



Tilsynskonsulenten

# TILSYN VED PLEJECENTRE Slagelse Kommune Levehjemmet Bjergbyparken

23-09-  
2019

**Uanmeldt tilsyn**

## Rapport over tilsyn

## TILSYN MED PLEJEBOLIGER

Et årligt uanmeldt tilsyn, der vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav, med udgangspunkt i:

- Sidste års tilsyn
- Beboeres/pårørendes udsagn
- Ledelses og medarbejderes udsagn
- Tilsynets observationer/kontrol
- Gældende love, herunder serviceloven og sundhedslov etc.
- Lokale politiske forventninger:
  - Kvalitetsstandarder
  - Værdighedspolitikker eller andre relevante politikker
  - Konkret igangværende lokal faglig kvalitetssikring efter aftale.

Firmaet L Consulent er blevet tilkøbt til dette tilsyn.

Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

# Indholdsfortegnelse

<b>TILSYN MED PLEJEBOLIGER</b> .....	1
<b>INDHOLDSFORTEGNELSE</b> .....	0
<b>GENEREL INFORMATION</b> .....	2
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer: .....	2
<b>DEN SAMLEDE VURDERING</b> .....	3
Anbefalinger 2019 .....	4
<b>TEMA: VISITATION - INFORMATION</b> .....	5
Opsamlet vurdering for tema: .....	5
Visitation og afgørelse .....	5
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning .....	6
Plejhjemsoversigten .....	6
<b>TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDE</b> .....	6
Opsamlet vurdering for tema: .....	6
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange.....	6
Kvalitetsstandarder .....	8
<b>TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD</b> 8	
Opsamlet vurdering for tema: .....	8
Selvbestemmelse/Inddragelse .....	8
Retssikkerhed.....	9
En værdig død.....	10
<b>TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER</b> .....	10
Opsamlet vurdering for tema: .....	10
Kommunikation .....	11
Relationer og netværk .....	12
<b>TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER</b> .....	12
<b>OPSAMLET VURDERING FOR TEMA:</b> .....	12
Beboergruppen.....	13
Metoder, faglige tilgange og systematik.....	13
Tværfaglighed.....	14
Sammenhæng i indsatser .....	15
Magtanvendelse .....	16
<b>TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER</b> .....	16
Opsamlet vurdering for tema: .....	16
Ledelse og organisering .....	16
<b>TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION</b> .....	17
Opsamlet vurdering for tema: .....	17
Procedurer – anvisninger til medarbejderne .....	17
Dokumentation .....	18
<b>TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING</b> .....	18



Opsamlet vurdering for tema: .....	18
Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov .....	18
Aktiviteter .....	19
Frivillige .....	20
<b>TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN .....</b>	<b>21</b>
Opsamlet vurdering for tema: .....	21
Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn .....	21
UTH – Utilsigtede Hændelser .....	22
<b>TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER .....</b>	<b>22</b>
Opsamlet vurdering for tema 8: .....	22
De fysiske rammer .....	22
<b>DATAKILDER .....</b>	<b>23</b>
Anvendt tilsynsmetode .....	23
<b>BILAG .....</b>	<b>24</b>
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger .....	24

## GENEREL INFORMATION

<b>Kontaktoplysninger</b>	Levehjemmet Bjergbyparken, Hashøjvej 7, Slagelse
<b>Leder</b>	Virksomhedsleder Bettina Berg  Daglig leder Lajla Stockfleth
<b>Organisationsform</b>	Kommunalt Levehjemmet. Visitation til plejebolig foregår via Slagelse Kommune.
<b>Målgruppe</b>	Du kan blive visiteret til en ældrebolig, hvis du er varigt fysisk begrænset i din nuværende bolig og har behov for en særlig indretning, som ikke kan laves i din nuværende bolig.  Du kan blive visiteret til en bolig på et plejecenter, hvis dit fysiske eller psykiske funktionsniveau er så nedsat, at du har et omfattende og varigt behov for pleje, støtte og samvær. <b>Slagelse Kommune hjemmeside</b>
<b>Antal pladser</b>	36 plejeboliger eksklusive akutboliger.
<b>Dato for tilsyn</b>	23. september 2019
<b>Tilsynskonsulent</b>	Seniorkonsulent Leif Christensen

### Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:

Tilsynsrapporten er opbygget ud fra relevante temaer med hovedoverskrifter. Temaerne er opdelt i underafsnit for at systematisere oplysningerne, der er fremkommet i forbindelse med tilsynsbesøg og sagsbehandling. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af oplysninger i underafsnittene.

## DEN SAMLEDE VURDERING

Der er på vegne af Slagelse Kommune foretaget kommunalt tilsyn ved Levehjemmet Bjergbyparken. Det er ud fra observationer, gennemgang af dokumentation og interviews den samlede vurdering, at der tilstræbes at levere en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Der skabes trods de begrænsninger, mange beboere kæmper med, individuel meningsfuldhed med tryghed og værdighed.

På Slagelse Kommunes hjemmeside og i velkomstpjece fremgår Levehjemmet Bjergbyparken beskrevet med både relevante praktiske oplysninger samt oplysninger, der giver et billede af praksis, systematik og muligheder for livskvalitet. Ved indflytning sikres dialog gennem strukturerede indflytningssamtaler. Levehjemmet ses registreret på Plejehjemsoversigten jf. krav fra bekendtgørelse.

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på og arbejdet med værdier.

Det er ud fra interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der tilstræbes muligheder for selvbestemmelse og indflydelse for den enkelte borger. Beboerens selvbestemmelse og mulighed for at fastholde egen identitet og livsførelse vurderes i fokus.

Indflydelse på eget liv ses i praksis er i centrum i forbindelse med den ydede omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres ønsker, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres. Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse af alle beboere og deres pårørende.

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren deres retssikkerhed.

Det er Tilsynets vurdering, at der er en tydelig indsats for beboerens trivsel, og at beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle sociale relationer.

Der vurderes samlet opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere og have dialog, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. Det er indtrykket, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation tilpasset evner og behov.

Det er Tilsynets vurdering, at Levehjemmets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg og pleje og rehabilitering også til borgere med kognitive funktionsevnedssættelser, psykisk sygdom og misbrug.

Beboersammensætningen præges fortsat i høj grad af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.

Gennemgang af dokumentationen bekræfter fokus på kognitiv funktionsevnedssættelse og psykisk sygdom. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboeres særlige behov.

Den bærende metodik i forhold til sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes der i det nye journalsystem systematik med afsæt i denne lovgivning.

I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i praksis fokus gennem relevante

tiltag. Den pædagogiske indsats savnes dog understøttet i dokumentationen i form af tilgængelige anvisninger.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres beboere tværfaglig tilgang gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere. Det er Tilsynets vurdering, at der på Levehjemmet er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne. Der vurderes en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet. Det er Tilsynet vurdering, at håndtering af magtanvendelser sker på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er et fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er relevant fokus på kompetenceudvikling. Interviews med beboere og de pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle instrukser og vejledninger. Samlet set vurderes krav til den pædagogiske indsats primært tydeliggjort gennem overordnede vurderinger.

