

Adroddiad Cryno ar yr Arolygiad

Uned Asesu a Thrin, Bwrdd Iechyd Prifysgol
Abertawe

Dyddiad yr arolygiad: 17, 18 a 19 Ebrill 2023

Dyddiad cyhoeddi: 20 Gorffennaf 2023



Mae'r ddogfen gryno hon yn rhoi trosolwg o ganlyniad yr arolygiad



Gwelsom fod y cleifion yn cael profiad cadarnhaol. Gwelsom y staff yn rhyngweithio â'r cleifion mewn modd rhagweithiol a brwdfrydig, a dangosodd y staff y gwnaethom siarad â nhw ffocws gwirioneddol ar y cleifion. Roedd y cleifion hefyd yn hapus i siarad â'r tîm arolygu, ac ar y cyfan, roedd y safbwyntiau a fynegwyd ganddynt yn gefnogol i'r gofal y maent yn ei gael.

O ran profiad y claf, gwnaethom nodi maes i'w wella mewn perthynas â'r amgylchedd ffisegol a'r adnoddau sydd ar gael i gleifion sy'n cael gofal adsefydlu o dan y model gwasanaeth newydd.

Gwelsom fod y cleifion yn cael gofal diogel yn seiliedig ar adolygiad o'u cofnodion gofal, trafodaethau â'r staff, ac adolygiad o'r systemau llywodraethu ansawdd a diogelwch. Fodd bynnag, gwnaethom nodi nifer bach o feysydd i'w gwella er mwyn cryfhau agweddau ar reoli ymddygiad, cadw cofnodion a'r amgylchedd ffisegol yn llawn.

Gwnaethom nodi nifer o bwyntiau cadarnhaol mewn perthynas â rheolaeth ac arweinyddiaeth y gwasanaeth. Fodd bynnag, nodwyd canfyddiadau llai ffafriol mewn perthynas â'r newid i'r gwasanaeth a oedd yn effeithio ar yr uned, a dywedodd rhai aelodau o'r staff wrthym fod y newid hwn wedi effeithio ar eu llesiant a'u tebygolrwydd o argymhell y gwasanaeth fel lle i weithio.



Yr hyn a wnaethom

Ceir manylion llawn am y ffordd rydym yn arolygu'r GIG ac yn rheoleiddio darparwyr gofal iechyd annibynnol yng Nghymru ar ein [gwefan](#).

Cwblhaodd Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) arolygiad dirybudd yn Uned Asesu a Thrin, Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe ar 17-19 Ebrill 2023.

Mae'r Uned yn cynnig gofal i chwe chlaf, sy'n cael eu derbyn i gael asesiad, triniaeth ac erbyn hyn, gofal adsefydlu. Bydd yr Uned yn cael ei hailenwi'n Gwasanaeth Asesu ac Adsefydlu fuan, i ddarparu gofal adsefydlu ac arhosiad tymor hwy i gleifion.

Roedd ein tîm ar gyfer yr arolygiad yn cynnwys dau o Arolygwyr Gofal Iechyd AGIC, dau Adolygydd Cymheiriaid Clinigol ac un Adolygydd ym maes Gweinyddu'r Ddeddf Iechyd Meddwl. Arweiniwyd yr arolygiad gan un o Uwch-arolygwyr Gofal Iechyd AGIC.

Mae'r fersiwn gryno hon o'r adroddiad wedi'i chynllunio ar gyfer aelodau'r cyhoedd.

Mae adroddiad llawn, sydd wedi'i gynllunio ar gyfer y lleoliad, ac sy'n disgrifio'r holl ganfyddiadau sy'n ymwneud â darparu gofal diogel a dibynadwy o ansawdd uchel sy'n canolbwyntio ar gleifion unigol ar gael ar ein [gwefan](#).



Ansawdd Profiad y Claf



Crynodeb Cyffredinol

- Gwelsom fod y cleifion yn cael profiad cadarnhaol. Gwelsom y staff yn rhyngweithio â'r cleifion mewn modd rhagweithiol a brwdfrydig, a dangosodd y staff y gwnaethom siarad â nhw ffocws gwirioneddol ar y cleifion. Roedd y cleifion hefyd yn hapus i siarad â'r tîm arolygu, ac ar y cyfan, roedd y safbwyntiau a fynegwyd ganddynt yn gefnogol i'r gofal y maent yn ei gael.

Gwnaethom nodi maes i'w wella mewn perthynas â'r amgylchedd ffisegol a'r adnoddau sydd ar gael i gleifion sy'n cael gofal adsefydlu o dan y model gwasanaeth newydd

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrto ar yr amgylchedd ffisegol a sicrhau ei fod yn diwallu anghenion cleifion sy'n cael gofal adsefydlu.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Roedd anghenion iechyd corfforol y cleifion yn cael eu hasesu, eu hadolygu a'u monitro mewn modd llawn ac yn unigol.
- Roedd y staff yn cyfathrebu â'r cleifion mewn modd caredig, rhagweithiol a brwdfrydig drwy gydol yr arolygiad.
- Roedd systemau priodol ar waith i gael adborth gan gleifion, a oedd yn galluogi cleifion i leisio eu barn am amrywiaeth o bynciau.

