beboerens historik og tilstande findes det relevant at oprette en neuropædagogisk handleplan for vejledning i relation til målrettede personcentreret omsorg. Af vægtskemaet fremgår, at der indimellem går længere mellem vejning, end kvalitetsstandardens foreskriver. Faglig leder redegør for, at beboere vejes månedligt, men at det afhænger af om de kan samarbejde. Tilsynet finder ingen notater i relation til ændringer.

Det er tilsynets anbefaling, at der arbejdes med at ajourføre beboeres neuropædagogiske handleplaner, og med at sikre, at det dokumenteres når der sker ændringer i relation til SEL-ydelser.

Tema 3. Personlig pleje og praktisk hjælp

Score 5

Tilsynet vurderer, at beboerne modtager den hjælp, de har behov for og krav på jf. Serviceloven og Morsø Kommunes kvalitetsstandarder. De beboere, som tilsynet besøger, får hjælp efter behov. Flere fortæller, at de får hjælp til at gå i bad, én til at tage støttestrømper og samtlige beboere får hjælp til rengøring. En beboer udtrykker, at han *"ikke lider nogen nød"*. Tilsynet observerer, at lejligheder generelt fremstår pæne og rengjorte, og er pyntet med planter, blomster og julepynt. Pårørende udtrykker generelt tilfredshed med medarbejderne og den hjælp deres kære får. En pårørende fortæller, at hans hustru både får fysisk og psykisk hjælp, og beskriver deres kontaktperson som et fyrtårn, der får alle til at være tilpas. En anden pårørende er i tvivl om, hvem deres kontaktperson er, og fortæller, at hans hustru fornyelig har afsluttet et genoptræningsforløb, og at han ikke forstår hvorfor medarbejderne ikke går ture med hende. Tilsynet anbefaler, at der skabes tydelighed over, hvem der er beboernes kontaktperson fx ved billeder eller magneter.

Tema 4. Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score 5

Tilsynet vurderer, at beboerne bliver mødt med anerkendelse, bliver inddraget i tilrettelæggelse af aktiviteter, og har indflydelse på deres egen dagligdag.

Ledelsen beretter om et godt pårørendesamarbejde, og fortæller, at de blandt andet har et pårørenderåd og en pårørendegruppe for tidligere samboende, hvor de kan dele erfaringer. Ledelsen arbejder kontinuerligt på tydelig forventningsafstemning med pårørende. Medarbejdere fortæller, at de arbejder med personcentreret omsorg, og støtter op om at beboerne er herre i eget liv, for eksempel ved at lade dem vågne af sig selv om morgenen, når det passer for dem. Beboerne og pårørende giver generelt udtryk for at de er glade for medarbejderne og den hjælp beboerne får. En pårørende beretter, at han har fuld tillid til medarbejderne, som har en meget familiær tilgang og som *"spotter når de skal gøre noget"*. Han beskriver hustruens kontaktperson som et fyrtårn, som sørger for at alle er tilpasse når hun er der, og fortæller, at hustruen føler sig hjemme. Han fremhæver, at han altid går derfra med et smil og et lettet hjerte, fordi han ved at hans hustru har det godt.

Tilsynet observerer, at medarbejderne generelt er tæt omkring beboerne, og taler anerkendende, roligt og ligeværdigt med dem. Medarbejderne udviser respekt for beboernes selvbestemmelsesret, og banker på døren og hilser, før de går ind i boligerne.

Tema 5. Mad og måltider

Score 5

Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes på at skabe gode rammer for måltidet. Medarbejdere redegør for, at hver afdeling laver morgenmad, at husets køkken laver frokost, og at de varme måltider modtages fra Centralkøkken Skovparken, hvor de også har et godt samarbejde med diætisten. Det fremhæves, at de tager udgangspunkt i beboernes behov og prøver at gøre måltiderne hyggelige, blandt andet ved at have fokus på bordplanen, så alle har en god oplevelse.