Der savnes generelt lettilgængelige anvisninger for den pædagogiske praksis og indsatsen for rehabilitering til medarbejderen nærmest beboeren. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af opfølgning på indsatser.

Der vurderes fin opmærksomhed på behov for indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder.

Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med 2 beboere og 2 pårørende til beboere med demens, ledelse og medarbejdere er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer.

Det er Tilsynets vurdering, at de fysiske rammer er egnet til målgruppen.

### Anbefalinger 2019

**Tema:** *Tilsynet anbefaler i journalen, at sikre relaterede og lettilgængelige anvisninger til de beboernære medarbejdere i relation til beboeres udfordringer med kommunikation og relationsdannelse og lignende behov for pædagogisk praksis.*

**Tema:** *Tilsynet anbefaler at gå videre med overvejelser om genoptagelse af triagering af indsatser for at understøtte tidlig opsporing og en helhedstilgang til beboere.*

**Tema:** *Tilsynet anbefaler overvejelser om i journalen at lave flere anvisninger for individuelle tryghedsskabende indsatser for især rehabilitering af sociale og psykiske færdigheder, samt opfølgning på disse.*

### Opfølgning på sidste års tilsyn

Oplisting af anbefalinger fra det forrige tilsyn fra Socialtilsyn Øst.

1. Socialtilsynet anbefaler, at der internt indarbejdes fast rutine for udlevering af afgørelse om individuelt visiterede ydelser inklusive en klagevejledning.
2. Det anbefales at udvikle ledelsesmæssige anvisninger/systematik for relevante områder i den pædagogiske og trænende indsats.
3. Det anbefales at der arbejdes videre med aftaler om systematik i dokumentationen med det mål at indholdet i beboerjournaler, herunder forventninger til særlige individuelle indsatser, gøres lettere tilgængeligt.
4. Socialtilsynet anbefaler for at synliggøre indsatsen for tryghed, værdighed, rehabilitering og forebyggelse af magtanvendelse, at der udarbejdes flere pædagogiske anvisninger i døgnrytmeplaner eller i særlige fokusområder.
5. Det anbefales at samle gruppen af pårørende til de kognitivt svageste og skabe dialog og forventningsafstemning i forhold til trivsel og meningsfuldhed.
6. Det anbefales i dokumentationen at tydeliggøre begrundelser for og konkrete indsatser for træning, vedligehold af færdigheder og rehabilitering og opfølgninger på disse.
7. Socialtilsynet anbefaler, at habilitet og aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende og værger sikres dokumenteret svarende til lovens krav

Tilsynet konstaterer, at der er arbejdet med alle anbefalinger, bortset fra anbefaling nummer 4, som videreføres. Øvrige anbefalinger behandles under relevant tema og bortfalder eller videreføres omformuleret. Se relevante temabeskrivelser.

## TEMA: VISITATION - INFORMATION

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Levehjemmet Bjergbyparken sker i en relevant dialog.

På Slagelse Kommunes hjemmeside og i velkomstmateriale fremgår levehjemmet Bjergbyparken beskrevet med både relevante praktiske oplysninger samt flere oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af praksis / systematik / muligheder for livskvalitet. Ved indflytning sikres dialog gennem strukturerede indflytningssamtaler. Levehjemmet ses registreret på Plejehjemsoversigten.

### Visitation og afgørelse

Ledelsen beskriver samarbejde med visitationen til plejebolig af som tilfredsstillende. Der angives en oplevelse af dialog om tilbud om plejebolig til borgere, der fagligt vurderes at kunne tilbydes større livskvalitet i et andet boligtilbud.



Internt visiterer centersygeplejerske til de sygeplejemæssige ydelser, og indsatser planlægges i dialog med beboere og pårørende i forbindelse med nedennævnte indflytningssamtaler. Herved bortfalder sidste års anbefaling om skriftlig afgørelse.

### Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Slagelse Kommunes hjemmeside ses Levehjemmet Bjergbyparken beskrevet. Her findes både relevante praktiske oplysninger samt oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af muligheder for livskvalitet på levehjemmet. Tilsynet har tidligere fået tilsendt skrivelsen "Værdiproces for Levehjemmet Bjergbyparken", som i højere grad tydeliggør konkrete tilgange til livskvalitet etc. på levehjemmet. Indholdet i dette ses nu tilgængeligt på hjemmeside.

I år ses det således i højere grad konkretiseret, hvordan praksis konkret har indflydelse på livet for især den voksende gruppe af kognitivt svage beboere, der ikke selv grundet deres begrænsninger er i stand til at foretage egne velovervejede valg.

Ved indflytning modtager beboeren informativ velkomst pjece, som er forevist Tilsynet.

Hver måned udkommer et internt informationsblad "Bjergbyposten", som viser billeder fra arrangementer og giver praktiske oplysninger om kommende arrangementer, menuer, kontaktoplysninger samt priser på forplejning etc.

Beboere og pårørende bekræfter modtagelsen af ovenstående, at have fået tilbud om indflytningssamtale og generelt at være velinformeret.

### Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret om tilbuddet er registreret på Plejehjemsoversigten. Levehjemmet Bjergbyparken ses registreret på plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse (BEK nr 1219 af 22/10/2018)*. Oversigten vurderes at supplere hjemmesidens oplysninger.

## TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDE

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at arbejde med værdier. Der foreligger en samlet kvalitetsstandard for området.

### Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

Slagelse Kommunes værdigrundlag "Modig, Tydelig, Kompetent og med Glæde" fremgår af hjemmeside og angives af ledelse og medarbejdere kendt som et overordnet værdigrundlag, og som retningsgivende for medarbejderne på Levehjemmet.

Slagelse Kommunes værdigrundlag fremgår yderligere af nedenstående 2 dokumenter:

- VÆRDIGSHEDSPOLITIK FOR ÆLDREPLEJEN I SLAGELSE KOMMUNE"; vedtaget den 17. december 2018

- "Strategi for Bo-miljøer for ældre i Slagelse Kommune" vedtaget den 5. april 2017 i Social- og seniorudvalget. Fulgt op af forebyggelses- og seniorudvalget April 2018

Indholdet i værdighedspolitikken vurderes ud fra interviews kendt af ledelse og medarbejdere.

Lokalt er der tidligere med afsæt i "Strategi for bomiljøer..." ud arbejdet et opdateret /udddybet værdisæt med afsæt i principper bag The Eden Alternative. Dette opdate-rede værdisæt fremgår i vekslende grad af hjemmeside og Plejehjemsoversigten.

