

Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Social og Sundhed
Gribskov Rehabilitering

Uanmeldt helhedstilsyn
Inkl. medicinkontrol
September 2020

INDHOLDSFORTEGNELSE

1.	OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET.....	3
1.1	AKTUELLE VILKÅR.....	3
1.2	OPFØLGNING.....	3
2.	HELHEDSTILSYN.....	4
2.1	OVERORDNET VURDERING.....	4
2.2	SCORE.....	4
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	5
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	8
3.	MEDICINKONTROL.....	9
3.1	OVERORDNET VURDERING.....	9
3.2	SCORE.....	9
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER.....	10
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER.....	11

1. OPLYSNINGER OM PLEJECENTRET OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Gribskov Rehabilitering, Parkvænget 20, 3200 Helsingør
Leder: Heidi Schwaner Christiansen og Heidi Mørck Fischer
Antal boliger: 12 rehabiliteringspladser
Dato for tilsynsbesøg: Den 2. september 2020
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none">• Rehabiliteringsleder og sygeplejefaglig leder• Tilsynsbesøg hos to borgere• Gruppeinterview med to medarbejdere (En social- og sundhedsassistent og en fysioterapeut) Der er foretaget rundgang på Gribskov Rehabilitering, herunder dialog med medarbejdere og borgere. Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Senior Manager Margit Kure, sygeplejerske, MHM Manager Pernille Hansted, økonomi/DP i ledelse

1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p>Gribskov Rehabilitering og Helsingegården har fælles ledelse. De 12 rehabiliteringspladser er nyetablerede og opstartet i sommeren 2020. Opstarten har ikke helt været som planlagt på grund af Covid-19 epidemien. Flytningen har været gradvis, og de fysiske rammer er først nu ved at stå helt færdige. En del af medarbejderne på den nyetablerede afdeling er flyttet med fra Toftebo, og der har forud for overflytningen været planlagt et integrationsprojekt for at styrke samarbejdet mellem Gribskov Rehabilitering og Plejecenter Helsingegården. Projektet er fortsat i proces, da også dette blev forstyrret af Covid-19 epidemien.</p> <p>Der er i øjeblikket en lidt blandet målgruppe på afdelingen, og fremadrettet forventes en mere homogen gruppe af borgere til genoptræning. Planen er, at der tilbydes et tre ugers accelereret træningsforløb, hvor træningsforløbet skal fortsætte, når borgerne kommer hjem i egen bolig. Visitator er bindeled mellem Gribskov Rehabilitering og samarbejdspartnere, og der afholdes ugentligt tværfaglig konference.</p> <p>Der er etableret et nyt kaldeanlæg, som i nogen grad har givet lidt udfordringer med forsinkelser af kald, men der arbejdes intensivt med en forbedring. Medarbejderne kan på en aktiv liste se, hvilke kald der har været inden for et kort tidsrum, og der har derfor ikke været behov for fast rundring.</p>

1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
Ikke relevant, da det er en nystartet enhed.

2. HELHEDSTILSYN

2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Gribskov Rehabilitering. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at afdelingen for rehabilitering er velfungerende og har engagerede medarbejdere og ledelse, som arbejder målrettet med rehabiliteringsforløb til borgerne. Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering lever op til Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området.