Beboerne udtrykker generelt tilfredshed med maden og at de spiser i fællesområdet. En beboer fortæller, at personalet stiller morgenmaden frem og at hun selv smører morgenmaden. Samme beboer fortæller, at der ofte ikke er nok kartofler til aftensmåltidet, og at der ofte serveres pastaretter, men at hun foretrækker *"rigtig mad"*. En pårørende fortæller, at der dufter under måltider i fællesarealerne, og at han har på fornemmelsen, at beboerne hjælper med at dække bordene.

Tilsynet observerer, at der på en afdeling spiller lavt og afstemt julemusik i køkkenet, og at spiseborde er dækket med duge, blomster og stearinlys.

Tema 6. Aktiviteter og trivsel i hverdagen

Score 5

Det er tilsynets vurdering, at beboerne tilbydes relevante og varierende former for aktiviteter i hverdagen. Medarbejdere fortæller at de i 2023 har haft fokus på meningsfulde aktiviteter i det daglige, bl.a. praktiske aktiviteter som småkagebagning, at lægge vasketøj sammen og borddækning. Det berettes, at der er mange aktiviteter i huset, såsom gudstjeneste, sang, højtlesning, mandesamling, banko, zumba, fredagsbar med gulvbowling og dart mm. og at de også har cykler. I forbindelse med udfasningen af klippekortsordningen går Duelund fra at have to til én værdighedsmedarbejder, som står for mange aktiviteter. Det berettes, at de også trækker på dygtige og engagerede frivillige. En medarbejder fortæller, at alle afdelinger som noget nyt har aktiviteter sidst på formiddagen, og de på hendes afdeling samles til sang, hvilket er meget gavnligt for alle.

En beboer fortæller at hun og hendes mand skal til gudstjeneste og banko i dag, og at de gerne vil ud at cykle til foråret. En pårørende, som bor sammen med sin hustru, fortæller, at medarbejdere er behjælpelige med at hente dem, når der er aktiviteter i huset. En anden pårørende fortæller, at hans mor trives bedst med aktiviteter på tomandshånd eller i små grupper, og fremhæver at han flere gange har oplevet, at medarbejderne laver små grupper, hvor de for eksempel synger med musik på Ipaden.

Under tilsynets besøg observeres, at personalet igangsætter aktiviteter efter morgenmåltidet. På en afdeling er en medarbejder og tre beboere samlet omkring perleplader, hvor der på en anden afdeling er sat en film på i TV-stuen. I indgangsområdet "Rundellen", observeres det, at beboere og

