



TILSYNSRAPPORT MORSØ KOMMUNE

Støberigården 2024

Center for Refleksiv Praksis



1. TILSYNETS SAMLEDE RESULTAT

1.1 Overordnet vurdering

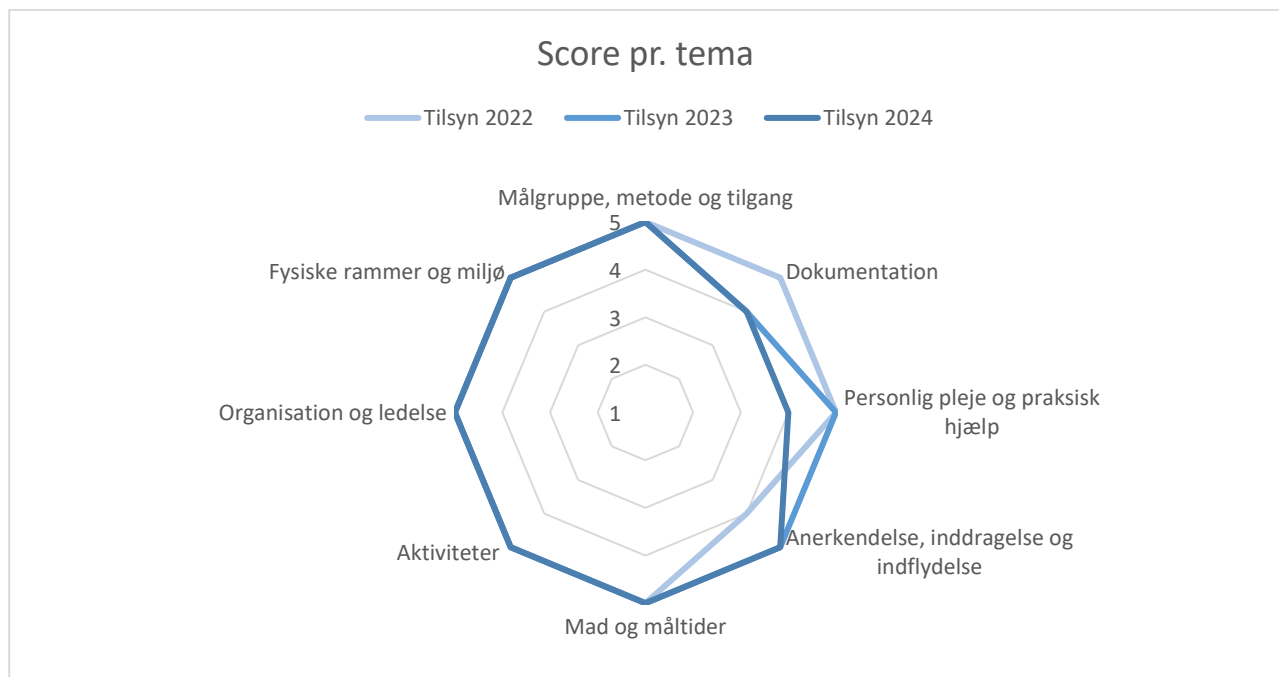
På vegne af Morsø Kommune har Center for Refleksiv Praxis foretaget et tilsyn med Støberigården. Det er vores vurdering, at plejecentret samlet set er et meget velfungerende tilbud, som i høj grad lever op til servicelovens paragraffer og Morsø Kommune kvalitetsstandarder og politikker.

Plejecenteret er karakteriseret ved tilfredse beboere og pårørende, og en kompetent medarbejdergruppe og 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.	Tilsynet anbefaler, at der arbejdes målrettet på at skabe klarhed over, hvor observationer, fx vedrørende tandbørstning, skal dokumenteres, når der ikke er en specifik tilstand målrettet dette. Tilsynet anbefaler, at der arbejdes med at skabe en tydelig opdeling af <i>beboerens indsatser</i> og <i>medarbejderens indsatser</i> i døgnrytmeplanen.
Udviklingspunkter Områder, hvor tilbuddet med fordel kan udvikle sin praksis for at blive endnu bedre.	Tilsynet anbefaler fortsat kontinuerlig oplæring i observationer, dokumentation og udførelse af personlig støtte, så det udføres personcentreret og efter sundhedsfaglige anbefalinger.