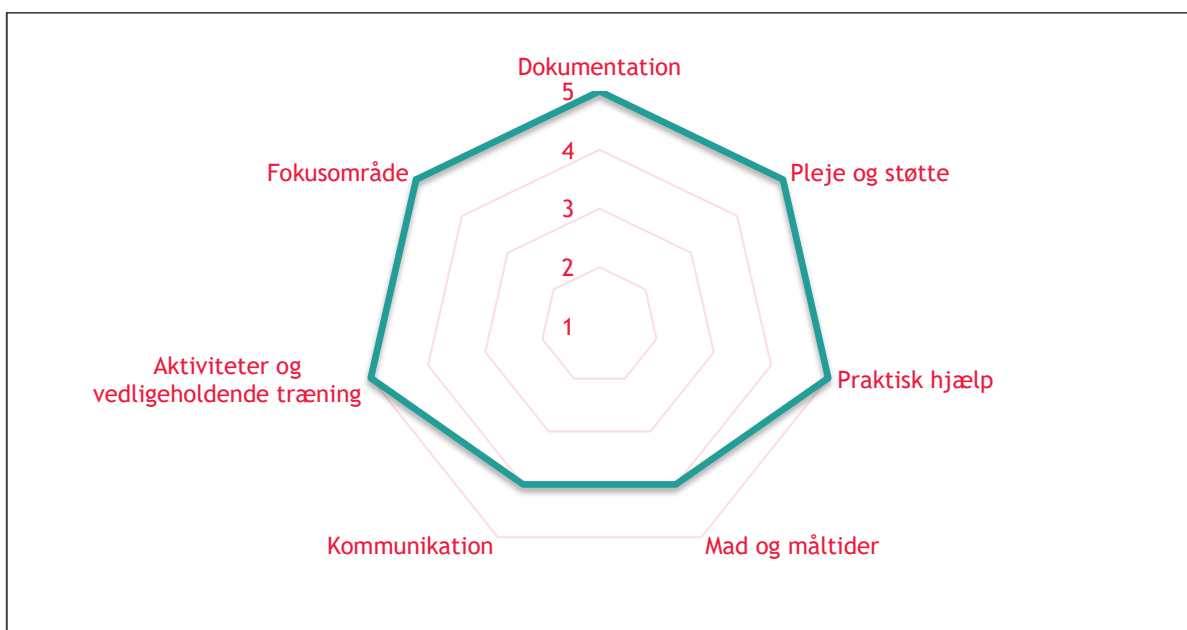
Tilsynet vurderer, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på Gribskov Rehabilitering, leveres med høj faglig kvalitet. Den daglige pleje og omsorg indgår som en del af træningsindsatsen til borgerne og leveres i et tæt tværfagligt samarbejde. Det er samtidig tilsynets vurdering, at der med fordel kan arbejdes med det gode måltid i et rehabiliterende perspektiv. Der ses et enkelt eksempel på uhensigtsmæssig kommunikation mellem medarbejder og borger.

Det er tilsynets vurdering, at Gribskov Rehabiliteringsindsats i forhold til tidlig opsporing omkring ernæring er meget tilfredsstillende.

2.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.

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



2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at afdelingen for rehabilitering arbejder målrettet med dokumentationen, som understøtter kvaliteten i daglig praksis med en klar ansvarsfordeling i forhold til at dokumentere og opdatere dokumentationen. Når en borger visiteres til en rehabiliteringsplads, udarbejder visitationen en samlet faglig vurdering, hvor formålet med opholdet fremgår. Borgerne tilbydes start-samtale med relevante deltagere ved indflytning. I samarbejde med borger sættes korte og langsigtede mål for træningsforløbet, som dokumenteres i indsatsmål. Dokumentationen skal fremstå fyldestgørende efter de første tre dage.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og reflekterende redegøre for, hvordan dokumentationen understøtter det tværfaglige samarbejde og koordinering af indsatser, samt hvordan der foretages opfølgning på igangsatte træningsindsatser.</p> <p>Dokumentationen fremstår opdateret og fyldestgørende og opbygget med en god systematik. Hos begge borgere foreligger der en samlet faglig vurdering, og der er dokumenteret start-samtale. Døgnrytmeplanen er systematisk opbygget og fyldestgørende beskrevet med udgangspunkt i beboerens helhedssituation og ressourcer. Planen indeholder ligeledes beskrivelse af borgernes mål med opholdet. Funktionsevne- og helbredstilstande er opdaterede og med sammenhæng til døgnrytmeplan. Der er dokumentation for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, fx væske, hud og slimhinder, og hos borger med sundhedsmæssig problemstilling er der dokumentation for opfølgning med aktuel henvendelse til læge. Der er udarbejdet indsatsmål og handleanvisninger på træningsindsatser. Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p>
<p>Tema 2: Pleje og støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for at modtage de pleje- og omsorgsydelser, de har behov for. Borgerne er meget tilfredse med måden, plejen udøves på. Borgerne oplever, at hjælpen understøtter rehabiliteringen, og den ene borger klarer selv mange opgaver. Den anden borger er generelt meget tilfreds, især fordi borger selv kan fortælle, hvordan borger ønsker hjælpen. Borger oplever, at visse medarbejdere er særligt gode til at instruere borger til fx at komme i og ud af sengen.</p> <p>Borgerne er ligeledes trygge ved indsatsen og oplever, at der er kontinuitet og fleksibilitet i hjælpen, samt at aftaler overholdes. Den ene borger udtrykker at have fået en god modtagelse og information. Borger har sammen med fysioterapeut talt om forløbet, herunder træning med hjælp og støtte samt selvtræning.</p> <p>Medarbejderne afholder start-samtale med borgerne og udarbejder ADL-vurdering, som er med til at sikre, at borgerne modtager den nødvendige pleje og støtte, og at der målrettet arbejdes ud fra det rehabiliterende perspektiv. Arbejdet tilrettelægges og planlægges efter kompetencebehov, kemi, kontaktpersonordning samt praktiske hensyn. Døgnrytmeplanen understøtter den faglige indsats, kontinuitet og tryghed i pleje og omsorg.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der reageres på ændringer i borgernes tilstand, samt hvorledes der videndes i afdelingen for rehabilitering.</p>