Darparu Gofal Diogel ac Effeithiol



Crynodeb Cyffredinol

- Gwelsom fod y cleifion yn cael gofal diogel yn seiliedig ar adolygiad o'u cofnodion gofal, trafodaethau â'r staff, ac adolygiad o'r systemau llywodraethu ansawdd a diogelwch. Nodwyd canfyddiadau arbennig o gadarnhaol ym meysydd atal a rheoli heintiau, rheoli meddyginiaethau, a chynllunio gofal.

Gwnaethom nodi nifer bach o feysydd i'w gwella er mwyn cryfhau agweddau ar reoli ymddygiad, cadw cofnodion a'r amgylchedd ffisegol yn llawn.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i agweddau ar y broses cadw cofnodion gael eu cryfhau mewn perthynas â chadw dogfennaeth ar wahân a gweinyddu'r Ddeddf Iechyd Meddwl.
- Rhaid i allu'r staff y gael hyfforddiant i ategu'r model Cymorth Ymddygiad Cadarnhaol gael ei adolygu.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Roedd trefniadau cynllunio gofal da ar waith, a oedd wedi'u hadolygu'n rheolaidd ac yn briodol i'r unigolyn.
- Roedd yr arferion atal a rheoli heintiau yn gadarn, ac roedd pob rhan o'r uned yn ymddangos yn lân.
- Roedd gwybodaeth dda am y trefniadau i ymdrin â materion diogelu, ac roeddent yn cael eu rhoi ar waith a'u goruchwyllo'n dda.

Ansawdd Rheolaeth ac Arweinyddiaeth



Crynodeb Cyffredinol

- Gwnaethom nodi nifer o bwyntiau cadarnhaol mewn perthynas â rheolaeth ac arweinyddiaeth y gwasanaeth. Roedd y rheolwyr yn weladwy a dywedodd pob aelod o'r staff wrthym y gallai ddibynnu ar ei reolwr llinell i helpu gyda thasg anodd. Cadarnhaodd pob aelod o'r staff ei fod wedi cael hyfforddiant a oedd yn briodol i'w rôl, a gwelsom ddefnydd da o gyfleoedd dysgu a datblygu allanol.

Fodd bynnag, nodwyd canfyddiadau llai ffafriol mewn perthynas â'r newid i'r gwasanaeth a oedd yn effeithio ar yr uned, a dywedodd rhai aelodau o'r staff wrthym fod y newid hwn wedi effeithio ar eu llesiant a'u tebygolrwydd o argymhell y gwasanaeth fel lle i weithio.

Lle gallai'r gwasanaeth wella

- Rhaid i'r bwrdd iechyd barhau i ymgysylltu â'r staff a sicrhau y caiff staff eu cefnogi os bydd unrhyw newidiadau i'w rolau o ganlyniad i'r newid o wasanaeth asesu a thrin i wasanaeth adsefydlu.
- Rhaid i'r bwrdd iechyd fyfyrrio ar y materion hyn wrth ystyried anghenion hyfforddi'r staff ac i ba raddau y maent yn teimlo eu bod yn cael eu cefnogi yn eu rôl.

Nodwyd gennym fod y gwasanaeth hwn yn gwneud y canlynol yn dda

- Dywedodd y staff wrthym fod y rheolwyr yn weladwy ac y gallent ddibynnu ar eu reolwr llinell i helpu gyda thasg anodd.
- Roedd y staff yn glir ynghylch eu cyfrifoldebau, a gwnaethant ddangos gwybodaeth dda am y cleifion a'u hanghenion gofal.
- Roedd prosesau goruchwyllo ansawdd a diogelwch priodol ar waith.

Y camau nesaf

Lle rydym wedi nodi gwelliannau a phryderon uniongyrchol yn ystod ein harolygiad y mae'n ofynnol i'r gwasanaeth gymryd camau yn eu cylch, cânt eu nodi yn atodiadau'r adroddiad arolygu llawn.

Pan fyddwn yn nodi pryderon sy'n peri risg uniongyrchol i ddiogelwch cleifion, gofynnwn i'r bwrdd iechyd gymryd camau brys. Caiff y pryderon hyn eu hamlinellu yn yr atodiadau ac maent yn amlinellu'r camau a gymerwyd gan y bwrdd iechyd i amddiffyn diogelwch cleifion ac sydd wedi'u cymeradwyo gennym ni. Rydym hefyd yn darparu tabl manwl o welliannau a nodwyd yn ystod yr arolygiad lle byddwn yn gofyn i'r gwasanaeth ddweud wrthym am y camau y mae'n eu cymryd i ymdrin â'r meysydd hyn ac i wella ansawdd a diogelwch gwasanaethau gofal iechyd. Yn ogystal, rydym yn amlinellu pryderon a godwyd ac yn cydnabod y rhai a ddatryswyd yn ystod yr arolygiad.

Ar yr adeg briodol, bydd AGIC yn gofyn i'r bwrdd iechyd gadarnhau bod camau wedi'u cymryd yn unol ag ymatebion y rheolwyr a ddogfennwyd yn y cynllun gwella. Rydym hefyd yn gofyn i fyrddau iechyd ddarparu tystiolaeth ddogfennol o'r camau a gymerwyd a/neu'r cynnydd a wnaed.