1.4 Opfølgning

Opfølgning på sidste tilsyn
Tilsynet anbefalede i 2023, at der fortsat arbejdes ensartet med at samle relevante oplysninger under socialpædagogiske plejeplaner, at opdatere beskrivelse af medicingivning og med at udfase medarbejdernes word-dokumenter, så alle opgaver samles i Nexus. Ledelsen fortæller, at alle neuropædagogiske analyser og medicinhåndteringen er på plads, og at procedurer blev gennemgået på et møde med SOSU-assistenterne og sygeplejerskerne. Dertil blev det anbefalet, at der arbejdes med at sikre at alle beboere og pårørende ved, hvem deres kontaktpersoner er. Ledelsen redegør for, at der er hængt billeder op af samtlige medarbejdere i alle huse, og at der nu står informationer om hvem kontaktpersonerne er i Nexus og mails til pårørende.

2. VURDERING AF TEMAER

Tema 1. Målgruppe, metoder og tilgang	Score 5
Tilsynet vurderer, at der i meget høj grad anvendes relevante metoder og tilgange i arbejdet med målgruppen. Ledelsen fortæller, at målgruppen er i forandring, og at der er en tendens til, at flere beboere har psykiatriske diagnoser fx autisme og skizofreni. Det understreges, at medarbejderne ikke er uddannet til at håndtere denne udvikling, og at "<i>vi ser nogle ting, som vi aldrig har set før.</i>" Nogle SOSU-assistenten gennemgår derfor en 3-dages psykiatri-overbygning, som supplerer den neuropædagogiske tilgang, som alle medarbejdere har fået efteruddannelse i. Desuden opleves der i stigende grad udfordringer med dysfagi blandt beboerne. I forhold til det særlige fokusområde personcentreret omsorg fortæller ledelsen, at alle medarbejdere er bekendt med denne tilgang, og at SOSU-assistenten kan koble den sammen med neuropædagogikken. Medarbejderne oplyser, at beboerkonferencer afholdes efter behov, og på nogle afdelinger flere gange om måneden, hvor alle vagtlag kan deltage, og hvor enten en leder eller en sygeplejerske fungerer som tovholder. Der tages udgangspunkt i	

Sundhedsstyrelsens struktur, og der arbejdes med demensligningen, "blomsten," trivselskarret, konflikttrappen og udarbejdelse af neuropædagogiske handleplaner. Ledelsen fremhæver, at både medarbejdere og elever undervises i personcentreret omsorg, og at ufaglærte afløsere modtager undervisning op til sommerferien. Desuden afholdes der pårørendeaftener med relevant undervisning. Medarbejderne fortæller, at de gør stor brug af beboernes livshistorier for at understøtte personcentreret omsorg, fx dertil spørger de beboerne om deres ønsker til måltider og påklædning for at understøtte selvbestemmelsesretten. Ledelsen fortæller, at der er udarbejdet et hæfte til medarbejderne med input til **rehabilitering** for ældre, som bruges i beboernes hverdag. For eksempel er de opmærksomme på, at aktiviteter som at handle ind, tjekke bonen, skære æbler og lægge vasketøj sammen "*fungerer som hjernegymnastik*". Der er særligt fokus på SMART-mål i rehabiliteringsarbejdet på senhjerneskadeafdelingen, hvor en ergoterapeut er tilknyttet 16 timer om ugen. I relation til fokusområdet **den sidste tid** understreger ledelsen, at beboerne skal have en værdig sidste tid sammen med deres pårørende. Der bruges en folder, der beskriver fælles fremgangsmåder, og som udleveres til alle medarbejdere som en del af introduktionsmaterialet. Medarbejderne fortæller, at de ved dødsfald læner sig op ad denne folder og hjælper hinanden i processen. Støberigården har to "mors-kasser" på sygeplejedespotet med nystrøget dug, bibel, salmebog, stearinlys og personlige hygiejneartikler. Op til weekender kan sygeplejerskerne bestille *sidstetids-medicin* gennem beboerens læge, hvorefter opgaven delegeres, og akutsygeplejen orienteres. Ledelsen arbejder også på at sikre omsorg for de pårørende ved at være tilgængelige og dertil tilbydes kaffe forplejning og mulighed for overnatning.

