



Tilsynskonsulenten

TILSYN VED PLEJECENTRE
Slagelse Kommune
Levehjemmet Bjergbyparken

05-11-
2020

Kommunalt 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

TILSYN MED PLEJEBOLIGER	1
INDHOLDSFORTEGNELSE	0
GENEREL INFORMATION	2
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:	2
DEN SAMLEDE VURDERING	3
Anbefalinger 2020 ud fra vurderinger af de enkelte temaer	4
Opfølgning på sidste års tilsyn.....	4
TEMA: VISITATION - INFORMATION	5
Opsamlet vurdering for tema:	5
Visitation og afgørelse	5
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning	5
Plejhjemoversigten	6
TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDE, PROCEDURER	6
Opsamlet vurdering for tema:	6
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange.....	6
Kvalitetsstandarder	7
TEMA: SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD	8
Opsamlet vurdering for tema:	8
Selvbestemmelse/Inddragelse	8
Retssikkerhed.....	9
En værdig død	10
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	10
Opsamlet vurdering for tema:	10
Livskvalitet	11
Opmærksomhed på værdig fremtræden	11
Kommunikation	12
Relationer og netværk	13
TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER	13
Opsamlet vurdering for tema:	13
Beboergruppen.....	14
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser.....	14
Tværfaglighed.....	15
Sammenhæng i indsatser	16
Mad og ernæring	16
Magtanvendelse	17
TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER	18
Opsamlet vurdering for tema:	18
Ledelse og organisation.....	18
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION	19
Opsamlet vurdering for tema:	19



Dokumentation	19
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING.....	20
Opsamlet vurdering for tema:	20
Rehabilitering og træning.....	20
Aktiviteter	21
Frivillige	22
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN	23
Opsamlet vurdering for tema:	23
Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn.....	23
UTH – Utilsigtede Hændelser.....	23
TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER.....	24
Opsamlet vurdering for tema 8:.....	24
De fysiske rammer	24
DATAKILDER	25
Anvendt tilsynsmetode	26
BILAG	27
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	27

GENEREL INFORMATION

Kontaktoplysninger	Levehjemmet Bjergbyparken, Hashøjvej 7, Slagelse
Leder	Virksomhedsleder Bettina Berg Daglig leder Lajla Stockfleth
Organisationsform	Kommunalt plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Slagelse Kommune.
Målgruppe	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. <small>Oplysninger om Pleje- og ældreboliger i Slagelse Kommune på Slagelse Kommune hjemmeside</small>
Antal pladser	36 plejeboliger
Dato for tilsyn	05. november 2020
Tilsynskonsulent	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 gennemgang af dokumentation og interviews den samlede vurdering, at der leveres en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Grundet igangværende epidemi er tilsynsbesøget sket anmeldt og observationer har været begrænsede af gældende besøgsanvisninger. Der vurderes trods begrænsninger mange beboere oplever skabt individuel meningsfuldhed med tryghed og værdighed.

I forbindelse med tilsynet er Levehjemmets hjemmeside besøgt. Denne vurderes i nogen grad informativ om rammer og værdimæssige tilgange, men vurderes savne at give et mere konkret billede af indsatsen for de kognitivt svagestes livskvalitet.

Der afvikles systematiske indflytningsforløb, hvor aftaler om samarbejdet med beboer og pårørende defineres også med fokus på trivsel, vaner og aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at der er fokus på og arbejdet med værdier. Det er Tilsynets vurdering at indholdet i kommunens værdighedspolitik er kendt og i fokus.

Det er ud fra den beskrevne praksis og interviews Tilsynets vurdering, at der i praksis sikres mulighed for medinddragelse og indflydelse. Indflydelse på eget liv vurderes ud fra, at beboeres valg og behov er i centrum, ved den ydede omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. Tilsynet vurderer, at der i dagligdagen tilstræbes individuel og dokumenteret inddragelse af beboere og deres pårørende.