	<p>Der triageres ved ændringer i borgernes behov, og der afholdes ugentlig tværfaglig konference med opfølgning på alle borgere, herunder opfølgning i dokumentationen.</p> <p>Der er statusmøde omkring træningsindsatsen en til to gange under opholdet med tværfaglig deltagelse af visitator, plejepersonale, terapeuter, pårørende og efter behov fx diætist, hjerneskade koordinator eller hjælpemiddelterapeut.</p> <p>Medarbejderne kan fagligt og reflektivt redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i de daglige indsatser. Terapeuterne er tilgængelige - også i forbindelse med plejen - og medarbejderne udtrykker positivt, at samarbejdet er styrket på tværs af faggrupper efter overflytning til Helsingegården.</p> <p>Borgerne er velsoignerede, og den hygiejnemæssige standard er forsvarlig.</p>
<p>Tema 3: Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever at modtage praktisk hjælp, svarende til deres behov og er tilfredse med kvaliteten. En borger understreger vigtigheden af den gode rengøring af gulve, så der ikke er glat og vådt, når borger bevæger sig rundt.</p> <p>Rengøringsmedarbejdere varetager rengøringen i borgernes boliger. Medarbejderne varetager i samarbejde med borgerne den daglige oprydning og renholdelse af boligen og kan med faglig indsigt redegøre for deres fokus på rengøring og hygiejne hos borgere, hvor adfærd kræver en særlig indsats.</p> <p>Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang og inddrager borgerne i mindre opgaver, fx at gå med affald og hente madvogn.</p> <p>Den hygiejniske standard i boligen svarer til borgernes behov og livsstil.</p>
<p>Tema 4: Mad og måltider</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed med madens kvalitet og oplever, at der generelt er gode rammer omkring måltidet. Begge borgere spiser som udgangspunkt i den fælles spisestue, hvor den ene borger dog synes, at der kan være lidt stille under måltidet. Den ene borger smører ikke selv sin mad i spisestuen på grund af en dårlig siddestilling, men i boligen anvender borgeren sit sengebord, og så går det bedre.</p> <p>Borgerne har indflydelse på menuvalg om morgenen, men medarbejderne redegør for, at borgerne derudover ikke har indflydelse på menuen. Der arbejdes med at skabe gode rammer for måltidet, og søndag serveres der et glas vin til maden. Borgerne inddrages kun i begrænset omfang i forbindelse med måltidet, og medarbejderne reflekterer i dialog med tilsynet over, at måltidet kunne indgå som en mere aktiv del af rehabiliteringen.</p> <p>Der observeres et måltid i spisekøkkenet, maden portionsanrettes fra madvogn (på grund af Covid-19). Der er en del uro under serveringen, idet der også anrettes bakker til servering i boligerne, da medarbejderne går frem og tilbage. En borger er usikker omkring sin mad og forsøger at påkalde sig opmærksomhed fra en medarbejder. Borger begynder først at spise, efter at medarbejder sætter sig ned ved siden af borger og taler beroligende. Da medarbejderne er færdige med udportionering, sætter de sig til bordet. Der observeres generelt sparsom samtale under måltidet.</p>