#### **Fra plejehjemsoversigten**

*Levehjemmet Bjergbyparken arbejder ud fra Eden-filosofiens principper i dagligdagen, og er således et hjem hvor liv leves, hele livet.*

*Eden Alternatives hovedformål er at forbedre oplevelsen af trivsel og velvære hos beboere og de ansatte, der drager omsorg for dem. Dette sker ved at ændre omsorgs- og plejekulturen det sted, hvor de henholdsvis bor og arbejder, så følelser som ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed elimineres, og værdighed og arbejdsglæde forøges.*

#### **Fra Hjemmesiden**

*Eden Alternatives ti principper*

- *De tre plager – ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed – tegner sig for størstedelen af lidelser blandt vore ældste.*
- *Et ældrevenligt samfund forpligter sig til at skabe levesteder, hvor livet udvikler sig i tæt og vedvarende kontakt med planter, dyr og børn. Disse relationer skaber vejen til liv værd at leve – for både unge og ældre.*
- *Kærlige relationer er midlet mod ensomhed. Ældre mennesker fortjener en let og naturlig adgang til relationer, med både mennesker og dyr i hverdagen.*
- *Variation og spontanitet i hverdagen er midlet mod kedsomhed. Dette muliggøres, når der skabes omgivelser, hvor uventede og uforudsigelige situationer kan opstå.*
- *At give, såvel som at modtage omsorg er midlet mod hjælpeløshed. Dette opnås ved at have nogen at drage omsorg for.*
- *Meningsløse gøremål nedbryder den menneskelige sjæl. Mulighed for at gøre ting, vi finder mening i, er essentiel for menneskers sundhed.*
- *Medicinsk og fysisk behandling er rigtig, når den er nødvendig. Ægte menneskelig omsorg skal dog være en styrende i hverdage, og al behandling skal understøtte omsorgen*
- *Et ældrevenligt samfund ærer dets ældre ved at nedtone topstyret, bureaukratisk ledelse. I stedet arbejdes der på at placere flest mulige beslutningsprocesser hos vore ældre, eller de personer, der er tættest på de ældre.*
- *At skabe et Eden-orienteret samfund er en evig proces, for menneskets vækst må aldrig adskilles fra dets liv. Det betyder, at levestederne skal hjælpes til konstant at udvikle sig, vokse og gro, efter at værdiprincipperne er indarbejdet.*
- *En klog og engageret ledelse er hjerteblodet i kampen for at overvinde de tre plager. Intet kan erstatte denne ledelse.*

Det er Tilsynets vurdering, at den beskrevne fælles tilgang til opgaver understøtter den af Slagelse Kommune, udarbejdede værdighedspolitik.

## Kvalitetsstandarder

Tilsynet har i forbindelse med besøget besøgt Slagelse Kommunes hjemmeside. På hjemmesiden er nedennævnte registreret. Det er Tilsynets vurdering, at indholdet i denne samlede kvalitetsstandard er dækkende for lovmæssige krav til disse. Kvalitetsstandardernes indhold vurderes kendt og efterlevet.

Kvalitetsstandard	
Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje.	2018
Serviceinformation til borgere på plejecentre Erstattes af "Hvad kan du forvente, når du flytter på Levehjemmet i Slagelse Kommune?" Udleveres angiveligt af visitation forbindelse med visitation til plejebolig. 10-05-2017 (Sundheds- og Seniorudvalget)	2017

## TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er ud fra interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der tilstræbes muligheder for selvbestemmelse og indflydelse for den enkelte borger. Beboerens selvbestemmelse og mulighed for at fastholde egen identitet og livsførelse vurderes i fokus. Indflydelse på eget liv ses i praksis er i centrum i forbindelse med den ydede omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres ønsker, uanset, hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres. Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse af alle beboere og deres pårørende. Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren deres retssikkerhed.

### Selvbestemmelse/Inddragelse

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen er dokumenteret i individuelle beboerjournaler, som Tilsynet før tilsynsbesøget har gennemgået. En god praksis for inddragelse bekræftes af interviewede beboere og pårørende. Inddragelsen sker gennem systematisk afviklede indflytningssamtaler og gennem den løbende dialog om livshistorien med plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejdere. Indflytningssamtale og inddragelse bekræftes ved interviews af beboere og pårørende. Ved Bjergbyparken der etableret et bruger- og pårørenderåd, hvormed der opleves et godt samspil. Levehjemmet har nu opdateret offentliggørelse af referater af møder; jf. beslutning i ældrerådet. Derfor bortfalder sidste års anbefaling. Kontakt og dialog med pårørende og beboere sikres også gennem dialog, som naturligt sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og ved besøg fra pårørende. Interview med beboere og pårørende bekræfter respekt om beboeres forskellige valg i dagligdagen, inklusive valg af livsstil etc.

[8]

## Retssikkerhed

### Klare aftaler for inddragelse af pårørende

I forbindelse med gennemgang af stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en generel dokumentation af habilitet og ved inhabilitet aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende, jf. nedenstående vejledning. Hermed bortfalder anbefaling fra sidste tilsyn.

*Citat fra Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr 10409 af 20/12/2007*

#### *5.3 Dokumentation*

*Det skal journalføres i patientjournalen/de sygeplejefaglige optegnelser, om en beboer vurderes til at være varigt inhabil og hvem, der anses for beboerens nærmeste pårørende. Det skal ligeledes fremgå, hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, sundhedspersonalet har aftalt med nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke.*

Gennemgang af 5 journaler og interviews af pårørende bekræfter, at praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god og konsekvent.

### Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke

Tilsynet har gennemgået journaler for dokumentation af sikring af beboerens / den pårørendes accept af videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejderes henvendelse til beboerens læge.

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentation af det informerede samtykke fra beboer eller pårørende, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling, og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog.

Det angives og er dokumenteret, at der i gennem systematik i det nye journalsystem sikres, at samtykke er indhentet.

Interviews med pårørende tyder på at inddragelse i praksis konsekvent finder sted.

### Samarbejdet med værge

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Tilsynet har fået forevist de generelle retningslinier for området, men ved gennemgang af dokumentationen i individuelle journaler findes ikke beboere med værgemål.

### Håndtering af beboermidler

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der fremvist klare retningslinjer for dette; retningslinjer, som alle parter bekræfter kendskab til. Interviews med medarbejdere og pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

## Offentliggørelse af billeder

Ved indflytningssamtaler er det fast praksis at leve aftaler om accept af offentliggørelse af billeder.

### En værdig død

Interview med ledelse tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i denne meget svære sidste fase af livet. Det angives, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset den enkelte beboers behov samt ønsker til proces og til inddragelse af familie og netværk. Det er også indtrykket, at alle muligheder for at støtte beboer og dennes netværk inden for de fysiske rammer forsøges tænkt ind.

Der tilstræbes åbenhed med også den øvrige beboergruppe, så afskeden bliver meningsfuld for alle.

Der forsøges at lægge op til at snakken om døden så afklaring af ønsker til denne sidste fase bliver en naturlig del af omsorgen hos den ikke døende.