For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Det vurderes en tydelig indsats for beboerens trivsel, og at beboere støttes i at bevare og udvikle sociale relationer. Der vurderes opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. De pårørende bekræfter et indtryk af, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

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

Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov.

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

Den pædagogiske indsats vurderes i praksis i fokus og delvist dokumenteret i journalen.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til beboerne gennem

inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

Det er Tilsynets vurdering, at der ved Levehjemmet er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og at der er skabt en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op om vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.

Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende angiver tilfredshed med kompetencer specielt hos de fastansatte.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist generelle og individuelle anvisninger. Sidstnævnte savnes dog at være lettilgængelige. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et billede af opfølgningen på de sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser samt indsatsen for livskvalitet.

Der vurderes systematik og målrettethed i vurdering af behov for afledte indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder. Der savnes dog for den fysiske funktionsevne undertiden mere konkrete anvisninger og en tydeligere opfølgning på disse indsatser. Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der i dagligdagen trods udfordringer fra i gangværende epidemi forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Der tilstræbes løbende inddragelse af frivillige.

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

Anbefalinger 2020 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

Tema: *Tilsynet anbefaler at sikre relaterede og lettilgængelige anvisninger i besøgsplaner til de beboernære medarbejdere i relation til beboeres udfordringer med ikke alene kommunikation og relations dannelse, men også til indsatserne for livskvalitet, trivsel, ADL, samt vedligehold og genoptræning af fysiske færdigheder.*

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

Opfølgning på sidste års tilsyn

Opstilling af anbefalinger fra det forrige tilsyn numerisk.

1. 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.
2. Tilsynet anbefaler at gå videre med overvejelser om genoptagelse af triagering af indsatser for at understøtte tidlig opsporing og en helhedstilgang til beboere.
3. 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.

Det er vurderingen at der det seneste år har været fokus på anbefalingerne, men det vurderes, at der i forhold til alle 3 anbefalinger resterer udfordringer, hvorfor de videreføres, dog omformuleret.

TEMA: VISITATION - INFORMATION

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Levehjemmet sker fagligt med det mål, at borgeren sikres det rigtige boligtilbud.

Levehjemmets hjemmeside vurderes i nogen grad informativ om rammer og værdimæssige tilgange, men vurderes savne at give et mere konkret billede af indsatsen for de kognitivt svagestes livskvalitet.

Der ses i nogen grad information om Levehjemmet på hjemmeside og i velkomstpjece. Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af strukturerede indflytningssamtaler. Tilsynet finder registrering på Plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse (BEK nr 1219 af 22/10/2018)*

Visitation og afgørelse

Samarbejde med visitationen til plejebolig beskrives af daglig leder og centersygeplejerske som tilfredsstillende. Der efterlyses dog i særlige tilfælde bedre muligheder for mere dialog ved tilbud om plejebolig til konkrete borgere, hvor det ud fra faglige vurderinger er opfattelsen, at de eller nuværende beboere i enheden ville kunne tilbydes større livskvalitet gennem et andet boligtilbud.

Internt visiterer centersygeplejerske til de sygeplejemæssige ydelser og indsatser planlægges i dialog med beboere og pårørende ved nedennævnte indflytningssamtaler. Der vurderes gennemsigtighed i planlagte indsatser, og der følges i flere sammenhænge op på de konkrete aftaler om indsatser.

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.

[5]

Det ses i nogen grad konkretiseret, hvordan praksis konkret har indflydelse på livet for beboere. Tilsynet savner dog især ved den voksende gruppe af kognitivt svage større tydelighed om den konkrete indsats for deres livskvalitet.

Ved indflytning modtager beboeren informativ velkomst pjece.

Det angives, at det ikke for tiden er muligt at udarbejde og udsende det tidligere informationsblad "Bjergbyposten", som viste billeder fra arrangementer og gav praktiske oplysninger om kommende arrangementer, menuer og kontaktoplysninger etc.