Tema 2. Dokumentation	Score 4
Tilsynet vurderer, at der i høj grad arbejdes målrettet med dokumentation. Ledelsen fortæller, at alle medarbejdere oplæres i Nexus, og at der er sidemandsoplæring samt to årlige møder, hvor sygeplejersken underviser i journalføring. Medarbejderne oplyser, at ikke alle er fortrolige med Nexus, og at de løbende diskuterer, hvilke kategorier observationer skal placeres under. Tilsynet gennemgik stikprøver i dokumentationen sammen med en sygeplejerske. Hos én beboer ses en uklar opdeling af <i>beboerens indsats</i> og <i>medarbejderens indsats</i> i <i>døgnrytmeplanen</i>, hvor indsatserne er skrevet sammen og rubrikkerne ikke anvendes konsekvent. Under <i>spisning</i> står det i tilstandsdetaljerne, at beboeren gerne vil informeres om madens placering på tallerkenen i klokketider, hvilket også blev oplyst af beboeren til tilsynet. Hos en anden beboer findes en klar opdeling af beboerens og medarbejderens indsats. Under <i>medarbejderens indsats</i> er det beskrevet, at beboeren informeres om, hvem der er på vagt, for at forhindre misforståelser. Under <i>særlig opmærksomhed</i> findes information om PN-medicin, og der er en registrering af, at beboeren skærer tænder under <i>problemer med hud og slimhinder</i>. Hos en tredje beboer er der udførlige og personcentrerede beskrivelser af <i>beboerens indsats</i> og <i>medarbejderens indsats</i>. Det er fx beskrevet, at der skal bruges korte sætninger, og at beboeren reagerer positivt på smil og berøring som at holde i hånd. Ved tilsynets besøg observeres dog et behov for fokus på tandbørstning, og medarbejderen fortæller, at "<i>der ikke er nogen medarbejdere, der lykkes med det.</i>" Tilsynet finder ingen registreringer eller noter i Nexus vedrørende denne problemstilling. Tilsynet blev informeret om en magtanvendelse, der blev vurderet nødvendig. I Nexus fandtes ingen oplysninger under <i>magtanvendelse og tvang</i>, men under <i>sygepleje, breve og dokumenter</i> var der uploadet et dokument i overensstemmelse med en lokal procedure, udleveret af sygeplejen. Tilsynet anbefaler, at der arbejdes målrettet på at skabe klarhed over, hvor observationer, fx vedrørende tandbørstning, skal dokumenteres, når der ikke er en specifik tilstand målrettet dette. Derudover anbefales det, at der arbejdes med at skabe en tydelig opdeling af <i>beboerens indsats</i> og <i>medarbejderens indsats</i> i døgnrytmeplanen.	
Tema 3. Personlig pleje og praktisk støtte	Score 4
Tilsynet vurderer, at beboerne generelt i høj grad modtager den hjælp, de har behov for. Ledelsen oplyser, at det ofte er de samme medarbejdere, der arbejder med de enkelte beboere, men at det	

prioriteres, at en SOSU-assistent hjælper beboere med komplekse behov. Medarbejderne mødes hver morgen i 15 minutter for at gennemgå dagens opgaver og samles igen ved 10-tiden for at følge op på, om der er styr på det hele. De fortæller, at de arbejder med "*hjælp til selvhjælp*", selvom det kan tage længere tid: "*Det er indgroet i os.*" En medarbejder nævner, at ikke alle forstår vigtigheden af at observere og dokumentere, fx forhold til udskillelser, hvorfor de kan miste overblik i forhold til dette. Beboerne, som tilsynet taler med, udtrykker generelt tilfredshed med den hjælp, de modtager. En beboer siger: "*Jeg har det godt, og det har min familie også, for nu ved de, at jeg er i gode hænder.*" Denne beboer får hjælp til medicin, støttestrømper, påklædning, rengøring hver 14. dag og til at rede sengen, hvor dynen rulles sammen som en pølse op ad væggen, så hun kan tage en lur. Tilsynet observerer, at beboerne fremstår rene i tøj, og at boligerne er rene og ryddelige. En pårørende fortæller, at hun er taknemmelig for den hjælp, hendes far får til fx at komme i bad, få påmindelser om tandbørstning og træning. En anden pårørende har indtryk af, at medarbejderne glemmer, at hendes mor er blind og hun er utryk ved at moren går ture alene ude ved vejen. Hun oplever, at medarbejderne ikke præsenterer sig, når de går ind i boligen, og at beboeren ikke får vist, hvor vasketøjjet lægges på plads. Dertil nævnes en specifik medarbejder, som ikke er god til at hjælpe, men som sidder meget på sin telefon og tager private opkald i en lænestol. Tilsynet observerer desuden, at en beboer tilsyneladende får utilstrækkelig støtte til tand- og mundhygiejne.

Tilsynet anbefaler fortsat kontinuerlig oplæring i observationer, dokumentation og udførelse af personlig støtte, så det udføres personcentreret og efter sundhedsfaglige anbefalinger.