Der er gode muligheder for de(n) pårørende for at overnatte på levehjemmet, så beboeren sikres ikke at dø alene, og der angives fleksibilitet i forhold til forplejning af disse pårørende. Supplerende ad hoc indsatser:

- Anvendelse af vågekone fra Røde Kors, dog ikke gjort brug af.
- Ved indflytningssamtalen drøftes muligheder for udarbejdelse af livs-/behandlingstestamente
- Samtidigt drøftes eventuelle ønsker til indgåelse af aftale med egen læge vedrørende fravalg af livsforlængende behandling
- For beboere og pårørende, der ønsker dette, gøres der undertiden brug af den særlige tryghedskasse i samspil med beboerens læge.

På Bjergbyparken angives stor fleksibilitet i forhold til medarbejderes eller andre beboeres deltagelse i begravelser eller at synge ud.

## TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er en tydelig indsats for beboerens trivsel, og at beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle sociale relationer.

Der vurderes samlet opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere og have dialog, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. Det er indtrykket, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation tilpasset evner og behov.

*Tilsynet anbefaler i journalen, at sikre relaterede og lettilgængelige anvisninger til de beboernære medarbejdere i relation til beboeres udfordringer med kommunikation og relations dannelse og lignende behov for pædagogisk praksis.*

## Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering at man i muligt omfang understøtter vedligeholdelse af beboeres fysiske, psykiske og det sociale funktionsniveau.

Det er Tilsynets vurdering, at der er en tydelig, men kun i mindre grad dokumenteret indsats for beboerens trivsel og at beboeren beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle deres sociale relationer og om muligt tilknytning til det omgivende samfund. Det sikres gennem det tværfaglige samspil mellem sygeplejerske, plejemedarbejdere og med faglig understøttelse af de 2 tilstedeværende medarbejdere med pædagogisk baggrund.

Systematikken gennem indflytningssamtaler, inddragelse af livshistorien, den konkrete involvering i dagligdagen og aktiviteter danner rammen om, at der skabes plads til livskvalitets og individuel meningsfuldhed.

Indsatser for livskvalitet angives fulgt op ved teammøder og relaterede observationer, undertiden inkluderende psykiske og sociale problemstillinger.

Den hjælp, der leveres og de initiativer, der tages vurderes at understøtte livet gennem nærhed og tilbud om fællesskab, samvær og aktivitet.

Ovenstående generelle praksis vurderes understøttet af udsagn fra de pårørende.

## Kommunikation

Virksomhedsleder, daglig leder og medarbejdere angiver opmærksomhed på kognitivt svage beboeres behov for verbal eller non verbal kommunikation, som f.eks. giver sig til udtryk i én til én aktiviteter og ved måltider understøttet af medarbejdere. Dette udsagn understøttes af interviews med 2 beboere og 2 pårørende.

Tilsynet får dette indtryk understøttet af observationer under besøget, at det tilstræbes at sikre ligeværdig og løbende kommunikation med beboere, der har problemer med at udtrykke sig, forstå og opfatte.

Den gode praktiske indsats savnes dog i de gennemgåede journaler synliggjort i anvisninger til de beboernære medarbejdere. Der findes dog ofte enkelte anvisninger i felterne helbredstilstande og generelle oplysninger. Der savnes dog samlet relaterede anvisninger til de beboernære medarbejdere. Bjergbyparken har indtil videre ikke gjort brug af besøgsplaner til disse anvisninger.

Centersygeplejerske angiver, at der ved ca. 2 beboere foreligger socialpædagogiske handleplaner. Tilsynet er ved besøget forelagt den ene. Med udgangspunkt i Tilsynets vurdering af beboergruppen savnes der mere fokus på udarbejdelse af pædagogiske planer med lettilgængelige anvisninger.

Individuelle udfordringer i forhold til kommunikation angives ved behov at blive fulgt op ved teammøder. Dette bekræftes ved interview med medarbejderne.

Det er ud fra interviews indtrykket, at kommunikation på Levehjemmet foregår i en ordentlig og sober tone.

Det er Tilsynets bekræftede vurdering, at der i praksis i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov.



## Relationer og netværk

Der vurderes i praksis fokus på andre problemer, f.eks. om beboerens nedsatte funktionsevne kan begrænse mulighed for social kontakt. Ud fra interviews af de forskellige parter og observationer ved besøget er det vurderingen, at der i dagligdagen i praksis arbejdes med beboernes evne til at vedligeholde og udvikle evner til at skabe og indgå i relationer og netværk. Parallelt med vurderingen under overskriften kommunikation savnes generelt relaterede, dokumenterede anvisninger til de beboernære medarbejdere, og der savnes flere pædagogiske handleplaner.

Opfølgning på teammøder, hvor også sociale færdigheder / begrænsninger angives at indgå, vurderes af Tilsynet at understøtte opmærksomhed på relations dannelse.

I dagligdagen angives det og bekræftes, at der arbejdes med relationer og netværk ved at skabe gode muligheder for samvær med familie og netværk. Initiativer i forhold til livskvalitet samt den meget systematiske tilgang til måltidet vurderes at understøtte og vedligeholde evnen til at skabe relationer. Som noget særlig positivt understøtter de 2 aktivitetsansvarlige pædagoger en god praksis ved bl.a. måltider gennem løbende sparring og undervisning.

Der angives stor åbenhed og fleksibilitet i forhold til de pårørende inklusive muligheder for at overnatte.

Der stimuleres til vedligeholdelse af netværksdannelse ved arrangementer og samspil med det omgivende samfund. Mangfoldigheden og bredden af aktiviteter internt og ved de mange udadrettede tiltag; skoleklasse, dagplejebørn, ferier etc. vurderes at understøtte dette. Dette understøttes desuden af tidligere nævnte oplevelse af fællesskab og åben inddragelse af pårørende.

Ud fra interviews og dokumentation vurderes fleksibilitet i samarbejdet med pårørende og netværk og især fra de faste medarbejdere opmærksomhed på, at beboere ikke isoleres og eller bliver ensomme.

## TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER

### OPSAMLET VURDERING FOR TEMA:

Det er Tilsynets vurdering, at Levehjemets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg og pleje og rehabilitering også til borgere med kognitive funktionsevnenedsættelser, psykisk sygdom og misbrug.

Beboersammensætningen præges fortsat i høj grad af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.

Gennemgang af dokumentationen bekræfter fokus på kognitiv funktionsevnenedsættelse og psykisk sygdom. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboeres særlige behov.

Den bærende metodik i forhold til sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes der i det nye journalsystem systematik med afsæt i denne lovgivning.

I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i praksis fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats savnes dog understøttet i dokumentationen i form af tilgængelige anvisninger.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres beboere tværfaglig tilgang gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere. Det er Tilsynets vurdering, at der på Levehjemmet er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne. Der vurderes også en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet. Det er Tilsynet vurdering, at håndtering af magtanvendelser sker på betryggende vis.