<p>Tema 5: Kommunikation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Medarbejderne taler pænt og ordentlig, og en borger fremhæver særligt medarbejdernes tålmodighed. En borger oplever respekten for borger som person og gennem de hensyn, medarbejderne tager, fx i forbindelse med hjælpen.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne. Medarbejderne fremhæver værdighed, respekt, tydelighed i verbal og nonverbal kommunikation samt konfliktnedtrapning.</p> <p>Ved observation kan der generelt konstateres en god omgangstone og respektfuld og værdig dialog samt godt samspil mellem borgere og medarbejdere. Der observeres en borger, som gangtræner med støtte fra medarbejder, mens der samtales om hverdagstemaer. Der ses et enkelt eksempel på uhensigtsmæssig kommunikation, hvor medarbejder på lang afstand korrigerer borgers adfærd.</p>
<p>Tema 6: Aktiviteter og vedligeholdende træning</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever ikke, at der er så mange tilbud om aktiviteter. En borger er tilfreds med tilbuddet, da borger træner i løbet af dagen og har behov for ro og hvile om aftenen. En anden borger kører selv rundt i sin kørestol og har glæde af at lave lidt sjov og ballade med de andre i afdelingen. Borgerne træner for at blive mere selvhjulpne. En borger har et mål om at styrke sit funktionsniveau og på sigt at genoptage sit job, mens en anden borger styrketræner, særligt sine arme, for selv at kunne køre sin kørestol.</p> <p>Medarbejderne redegør for, at der ikke er tilbud om aktiviteter på rehabiliteringsafsnittet, men at borgerne specifikt kan anvende husets aktivitetscenter.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med træning, hvor en del borgere har en træningsvisitation til træning efter Serviceloven eller en genoptræningsplan. Der arbejdes med afsæt i træningsmål, hvor terapeuterne vælger metoden, og træning er ofte en del af plejen, fx gangtræning også i aftenvagten. Der tages hensyn til borgernes individuelle behov for træning, korte eller længerevarende træningsseancer samt en til en eller holdtræning.</p>
<p>Tema 7: Årets fokusområde <i>Tidlig opsporing</i> (Faldudredning, og udførelse og opfølgning på rejsesætte sig test)</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Gribskov Rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne vejes ved indflytning samt en gang ugentlig. En borger opdagede dermed at have tabt sig, hvilket forklarer den mindre appetit, som dog er kommet tilbage. (opfølgning i dokumentation viser flere vejninger og et ubetydeligt vægttab, og der er ikke beskrevet særlige ernæringsmæssige udfordringer). Anden borger, som er indflyttet for mindre end to dage siden, har i forbindelse med sin sukkersyge fået dækkende information på hospitalet omkring kosten og helbredet.</p> <p>Der er dokumenteret vægt ved indflytning. Borger er overvægtig og har ernæringsmæssige problemstillinger, som er fulgt relevant op i dokumentationen.</p> <p>Medarbejderne har viden om frekvens for vejning samt tilbud om ugentlig ernæringscreening. Borgerne vejes hver uge og hyppigere ved ernæringsmæssige problemstillinger og ved vægttab inddrages diætist, der oprettes handleanvisning, og vægttab tages op på tværfaglig konferencen eller ved triagering.</p>

	<p>Der er ikke dokumenteret rejse-sætte-sig test hos de to borgere. Den ene borger er ny indflyttet, og hos anden borger er det dokumenteret, at test ikke er relevant.</p> <p>Der er ikke dokumenteret eller registreret fald hos borgerne.</p>
--	--

2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der arbejdes med en mere struktureret tilgang til mad og måltider, herunder medarbejdernes roller og ansvar, og hvor den rehabiliterende tilgang styrkes
2. Tilsynet anbefaler, at ledelsen i dialog med medarbejderne drøfter, hvordan de med borgerne i centrum sikrer en medinddragende kommunikation og adfærd.