Tema 4. Anerkendelse, inddragelse og indflydelse

Score 5

Tilsynet vurderer, at der i meget høj grad arbejdes med anerkendelse, inddragelse og indflydelse. Ledelsen oplyser, at beboernes kontaktpersoner deltager i indflytningssamtaler, hvor der forventningsafstemmes i forhold til blandt andet samtykker, påklædning og kommunikationen med familien, herunder i hvilken grad medarbejderne må informere pårørende om beboerens hverdag. Medarbejderne fortæller, at de i høj grad gør brug af livshistorie og præferencer og at omgangstone både afhænger af og tilpasses den enkelte beboer. Beboerne giver generelt udtryk for at have det godt med medarbejderne. Én beboer siger: "*Alle er søde og rare,*" mens en anden beskriver medarbejderne som "*enestående.*" En pårørende fremhæver, hvor omsorgsfulde kontaktpersonerne er, og fortæller, at medarbejderne indimellem sender hende sms'er for at opdatere om, hvordan det går. En anden pårørende nævner, at hendes mor er "*virkelig glad for at være der*" og beretter om en god relation og en positiv omgangstone. Tilsynet observerer hos en tredje beboer, at medarbejderen italesætter sine handlinger under morgenplejen, mens de laver sjov med, at beboeren holder øje med hendes arbejde.

Tema 5. Mad og måltider

Score 5

Tilsynet vurderer, at der i meget høj grad arbejdes på at skabe gode rammer omkring måltidet. Ledelsen fortæller, at de arbejder med pædagogiske måltider, så medarbejderne sidder med ved bordet. Det berettes, at diætisten fra Skovgården deltager i et gruppemøde hvert år, hvor tiltag for "*Det gode måltid*" drøftes, fx brugen af farvede tallerkener og specialkost. Medarbejderne støtter beboerne i selv at smøre morgenmad og frokost i den udstrækning, det er muligt, og der serveres kaffe i små kaffekander, så beboerne selv kan løfte dem.

På beboermøder drøftes ønsker til madplanen med huskoordinatoren, der står for indkøbene til frokost. En beboer fortæller, at medarbejderne er søde til at give hende en ske i stedet for en gaffel og informere hende om, hvordan maden er fordelt på tallerkenen. En anden beboer nævner, at han spiser yoghurt til morgenmad, at de får rugbrød eller lune retter til frokost, og at middagen fra Skovparken er god. Det beskrives, at medarbejderne serverer og spiser sammen med beboerne, hvilket skaber et fællesskab omkring måltiderne. Tilsynet observerer, at en medarbejder sidder og taler med en beboer, mens hun understøtter morgenmåltidet.