*Tilsynet anbefaler at gå videre med overvejelser om genoptagelse af triagering af indsatser for at understøtte tidlig opsporing og en helhedstilgang til beboere.*

## Beboergruppen

Beboersammensætningen beskrives generelt som svarende til sammensætningen ved sidste års tilsyn. En stadig større del af beboerne vurderes at have en væsentlig og varig psykisk funktionsnedsættelse, primært grundet demens. Beboergruppen præges af beboere med sammensatte behov og helbredsmæssige problemstillinger som især nedsat psykisk funktionsevne, men også følger af misbrug, psykiske sygdomme, KOL, amputationer, og kredsløbsproblemer etc.

## Metoder, faglige tilgange og systematik

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i feltet helbredstilstande og i anviste observationer også er fokus på kognitiv funktionsevnenedsættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug. Der gøres, hvis det skønnes relevant et få tilfælde brug af særlige socialpædagogiske handleplaner.

Lettligængelige individuelle anvisninger findes i form af f.eks. vurderede helbredstilstande, i generelle oplysninger og i observationer og alle medarbejdere er sikret adgang til journalsystemet.

De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra borgerens særlige behov.

Det er ud fra interviews indtrykket, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende sker i det omfang, det er relevant, og beboeren er indforstået med det. Det vurderes, at samarbejdet mellem plejemedarbejdere og pædagoger understøtter fokus på livskvalitet og sociale og psykiske udfordringer.

Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes fortsat båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven.

I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes i dokumentationen delvist gennem dokumentation i vurderede helbredstilstande, i feltet "generelle oplysninger", i livshistorier og i få pædagogiske planer. Samlet vurderes der dog, som tidligere beskrevet behov for flere lettligængelige relaterede anvisninger til medarbejderne.

Den rehabiliterende indsats vurderes i praksis i fokus, hvilket vil blive beskrevet nedenfor.

Der vurderes et tæt og konstruktivt praktisk tværfagligt mellem ledelse og



medarbejdere.

Der foreligger tydelige beskrivelser af ansvar og pligter for alle medarbejdergrupper. Rent praktisk bekræftes der generelt en indsats med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

### Særligt i forhold til triagering og arbejdet med TOBS (tidlig opsporing og begyndende sygdom)

Generelt sker der i plejecentrene i Slagelse Kommune triagering med fokus på udvalgte individuelle indsatser ud fra notater i journaler og tilbagemeldinger fra hele plejegruppen. Levehjemmet Bergbyparken har i en periode fravalgt denne opfølgning, men angiver overvejelser om genoptagelse af praksis.

Systemets særlige fokus er tidlig opsporing og begyndende sygdom (TOBS). Systematisering af denne løbende vurdering sker med fokus på 7 væsentlige områder. Områderne er: Fysiske klager, psykisk-socialt, tryksårspakken, medicinindgift, hverdagsaktiviteter, hjemmet og spise drikke.

Det er Tilsynets vurdering, at triagering ved de øvrige plejecentre understøtter tidlig opsporing af individuelle fysiske, psykiske og sociale udfordringer og understøtter helhedstilgang til beboere samt angiver klare ansvar for opfølgning i dokumentationen. Derfor anbefales genoptagelse af denne aktivitet.

### Tværfaglighed

Bjergbyparkens interne tværfaglighed vurderes baseret på samspillet mellem sundhedsmedarbejdere, sygeplejerske og aktivitetsmedarbejdere med pædagogisk baggrund. Dette vurderes samlet understøttende for pleje og trivsel, samt ekstra fokus på træning, vedligehold af færdigheder og rehabilitering.

Ernæringsteamets indsats vurderes at have en vigtig rolle, der understøtter beboere med udfordringer i forhold til ernæringstilstanden. Det samlede kostkonceptet vurderes desuden at lægge grunden til fællesskab, sanseoplevelser, trivsel og gode muligheder for vedligehold af fysiske/psykiske og sociale færdigheder.

Bjergbyparken har fast centersygeplejerske. Hun har det overordnede ansvar, i forhold til at beboernes helbredsmæssige behov sikres. Dette finder blandt andet sted gennem klar praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver, faglig sparring, undervisning og oplæring af det social- og sundhedsfaglige personale.

Beboernes særlige helbredsmæssige behov, herunder de særlige indsatser for beboere med demens- og psykiske lidelser, understøttes desuden ved inddragelse af relevante eksterne samarbejdspartnere.

Der beskrives godt samarbejde og god sparring med demenskonsulent og repræsentanter for distriktspsykiatrien. Demenskonsulenten varetager faglig sparring for medarbejderne.

Der beskrives et generelt godt samarbejde med privatpraktiserende læger, inkluderede årgennemgang af alle beboere.

Af øvrige samarbejdspartnere, beskrives godt samspil med sårspecialist, inkontinenssygeplejerske, psykiater og fysioterapeuter m.fl.

Samarbejdet om bevilling af hjælpemidler opleves problemløst, hvilket understøttes af udsagn fra beboer og de pårørende.

Der trækkes i relevant omfang akutteam inkluderende samspil med akut sygeplejer-

ske, vagtlæge, akutafdeling

Det er Tilsynets vurdering, at der forsøges at sikre tværfaglig tilgang til den enkelte beboer gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

## Sammenhæng i indsatser

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen savnes ofte bedre overdragelse, så der kan sikres kontinuitet for beboeren. Relevante indsatser opleves ofte ikke beskrevet, så det opleves at skulle starte forfra.

Samarbejde med sygehuse beskrives generelt godt, men der opleves stadig, trods arbejdet med Det Fælles Medicinkort, utilsigtede kiks specielt i forhold til medicinering og udskrivelser fra sygehuse. Antallet af kiks opleves dog faldende.

## Mad og ernæring

Ved gennemgang af 5 journaler ses dokumentation for indsatser og opfølgning på særlige ernæringsbehov med understøttelse af særlig ernæringsvejledning.

Levehjemmet har 2 ernæringsfaglige medarbejdere tilknyttet, der daglig medvirker til at understøtte særlige behov.

Der vurderes også ad hoc fokus på f.eks. Dysphagi (synkebesvær); det særlige ernæringsteam og kurser om emnet til alle medarbejdere understøtter dette.

Den beboer og de pårørende, som Tilsynet interviewede, beskrev maden som god.

### Afvikling af måltider

Madlavning, servering og afvikling af måltider vurderes og bekræftes præget af tilstræbt medvirken af beboere ud fra individuelle evner, samt af lokale sanseoplevelser og tilstræbte frie valg i spisesituationerne. Denne tilgang bekræftes ved interviews af beboere.

Der er i dagligdagen fokus på sanseindtryk gennem at dyrke egne grøntsager, plukke dem og eventuelt forberede dem for tilberedning. Overalt i huset bages der jævnlige, så sanserne jævnlige stimuleres.

Samlet vurderes der fokus på den gode ernæringsopfølgning samt vigtigheden af trivsel, socialt samvær og appetitfremme ved afviklingen af måltidet.

I forhold til afvikling af måltider angives der af ledelse og medarbejdere, at der ikke forefindes dokumenterede særlige forventninger til de medarbejdere, der understøtter måltidet. Ved samtale med plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejder angives og bekræftes fokus på pædagogisk understøttelse. Aktivitetsmedarbejdere / pædagoger tilbyder sparring og undervisning i forhold til relevant pædagogik.

