

Tilsynsrapport Plejecenter Engparken og Højmarken

Plejecentrets navn og adresse
Plejecenter Engparken og Højmarken Kirkealle 22 6510 Gram.
Leder
Plejecenterleder Bettina Kønig
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 14. juli 2016 klokken 13-16.
Datagrundlag
Ved tilsynet er det planlagt, at der skal foretages stikprøver i forhold til 2 borgere. Tilsynet omfatter 2 borgere med forskellig plejetyngde. Dataindsamlingen er foretaget ved gennemgang af borgernes pleje- og omsorgsjournal, observation af borgeren og dennes hjem samt interview/samtale med henholdsvis borgere og medarbejdere. Alle 2 borgere har givet tilsagn om at deltage i tilsynet. Tilsynet har gennemført interview med 2 medarbejdere. Samt plejecenterlederen
Tilsynsførende
Anette Toftegaard

2. Samlet tilsynsresultat for Plejecenter Engparken og Højmarken

Tilsynet har gennemført et uanmeldt tilsyn hos plejecenter Engparken og Højmarken. På baggrund af det indsamlede datamateriale og den efterfølgende analyse heraf, har tilsynsførende Anette Toftegaard vurderet Plejecenter Engparken og Højmarken 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	Medarbejdere og borgere gør rede for at værdier som selvbestemmelse og medinddragelse er centrale i forhold til, hvorvidt borgeren har mulighed for at leve et værdigt liv. Meget fin og opdateret dokumentation, livshistorie, helhedsbeskrivelse og fokusområder der målrettet beskriver indsatsen hos beboerne. Fin sammenhæng imellem udsagn fra medarbejdere og beboere, samt journaloptegnelser. Borgerne fremstår velplejede, giver begge udtryk for trivsel. Begge borgere kommer spontant med eksempler på hvordan de selv tager ansvar for dele af deres livsførelse. Kvaliteten af hjælpen er tilfredsstillende. Der har været Embedslægetilsyn i 2016. Ingen anbefalinger her så opfølgning ikke relevant.
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
	At plejecenteret fortsætter den positive udvikling de er inde i.

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>Medarbejdere og borgere 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 får medicin klokken 8 om morgenen hvis jeg har lyst, så smutter jeg lige i seng igen"</p> <p>"Jeg har røget lige siden jeg var 8 år. Det fortsætter jeg med. Jeg lukker af og til terrassedøren op, så pigerne og kan holde ud at være herinde."</p> <p>Begge borgere fortæller, at de selv beslutter hvor de ønsker at indtage måltider.</p> <p>De fysiske rammer er overalt hjemlige og hyggelige i fællesarealer. Køkkenerne giver udtryk af der laves mad.</p> <p>Der er en god tone imellem beboerne og medarbejderne. Der er medarbejdere til stede i fællesrummene når beboerne er der.</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>Medarbejderne redegør for hvordan borgernes og også de pårørendes ressourcer inddrages. Medarbejderne fortæller hvordan borgernes færdigheder udvikles og vedligeholdes. En medarbejder siger: " jeg startede her i oktober måned. Flere beboere er blevet mere selvhjulpne. To er kommet af med sonden, de spiser og drikker selv. En har fået sprog og en anden klarer næsten selv påklædning"</p> <p>Medarbejderne fortæller om hvordan de bruger livshistorien og pårørendes udsagn som hjælp i de situationer hvor borgeren ikke selv kan give udtryk for ønsker.</p>
Mål og Indikatorer		Godkendt	Godkendt med mangler	Alvorlige fejl og mangler	Beskrivelse og vurdering
Mål 3: Kvaliteten af hjælpen					
Indikator 3.1		X			<p>Beboerne udtrykker stor tilfredshed med at være på plejehjemmet. Maden smager godt, selv når vi får rester siger en.</p> <p>Beboerne fremstår velplejede i rent tøj.</p>

					En medarbejder siger det er svært med rengøringsstandarden hos de beboere der gerne vil spise i deres lejlighed. De medarbejderne må prioritere deres indsats. De fællesrum og de lejligheder tilsynet besøger er ryddelige og rengøringsstandarden tilfredsstillende. Centersygeplejerskerne fører tilsyn med kvaliteten af de delegerede sundhedslovsindsatser. De 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			Meget fin opdateret dokumentering. Der er udarbejdet relevante fokusområder. Fokusområdet rehabilitering er opdateret for beboerne med klare mål. Der står bl.a. at borgeren selv kan træffe beslutninger om eget liv. Den ene beboer der er nyligt indflyttet mangler " livshistorien", men der har endnu ikke været afholdt handleplanmøde med de pårørende hvor den bliver til. Men de relevante oplysninger findes i de øvrige dokumenter. Medarbejderne kender forskel på dokumentation efter Sundhedsloven og Serviceloven. Lederen fører tilsyn ugentligt med at dokumentationen lever op til lovgivningen og de krav der er besluttet i Pleje og Træning.
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			Medarbejderne fortæller om både planlagte og spontane aktiviteter. De planlagte fremgår af opslag på opslagstavlen. I dag har støtteforeningen været med en pølsevogn. I journalen fremgår, at den ene borger skal opfordres til at deltage i aktiviteter.