daghjemsbrugere sammen bygger fuglehuse om formiddagen, og at rummet efter frokost indrettes til gudstjeneste og kaffebord ved brug af rumdelere.	
Tema 7. Organisation og ledelse	Score 5
<p>Tilsynet vurderer, at der er en ansvarlig og fagligt kompetent ledelse, der har fokus på både beboere og medarbejderes trivsel, og på relevant vis understøtter faglig udvikling og kvalitet i den faglige indsats.</p> <p>Ifølge leder er sygefraværet generelt lavt, dog er særligt én afdeling aktuelt udfordret af sygdom. Det beskrives at medarbejderne er fleksible og hjælper hinanden. Det berettes, at der er ledelsesmæssigt fokus på dynamikken blandt medarbejdere og på at fremme den psykologiske tryghed i arbejdet. Medarbejderne inddrages for eksempel i vagtplanlægningen og status på personalet og evt. rekruttering er et fast punkt på personalemøder. Det berettes, at der kontinuerligt arbejdes med etableringen af fælles ståsteder i relation til forskellige emner, som f.eks. "en værdig død" og "en god indflytning". Her inddrages samtlige medarbejdere, pårørende og relevante eksterne aktører, hvilket bevirker, at medarbejderne får ansigt på deres samarbejdspartnere i de givne situationer.</p> <p>Medarbejderne beretter om et velfungerende tværfagligt samarbejde både på afdelingerne og på tværs, men påpeger også, at ikke alle medarbejdere er lige trygge ved at hjælpe på andre afdelinger. De har mange ufaglærte afløsere året rundt, og medarbejderne efterspørger flere faglærte i hverdagen, da afløsere ikke har den nødvendige erfaring og faglige indsigt. Det berettes, at de forsøger at skabe tryghed for beboerne, ved at det er de samme medarbejdere der hjælper dem. Medarbejderne, som tilsynet taler med, fortæller at de oplever at medarbejderne er gode til at åbne op over for hinanden, og både går til ledelse og tillidsvalgte, hvis der opleves udfordringer. Det berettes, at de aktuelt oplever udfordringer med udadreagerende mænd, hvorfor ledelsen på opfordring fra medarbejderne også planlægger et kursus i Nænsom Nødværge.</p>	
Tema 8. Fysiske rammer og miljø	Score 5
<p>Det er tilsynets vurdering, at der er gode fysiske rammer, som understøtter beboernes trivsel i hverdagen, og at disse rammer kontinuerligt tilpasses beboernes behov. Ledelse beretter, at der siden sidste tilsyn er opført drivhuse og et orangeri. En medarbejder fortæller, at de har indrettet et indendørs fællesareal til hyggeligt samvær, da de har flere yngre beboere, som får besøg af deres børn. Det berettes, at en beboer indimellem sover på sofaen i dette rum, da det giver hende tryghed. Beboere giver generelt udtryk for at være glade for deres lejligheder og for den rengøringshjælp de modtager. En beboer med ægtefælle beretter at lejligheden er for lille til to personer, og fortæller at de bruger fællesarealerne, når de har besøg. En pårørende fortæller, at hun synes det er en god lejlighed, hendes mor har fået, og fortæller at hun giver udtryk for at være godt tilfreds.</p> <p>Tilsynet observerer, at der er skabt små rum til blandt andet hyggeligt samvær, til at se fjernsyn på en stor skærm, samt til aktiviteter såsom perleplader, puslespil og læsning af magasiner. Borde er dekoreret med stearinlys og blomster, og der er aktuelt pyntet op til jul i hele huset. Ved plejecenterets indgang spreder der sig dejlige dufte fra storkøkkenet ud i "Rundellen", hvor mange aktiviteter finder sted i løbet af dagen. Afdelingerne er indrettet som lyse leve-bo-miljøer. På whiteboards i hver afdeling fremgår hvilke medarbejdere, der er på arbejde. På boligernes dørskilte findes specielt udvalgte fotos eller illustrationer, som vælges sammen med beboere og pårørende. Fra køkken og spisestue er der udsigt til afdelingernes lukkede terrasser, hvor der findes udendørsaktiviteter klar til brug. Gangarealer og døre mellem afdelinger er dekoreret med malerier, lokale naturskønne fotos og kort, som både medarbejdere og leder fortæller skaber god stemning og giver anledning til mange samtaler.</p> <p>Tilsynet bemærker, at der flere steder står hjælpemidler på gange og bag møbler i fællesarealer, såsom hjælpebjørler til senge, kørestole og rollatorer, hvilket bevirker at lokalerne føles mindre hjemlige. På én afdeling lugter der indtrængende af urin. Det anbefales, at der arbejdes med at fjerne hjælpemidler mm. fra gang- og fællesarealer for at fremme oplevelsen af hjemlighed.</p>	

3. OPLYSNINGER OM TILSYNET

Dato og tidspunkt for tilsynet
Den 28/11 2023 kl. 8.00 – 11.30
Deltagere i interviews
Leder Karen Marie Nielsen Faglig leder og centersygeplejerske Fem medarbejdere (fire tillidsvalgte) Tre beboere To pårørende
Tilsynsførende
Tina Risager, CEO Resopti, lektor, cand.mag. og sygeplejerske; resopti@resopti.dk Karen Klitsgaard Müller, pædagog, proceskonsulent og stud.mag. i Læring og forandringsprocesser