Interview med yderligere 2 medarbejdere bekræfter igen i år fælles tilgange og faglige hensyn ved måltider som f.eks.:

- Bevidsthed om at italesætte handlinger og være tydelig
- Bevidsthed om at skabe stemning/hygge og afslappethed
- Bevidsthed om at give mulighed for spejling ved praktiske vanskeligheder
- Bevidsthed om at give alle mulighed for dialog

- Bevidsthed om behov for ro om måltidet
- Bevidsthed om at medvirke til at skabe relation, modvirke isolation

Disse forventninger/aftaler til den gode praksis savnes dog nedskrevet i individuelle eller generelle anvisninger og instrukser. Der henvises til tidligere anbefaling om flere anvisninger vedrørende den pædagogiske praksis.

### Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning, og der er fundet instrukser for indberetning af magtanvendelser på Inslag.

Dør- og adgangsforhold på Levehjemmet Bjergbyparken, er kontrolleret i forbindelse med tilsynet. Forholdene er fundet i orden jf. gældende lovkrav, herunder beboernes grundlovssikrede ret til fri færden.

Det beskrives ingen besøgsrestriktioner på Levehjemmet.

Det angives, at der gøres brug af pejle- og alarmsystemer.

Ved magtanvendelse udarbejdes lovpligtige socialpædagogiske handleplaner, skønsmæssigt pt i 2 tilfælde.

Af virksomhedsleder og daglig leder og medarbejderne beskrives en tilfredsstillende praksis i forhold til de formelle forpligtelser, omhandlende håndtering af og opfølgning på magtanvendelser. Praksis fremstår velkendt af alle. Medarbejderne angiver kendskab til reglerne om magtanvendelse i Serviceloven.

Der er, som nævnt, kun udarbejdet 2 socialpædagogiske handleplaner til forebyggelse af tryghed og til sikring af værdighed. Det angives, at der ikke det sidste år har været magtanvendelse til forebyggelse af væsentlig personskade eller i hygiejnesituationer.

Interviews af virksomhedsleder og medarbejdere tyder for Tilsynet, som tidligere nævnt, på, at der ved magtanvendelse udarbejdes socialpædagogiske planer, men at der bør arbejdes mere konsekvent med konfliktforebyggende og tryghedsskabende pædagogiske anvisninger hos de kognitivt svageste.

Det er Tilsynets vurdering, at der på Levehjemmet Bjergbyparken bør være mere fokus på dokumentation af indsatsen for konfliktforebyggelse og bevarelse af værdighed. Se nedenfor.

## TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er et fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er relevant fokus på kompetenceudvikling. Interviews med beboere og de pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

### Ledelse og organisering

Virksomhedsleder er uddannet ergoterapeut og har i forhold til ledelse både uddannelse og erfaring. Daglig leder er uddannet sygeplejerske og deltagelse i Slagelse Kommunes interne lederuddannelse.

Der er endnu ikke afviklet årlige medarbejderudviklingssamtaler, da virksomhedsleder er forholdsvis ny. Medarbejderne bekræfter dog individuelle forventningsafstemmende samtaler med virksomhedsleder, og social- og sundhedsassistenter bekræfter derudover afholdelse af særlig samtale.

Samlet angives der ansat ca. 40 medarbejdere med social- og sundhedsfaglig uddannelse, heraf 6 social- og sundhedsassistenter samt 1 sygeplejerske. Foruden nævnte er der ansat 3 aktivitetsmedarbejdere og 2 køkkenfaglige medarbejdere. 2 ud af de 3 aktivitetsmedarbejdere har pædagogisk uddannelsesbaggrund.

Det vurderes af alle de interviewede parter, at medarbejderne besidder relevante kompetencer, og som nævnt anvendes i et tværfagligt aspekt. Interview med medarbejdernes tyder på en ansvarsbevidsthed, der vurderes at have afsæt i de grundlæggende værdier, som alle bekræfter.

Der tilkendes gives fra medarbejderne et klart kendskab til egne kompetencer, samt fast struktur på kompetencefordeling faggrupperne imellem. Uddelegering af sundhedsfaglige ydelser, finder sted efter fast systematik, herunder relevant oplæring af den enkelte medarbejder. Varetagelsen af uddelegerede ydelser, sker efter generelt godkendte standarder og retningslinjer for medarbejderne i ældreområdet, Slagelse Kommune. Som Eden registreret levehjem, har mange medarbejdere gennemgået uddannelsesforløb i forhold til Eden Alternative, herunder de 10 Eden principper. Denne kursusaktivitet angives dog pt pauseret.

For nærværende afholdes teammøder én gang månedligt i de enkelte medarbejderteams til opfølgning på faglige problemstillinger. Teammøder angives at indeholde opdatering af 1-2 borgerjournaler, inkl. indsatser.

Der angives ligeledes løbende sparring mellem centersygeplejerske og social- og sundhedsassistenter.

Sygefravær i det seneste år er på Inslag opgjort til 8,47%. Fravær håndteres jf. Slagelse Kommunes fraværspolitik på området.

Nye medarbejdere introduceres jf. opdateret introduktionsprogram. Der beskrives lav udskiftning i medarbejdergruppen.

Det er Tilsynets vurdering, at der på Levehjemmet Bjergbyparken er opmærksomhed på, at sikre, at der er de nødvendige faglige kompetencer tilstede.

## TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION

### Opsamlet vurdering for tema:

Der er i forhold til sundhedsindsatsen og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle instrukser og vejledninger. Samlet set vurderes krav til den pædagogiske indsats primært tydeliggjort gennem overordnede vurderinger.

Der savnes generelt lettilgængelige anvisninger for den pædagogiske praksis og indsatsen for rehabilitering til medarbejderen nærmest beboeren. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af opfølgning på indsatser.

## Procedurer – anvisninger til medarbejderne

### Sundhedsindsatser

Der er på det kommunale intranet (Inslag) fundet ledelsesmæssige anvisninger for sundhedsindsatsen i form af instrukser og vejledninger. Disse instrukser og vejledninger angives ved interviews kendt af alle.

### Pædagogiske indsatser

Samlet set vurderes krav til den pædagogiske indsats primært tydeliggjort i felterne helbredstilstande og generelle oplysninger. Som tidligere nævnt savnes flere lettilgængelige instrukser til de beboernære medarbejdere, der anviser relevant pædagogik.

### Indsatser for rehabilitering og træning

Der vurderes i praksis opmærksomhed på indsatsen for rehabilitering. Anvisninger for individuelle indsatser savnes dog dokumenteret. (se nedenstående tema)

### Indsatser for beboerens retssikkerhed

Der er i forhold til magtanvendelse, håndtering af beboerøkonomi og anden retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af instrukser og vejledninger på det lokale intranet og systematik i journalsystemet.