Tema 6. Aktiviteter	Score 5
Tilsynet vurderer, at beboerne i meget høj grad tilbydes relevante aktiviteter i hverdagen. Støberigården længere har en værdighedsmedarbejder, men ergoterapeuten har 12 timer/ugen i "aktiviteten" og 16 timer/ugen på senhjernesgade-afdelingen med aktiviteter og SMART-mål for de enkelte beboere med særlig fokus på rehabilitering. Ledelsen fortæller, at en beboer nu er talsmand for Støberigårdens beboere og hjælper med at udarbejde nyhedsbreve. Medarbejderne fortæller, at de tilrettelægger aktiviteter ud fra de nuværende beboeres ønsker. Tilsynet observerer, at en aktivitetsplan hænger ved køkkenet, og giver anledning til en hyggelig samtale mellem en beboer og en medarbejder. En anden beboer fortæller, at en medarbejder har været sød til at invitere hende med: <i>"det er hendes skyld, at jeg er faldet så godt til så hurtigt"</i>. En tredje beboer fortæller, at han deltager i gudstjenester og sang, når han har det godt, og at han ellers besøger familie og venner. En pårørende fortæller, at hendes mand nyder udflugterne og mandeklubben hver tirsdag.	
Tema 7. Organisation og ledelse	Score 5
Det er tilsynets vurdering, at der i meget høj grad er en ansvarlig og kompetent ledelse på Støberigården. Det berettes, at Støberigården er i gang med et vækstkulturforløb hos Affektum, som løber fra 2023 til 2027, hvor der arbejdes med kultur, struktur, kommunikation og DISC-profiler mv. Ledelsen beretter, at forløbet har rystet medarbejderne sammen og skabt større tillid, så medarbejderne tør tale med hinanden, også når det ikke går godt. Dertil har forløbet medført en bedre kompetencefordeling, delegering og prioritering af opgaver. Det nævnes, at kerneopgaven er blevet mere tydelig, og at medarbejderne er mere <i>"sig selv"</i>, hvilket har gjort det nemmere for dem at bede om hjælp. Medarbejderne fortæller, at DISC-profilerne har tydeliggjort deres forskelligheder, og at forløbet har givet dem fælles fodslag og forbedret samarbejdet på tværs. Det bemærkes, at det nu er nemmere at arbejde rundt i huset, fordi de kender hinanden meget bedre. Der afholdes teammøder, hvor der samles op og evalueres på forløb. Medarbejderne beretter om et betryggende samarbejde med akutsygeplejen, som tager rigtig godt imod, når de ringer. Ledelsen noterer medarbejdernes kursusønsker løbende og under MUS-samtaler, og det nævnes, at ergoterapeuten lige har været på et dysfagi-kursus. Medarbejderne fortæller, at plejhjemslægen underviser i forskellige emner hver måned, og de udtrykker ønsker om specifik viden om sklerose samt, hvordan hjernen påvirkes af metastaser og medfødte sygdomme. Beboere og pårørende oplyser, at de kan henvende sig til kontaktpersonen eller ledelsen, hvis der er behov for det, selvom der har været mange sygdommeldinger. Ledelsen oplyser, at de aktuelt har tre langtidssygemeldinger, og at fraværsprocenten typisk stiger i efteråret.	
Tema 8. Fysiske rammer og miljø	Score 5
Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer i meget høj grad understøtter beboernes trivsel i hverdagen. Ledelsen redegør for, at de efter brandtilsynets anvisninger har måttet fjerne flere møbler og alle større luftrensere fra gangene, selvom disse elementer bidrog positivt til arbejdsmiljøet, beboernes trivsel og de pårørende, særligt på en afdeling, hvor der bor flere rygere. En medarbejder fortæller, at frivilligcentret er flyttet ud, hvilket har givet mere plads til mødeaktiviteter. En beboer udtrykker stor tilfredshed med både sin bolig og udearealerne. Hun fortæller, at de for nylig havde besøg af en 6. klasse i orangeriet, hvor børnene skar græskar, mens beboerne skrællede æbler. En anden beboer fortæller, at han trives i sin lejlighed og er glad for, at døren altid kan stå åben. Tilsynet observerer, at både inden- og udendørsarealer samt orangeriet er pyntet med græskar, lanterner, blomsterkummer, lyskæder og skulpturer. Der er et lyst og venligt miljø, og gangarealerne er dekoreret med malerier, naturmaterialer samt sideborde med lamper og planter. Fællesarealer og de lejligheder, som tilsynet besøger, fremstår rene og ryddelige.	

3. OPLYSNINGER OM TILSYNET

Dato og tidspunkt for tilsynet	
Den 10. oktober 2024 kl. 8.00-11.30	
Deltagere i interviews	
Leder Anna Poulsen, seks medarbejdere, én sygeplejerske ved gennemgang af dokumentation. Tre beboere og to pårørende	
Tilsynsførende	
Tilsynsførende: Tina Risager, Center for Refleksiv Praksis, lektor, sygeplejerske, dp. I ledelse, cand.mag. resopti@resopti.dk , tlf.: 60551327 Karen Klitsgaard Müller, pædagog, proceskonsulent og cand.mag. i Læring og forandringsprocesser	
Vurdering	Score
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i meget høj grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever fuldt ud op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt for alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder for yderligere at forbedre indsatserne.	5
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i høj grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en høj faglig kvalitet og lever i vid udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er højt på næsten alle indikatorer. - Tilsynet kan give anledning til enkelte anbefalinger om udviklingsmuligheder. Der kan ligeledes gives anbefalinger om en fokuseret indsats på et afgrænset område.	4
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i middel grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en tilstrækkelig kvalitet og lever i nogen udstrækning op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt middel. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	3
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i lav grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en lav kvalitet og lever i begrænset omfang op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet kan være varieret eller generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne.	2
Indikatorerne for den faglige kvalitet er opfyldt i meget lav grad - Tilbuddet leverer indsatserne i en meget lav kvalitet og lever ikke op til det, som kan forventes ud fra kvalitetsstandard og politikker på området. - Niveauet er generelt lavt. - Tilsynet vil give anledning til anbefalinger om fokuserede indsatser med henblik på at øge kvaliteten af indsatserne. - Tilsynet følges op af en kontakt til forvaltningen	1