Der afvikles inden for en måned indflytningssamtale med beboer og evt. pårørende ved centersygeplejerske og kontaktperson(er). Ved samtalen laves der aftaler for pleje, retssikkerhed, helbredsopfølgning og livskvalitet (dagligdagen på Levehjemmet). Efterfølgende følger kontaktperson op på disse aftaler med dialog om livshistorien. De interviewede pårørende bekræfter god modtagelse.

Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registreret på Plejehjemsoversigten. Levehjemmet findes registreret på plejehjemsoversigten.

TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDER, PROCEDURER

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på og arbejdet med værdier, så nye beboere gennem dialog og delvist skriftlig information har mulighed for forventninger til livet på Levehjemmet. Det er ligeledes Tilsynets vurdering, at indholdet i kommunens værdighedspolitik er i fokus. Der foreligger en samlet kvalitetsstandard for området.

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

Slagelse Kommunes værdigrundlag "Modig, Tydelig, Kompetent og med Glæde" angives af ledelse og medarbejdere kendt som et overordnet værdigrundlag på Levehjemmet. Arbejdet med værdigrundlag fremgår yderligere af følgende dokumenter:

- "VÆRDIGHEDSPOLITIK FOR ÆLDREPLEJEN I SLAGELSE KOMMUNE"; vedtaget den 17. december 2018
- 3. september 2019 vedtog forebyggelse- og seniorudvalget tilføjelse til værdighedspolitikken om bekæmpelse af ensomhed

Indholdet i værdighedspolitikken vurderes ud fra interviews kendt af ledelse og i nogen grad af medarbejdere. Der opfordres til internt i bred forstand at genopfriske kendskabet til værdighedspolitikken inklusive tillægget ved ensomhedsforebyggelse.

Lokalt og på hjemmeside forefindes supplerende værdisæt som fremgår nedenfor.

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

Eden-filosofien

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.

Gennem indførelsen og fastholdelsen af Eden Alternatives 10 Grundprincipper gøres livet leveværdigt for beboerne, uanset hvilket plejebehov de måtte have. Medarbejdere og leder søger at sætte den enkelte beboer og dennes individuelle behov i centrum, så hver enkelt beboer bevarer sin værdighed og lever så normal en hverdag som muligt.

Boligen udvikler sig fra en plejebolig, til et personligt hjem for den enkelte beboer, med selv- og medbestemmelse og deltagelse i hverdagens mange gøremål, i det omfang det er muligt. Derved har livet mening for den enkelte beboer, som opdager, at de bidrager med noget til fællesskabet og får noget igen i form af det makkerskab, der opstår med personalet og andre beboere.

Vi holder fast i beslutningen fra dengang, arbejder i dagligdagen ud fra Edens principper, og involverer både beboere, familier, medarbejdere og civilsamfundet i de beslutninger der udmøntes på Levehjemmet. Det sker via vores månedlige Cafemøder, hvor Beboere, medarbejdere, familier, medborgere fra lokalområdet og folkevalgte deltager. På cafemøder gives der både aktuelle informationer og tages beslutninger der vedrører hele huset. Af større beslutninger inden for de seneste år, kan nævnes, etablering af vindfang ved indgangen, opførelse af orangeri i haven og indkøb og opførelse af drivhus til glæde for både beboere, familier og medarbejdere.

Daglig leder angiver, at Bruger- pårørenderådet senest har besluttet fortsat at bakke op om ovenstående værdimæssige tilgange.

Det er Tilsynets vurdering, at ovenstående tiltag ligger i naturlig forlængelse af kommunens overordnede værdighedspolitik.

Kvalitetsstandarder

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

Serviceinformation til borgere på plejecentre er tidligere behandlet politisk og erstattet af pjecen "Hvad kan du forvente, når du flytter på plejecenter i Slagelse Kommune?"