## Dokumentation

Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et dækkende billede af indholdet i sundhedsfaglige, retssikkerhedsmæssige og i mindre grad pædagogiske indsatser og indsatser for rehabilitering. Dette bygger på beskrivelser under helbredstilstande, i generelle oplysninger og i anviste observationer. Der vurderes en god opfølgning på indsatser.

## TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING

### Opsamlet vurdering for tema:

Der vurderes fin opmærksomhed på behov for indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder.

Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med 2 beboere og 2 pårørende til beboere med demens, ledelse og medarbejdere er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer.

*Tilsynet anbefaler overvejelser om i journalen at lave flere anvisninger for individuelle tryghedsskabende indsatser for især rehabilitering af sociale og psykiske færdigheder, samt opfølgning på disse. Rehabilitering og træning*

### Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov

Der foreligger i form af kvalitetsstandard for rehabilitering konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis. Der angives ikke beboere ved Levehjemmet, der modtager ydelser efter denne paragraf.

Ved kontrol for lovpligtige vurdering af træningsbehov finder Tilsynet ved alle 5 beboere

en overordnet vurdering af den fysiske, psykiske og sociale funktionsevne jf. Servicelovens § 88. Der ses i forhold til den fysiske træning tydelige beskrivelse af behov for afledte faglige indsatser for træning, vedligeholdende indsatser eller rehabilitering.

I forhold til den tryghedsskabende indsats for rehabilitering og vedligehold af psykiske og sociale funktioner savnes der en forbedret dokumenteret opfølgning.

Interviews med beboere og pårørende bekræfter, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og Levehjemmets selvforståelse.

Tilsynet vurderer, at der i praksis er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsædet. Der fornemmes ud fra interviews fokus på inddragelse i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet

### **Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering**

Ingen af de 5 gennemgåede journaler eller interviews af beboere og pårørende tyder på udækkede behov for målrettet træning og vedligeholdende træning. Det er indtrykket, at der ved vurdering af udækkede behov for dette tages kontakt til visiterende myndighed. Dette bekræftes ved interviews af beboere og pårørende.

Tilbagemeldinger fra beboere og pårørende i forhold til opfølgning på behov for hjælpemidler er generelt positive.

### **Aktiviteter**

Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med beboere og pårørende til beboere med demens, ledelse og medarbejdere er det indtrykket, at der i dagligdagen tilstræbes at skabe meningsfuld livskvalitet også for beboeren med kognitive udfordringer.

Der bekræftes og dokumenteres en tydelig systematik for livskvalitet og meningsfuldhed gennem:

- Ønske om udarbejdelse af livshistorie i forbindelse med indflytning
- I forlængelse af indflytningssamtale i samspil med aktivitetsmedarbejder og plejemedarbejder laves aftaler om deltagelse i aktiviteter ud fra interesser / meningsfuldhed
- Efterfølgende opfølgning ved samme medarbejdere, der løbende sikrer at aktivitetstilbud svarer til beboergruppens behov

I 2018 er alle medarbejdere tilbudt flere dages demenskursus. Tilbage melding fra de interviewede medarbejdere om dette tyder på tilfredshed med indholdet.

Det er Tilsynets vurdering, at dette kursus har understøttet kompetencer målrettet én til én aktiviteter.

Fundamentet i aktiviteter i levehjemmet er ifølge tilbage meldinger fra interviews og observationer under tilsynet den praktiske medinddragelse, der sker i dagligdagen.

Denne skal medvirke til at sikre den enkelte en fleksibel og meningsfuld hverdag.

I det daglige foregår der angiveligt tit ting, som beboerne kan vælge at deltage i f.eks.



bagning, madlavning og syltning.

Der laves mad fra bunden i et team (inklusive indkøb) 2 dage om ugen og de øvrige 5 dage er der også mulighed for delvis medvirken.

Når der laves mad, er det beboerne, der vælger menu, uge for uge.

Der angives spontane tiltag. Aktuelt nævnes tur med egen bus til Osteriet, ud at spise eller andre ture over middag. Andre eksempler er spontane frokoster med øl og snaps

Af mere strukturerede tiltag kan nævnes:

- Der er 3 aktivitetsmedarbejdere, der understøtter fælles og individuel aktivitet for beboerne. Interview med disse tyder på, at de også har fokus på de kognitivt svagestes behov for én til én aktiviteter. Interview med plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejder tyder på en arbejdsdeling der f.eks. sikrer samarbejde, så de kognitivt svageste også får individuel kontakt og nærhed i deres sårbarhed.
- Der tilbydes en lang række af aktiviteterne for beboerne på Levehjemmet, her beskrives blandt andet besøg af dagplejebørn, gymnastik, busture, teammøder, billiardklubben mv. Der foregår løbende foredragsaktivitet, besøg af skolebørn, gudstjenester, sang og musik og forsøg på samspil og med det lokale samfund (f.eks. invitation til høstfest).
- Der er en del traditioner på Levehjemmet, hvor fødselsdage, højtider og øvrige mærkedage kalenderåret igennem, markeres og fejres med sociale arrangementer for beboerne og deres pårørende. Beboerne har mulighed for ferier.

Det er Tilsynet vurdering, at der på Levehjemmet Bjergbyparken er opmærksomhed på at skabe og afvikle relevante og meningsskabende aktiviteter for beboerne.

Byrådet i Slagelse har besluttet, at der også i 2019 kan gøres brug af nedenstående klippekortordning.

*Klippekort er et tilbud til de ældre - der har mest brug for det!*

*I 2015 vedtog Folketinget, som en del af velfærdspakken, at "svagelige ældre" over hele landet mulighed for en halv times ekstra hjælp hver uge, i takt med at klippekortsordning træder i kraft i de forskellige kommuner. Man kan f.eks. få hjælp til at lave sin livret eller bage en kage, komme på shopping i midtbyen, få en god snak over en kop kaffe, besøge et museum eller få en oplevelse i byen.*

*Højere Livskvalitet*

*Målet med den ekstra hjælp kan være med til en højere livskvalitet – for eksempel via nye sociale relationer eller oplevelser, de har savnet i deres hverdag.*

*Det er muligt for at spare op, så man f.eks. kan få to timers ekstra hjælp hver fjerde uge i stedet for en halv time om ugen.*

*Det er de ældre borgere, der i forvejen får mere end ti timers hjælp om ugen, der kan blive godkendt til klippekortordningen.*

*"Svage ældre" kan være personer med nedsat funktionsevner, som modtager praktisk hjælp og personlig pleje, og som kan have svært ved selv at komme ud og købe noget nyt tøj eller få en god social oplevelse.*

Det angives at være aktivitetsmedarbejderne, der er omdrejningspunkt for levering af disse ydelser.

## Frivillige

Der er for tiden 4 borgere, der yder en frivillig indsats ved at understøtte arrangementer i levehjemmet. Den frivillige indsats ved levehjemmet understøttes

desuden via samarbejdet med venneforening med skønsmæssigt 6-7 aktive, som støtter op om flere aktiviteter. Der kommer desuden besøgshund.