3. MEDICINKONTROL

3.1 OVERORDNET VURDERING

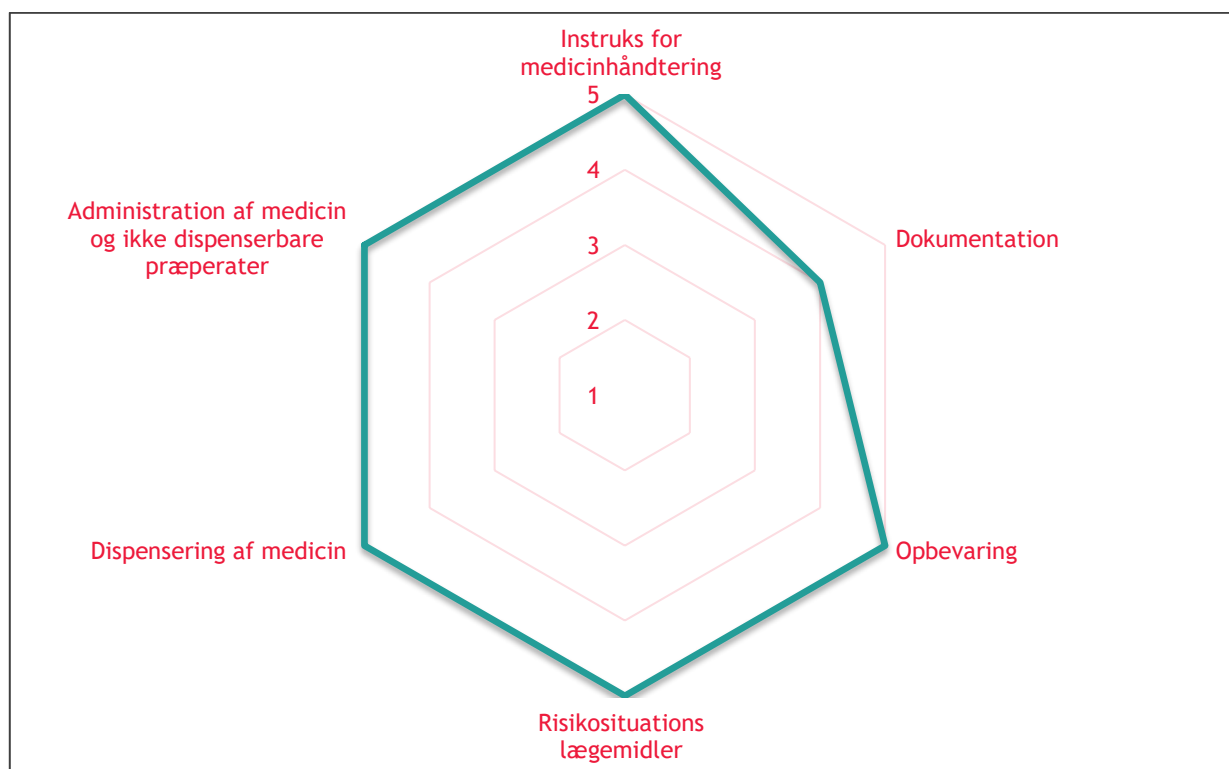
BDO har i forlængelse af helhedstilsynet på Rehabiliteringspladser foretaget medicinkontrol hos to borgere. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

Det er tilsynets vurdering, at Rehabiliteringspladserne følger gældende retningslinjer og procedurer for medicin håndtering i forhold til opbevaring, risikosituationslægemidler, dispensering, administration og instrukser og har en tilfredsstillende praksis på området. Der er fundet en enkel mangel inden for dokumentation, som tilsynet vurderer relativt nemt kan udbedres.

3.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.

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



3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1 Dokumentation Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten • At medicinlister er opdaterede • At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer, men hvor der hos begge borgere i et enkelt tilfælde mangler skriftlig aftale med læge • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin
<p>Tema 2: Opbevaring Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin • At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater • At ugedoseringsæsker med ophældt medicin er mærket korrekt • At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin • At pn medicin er mærket korrekt • At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning • At ophældt pn medicin er mærket med præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning og udløbsdato • At medarbejderen kan redegøre for korrekt mærkning af pn medicin • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.
<p>Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler • At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.
<p>Tema 4: Dispensering af medicin Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin. • At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering • At borgerne er tilfredse med håndteringen af medicinen.

<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At medicinen er uddelt til tiden• At ophældt medicin er mærket korrekt• At uddelt medicin er registreret korrekt i journalen på tilsynstidspunktet og hos borgere, som får fuld dagsration udleveret, noteres dette som udleveret i journal• At borgerne er inddragede i og trygge ved medicinadministrationen• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for administration af medicin.
<p>Tema 6: Instruks og medicin håndtering</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at afdelingen for rehabilitering i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none">• At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicin håndteringsinstrukser og følger disse i hverdagen. Nye medarbejdere gennemgår et introduktionskursus, hvor dokumentation og introduktion til medicin håndtering og instrukser er faste temaer.• Sygeplejersken foretager med jævne mellemrum opfølgning og kontrol på medicin håndtering.• Egne lokale instrukser kan tilgås på telefon, og generelle instrukser, inkl. Sygeplejeinstrukser, ligger på Bølgen.• At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicin håndtering, som findes i organisationshåndbogen på Bølgen og i mappe på Helsingegården• Medarbejderne har samtidig mulighed for at trække på Helsingegårdens Farmakonom, og Pro medicin.

3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at der sikres dokumentation for medicinaftaler efter gældende retningslinjer

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.

Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth

Partner

Mobil: 2810 5680

Mail: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig

Mette Norré Sørensen

Senior Manager

Mobil: 4189 0475

Mail: meo@bdo.dk