Der er udpeget en aktivitetsmedarbejder som varetager samarbejdet med gruppen af frivillige i funktion af frivillighedskoordinator. De tre aktivitetsmedarbejdere koordinerer de frivilliges indsats.

Frivillige underskriver krav om tavshedspligt.

## TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

### Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der relevant, systematisk og løbende tilstræbes at følge op på anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn

Af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport fra 18. juni 2019 fremgår det:

#### Styrelsens samlede vurdering

*Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden*

#### Det kommunale tilsyns opfølgning

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn for 2019 er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapport's temaer. Det er det Tilsynets opfattelse at der tydeligt er arbejdet med styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente nyt besøg fra styrelsen.

Opfølgning på konkret medicin håndtering forventes at ske ved levehjemmets egne sygeplejersker og ledelse.

Ved overgangen til risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der fremadrettet forventes færre tilsyn, vurderes det relevant at tage initiativ til en slags egenkontrols system i levehjemmet.

I den forbindelse er Tilsynet oplyst, at der sker flere initiativer til løbende at kvalitetssikre opfølgningen på helbredsforhold:

1. Der er årgennemgang af behandlinger ved egen læge
2. Der er opdatering af enkeltindsatser månedligt ved teammøde
3. Løbende sparring mellem centersygeplejerske og social- og sundhedsassistenter.

Tilsynet vurderer derfor, at der arbejdes med relevant systematik i kvalitetssikringen af denne indsats.



## UTH – Utilsigtede Hændelser

Der beskrives fast praksis i forhold til indrapportering af utilsigtede hændelser. Der beskrives god praksis for den efterfølgende opfølgning på eventuelle hændelser. Der angives opmærksomhed på 4 kommunale fokuspunkter for utilsigtede hændelser: Medicinhåndtering, patientuheld, sektorovergange og infektioner.

## TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER

### Opsamlet vurdering for tema 8:

Det er Tilsynet vurdering, at de fysiske rammer er egnet til målgruppen.

### De fysiske rammer

Levehjemmet Bjergbyparkens fysiske rammer indeholder i alt 36 boliger. Bygningerne har undergået udvidelse og ombygning flere gange gennem årene, senest i 2003. Centret er Indviet som Levehjemmet Bjergbyparken i 2013.

Levehjemmet er opdelt i 3 afdelinger, med tilhørende spise og opholdsarealer, hertil kommer festlokale, møderum, der også kan anvendes af beboere og pårørende. Der findes trænings- og motionsrum, hyggekrege mv.

Omkring boligerne ses der centralt liggende velholdt sansehøve/gårdhave miljø med drivhus og orangeri, som er delvis lukket og som vurderes velegnet til sikring af sanseindtryk og frisk luft for beboere med behov for afgrænsning og overskuelighed og hermed tryghed.

Omkring levehjemmet er der forskellige farbare stier. Da Levehjemmet er beliggende i landlige omgivelser, er der udsigt til mark og enge.

De enkelte boliger varierer en del i størrelse, således er der både et- og torums boliger. De mindste boliger vurderes meget små i forhold til dagens standard og en interviewet beboer i en af disse ønsker også en større bolig. Alle boliger er forsynet med handicapvenlige bade- og toiletfaciliteter. Flere steder ses loftlifte installeret. Generelt ses fællesarealers møblering som tidssvarende og passende til målgruppen.

## DATAKILDER

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på plejecentre. Datakilder ved de øvrige tilsyn vil fremgå af de enkelte rapporter:

### **Organisation**

Organisationsplan, personalehåndbog, overordnet kompetencefordelingsplan, personalerelateret retningslinjer, introduktionsprogram, tjenestelister, sygefravær, retningslinjer vedrørende anvendelse af vikarpersonale.

### **Faglige kompetencer**

Medarbejderlister, formelle uddannelser, faglige retningslinjer, delegering af opgaver og ansvar,

### **Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed**

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser, Plejhjemsoversigten, Håndtering af magtanvendelser og Ydelseskatalog, utilsigtede hændelser.

Gennemgang af borgerjournal, sygeplejefaglige optegnelser, sundhed og helbredsmæssige handleplaner, pædagogiske handleplaner mv.

Lovpligtig dokumentation af beboerinddragelse, informeret samtykke, samt instruks for håndtering af beboerøkonomi.

### **Borgerrettet information**

Plejhjemsoversigten, hjemmeside, skriftlige informationsmaterialer og husaviser mv.

### **Interviews**

Beboere, pårørende, ledere og medarbejdere.

### **Observationer**

Besigtigelse af de fysiske rammer, Aktiviteter, Dørforhold, relationer og interaktioner, samt sundhedsinitiativer.

### **Anvendt tilsynsmetode**

Tilsynet er gennemført som et uanmeldt tilsyn med deltagelse af 1 tilsynskonsulent.

Tilsynet er blevet vist rundt i Levehjemmet med henblik på, at skabe sig et billede af de fysiske rammer. I forbindelse med rundvisningen foretages der observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning. Der er suppleres med observationer i forhold til fysiske aktiviteter,

sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation.

Under rundvisningen beses, med beboeraccept, én eller flere plejeboliger.

Ved Tilsynets færd i huset, observeres beboerne i forhold til tilfredshed med Levehjemmets levering af ydelser (nonverbalt). Ved rundvisningen bliver tilstedeværende beboere udspurgt, om muligt, i forhold til tilfredshed med ydelser og generel tilfredshed i hverdagen.

Der gennemføres interview med virksomhedsleder og daglig.

Der gennemføres interview med centersygeplejerske og intern aktivitetsmedarbejder(pædagog)

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af medarbejderne med forskellig faglig baggrund, i dette tilfælde 2 social- og sundhedsassistenter /social- og sundhedshjælpere sammen med førnævnte aktivitetsmedarbejder.

2 beboere er interviewet om tilfredshed med indsatsen. Ved 2 beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold, er nærmeste pårørende med beboers accept, efterfølgende blevet telefonisk interviewet.

Den borgerrettede dokumentation for 9 beboere er gennemgået, med fokus på krav fra love og rammer. Dette finder sted forud, under og efter tilsynsbesøget, for at tilse love og regler i forhold til dokumentation er overholdt; om iværksatte indsatser genfindes i dokumentationen, om der bliver fulgt op og om det skrevne sprog vurderes som værdigt og professionelt.

Tilsynet resulterer i en tilsynsrapport. Tilsynsrapporten indeholder opfordringer og/eller anbefalinger for kvalitetssikring. Den lokale myndighed (bestiller af tilsynsopgaven), er ansvarlig for den videre opfølgning.

Tilsynet vil hvor vi finder det relevant fremkomme med anbefalinger om påbud. Det er også her den lokale myndighed, som er ansvarlig for den videre opfølgning.

## BILAG

### Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

#### **Bekendtgørelse af lov om social service LBK 798 af 07/08/2019**

**§ 151.** *Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har*

*truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.*

*Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.*