Kvalitetsstandard	
Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygedagpenge.	2020
Serviceinformation til borgere på plejecentre Erstattes af "Hvad kan du forvente, når du flytter på plejecenter i Slagelse Kommune?" Udleveres angiveligt af visitation forbindelse med visitation til plejebolig. 10-05-2017 (Sundheds- og Seniorudvalget)	2017

TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af Slagelse kommunes værdighedspolitik

- De ældre oplever livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen.
- Der skabes mulighed for, at de ældre selv bestemmer i eget liv på den enkeltes præmisser, i form af ønsker, vaner og behov.
- Den enkelte borgers egen idé om trivsel i tilværelsen er omdrejningspunktet. Medarbejderne tager udgangspunkt i den enkeltes ønsker, håb og drømme i et ligeværdigt samarbejde.

Både borgerne og deres pårørende oplever en værdig død. Medarbejderne understøtter at fremme en tidlig afklaring og forventningsafstemning af den enkelte borgers ønsker i forbindelse med afslutning på livet. Der skabes en respektfuld og personlig afslutning. Der er altid mennesker omkring den døende - kendte medarbejdere og pårørende hvor det er muligt - hvad enten det handler om at give pleje, holde i hånden eller tale med den døende for derved at skabe tryghed. Medarbejderne er trænet i at tale om emner, der kan være svære, men som er vigtige for den døende og de pårørende.

Det er ud fra den beskrevne praksis og interviews Tilsynets vurdering, at der i praksis sikres mulighed for medinddragelse og indflydelse. Indflydelse på eget liv vurderes ud fra, at beboeres valg og behov er i centrum, ved den ydede omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. Tilsynet vurderer, at der i dagligdagen tilstræbes individuel og dokumenteret inddragelse af beboere og deres pårørende.

For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Selvbestemmelse/Inddragelse

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen er dokumenteret i de individuelle beboerjournaler, som Tilsynet før tilsynsbesøget har gennemgået.

En god praksis for inddragelse bekræftes af interviewede pårørende.

Inddragelsen sker også gennem systematisk afviklede indflytningssamtaler og gennem dialog om livshistorien mellem beboere, pårørende og plejemedarbejdere og evt. aktivitetsansvarlig. Indflytningssamtale og inddragelse bekræftes af interviewede pårørende.

Ved Bjergbyparken der etableret et bruger- og pårørenderåd, hvormed der opleves et godt samspil. Der savnes opdateret offentliggørelse af referater af møder; jf. beslutning i ældrerådet. Daglig leder angiver at ville rette op på dette.

Kontakt og dialog med pårørende og beboere sikres også gennem dialog, som udenfor epidemier sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og pårørendebesøg. Interview med pårørende bekræfter respekt om beboeres forskellige valg i dagligdagen, inklusive valg af livsstil etc.

Under igangværende epidemi angives der at have været øget fokus inddragelse af pårørende. Leder og medarbejdere angiver at have udvist øget fleksibilitet i denne dialog. Dialogen angives i den første del af epidemien hvilet på henvendelse fra

pårørende om tilbagemeldinger og trivsel etc. Medarbejderne angiver her også at have understøttet digitale løsninger, så visuel kontakt kunne muliggøres.

For at sætte denne dialog mere i system arbejdes der med at gøre kontaktpersonsystemet mere tydeligt. Der er desuden en proces i gang i en afdeling, hvor målet er, at der fremadrettet i alle 3 afdelinger sker en månedlig telefonisk kontakt til alle beboeres primære pårørende. Generelle orientering angives desuden sendt ud via mailliste.

Retssikkerhed

Klare aftaler for inddragelse af pårørende

I forbindelse med gennemgang af 5 stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en konsekvent dokumentation af habilitet og ved inhabilitet ses aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende, jf. nedenstående vejledning.

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.

Interviews af 3 pårørende bekræfter at praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god. En enkelt pårørende efterspørger en mere konsekvent praksis, konkret i forhold til tilbagemelding vedr. resultat af lægeundersøgelse.

Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke

Tilsynet har gennemgået 5 journaler for dokumentation af sikring af beboerens / den pårørendes accept af videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejders 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.

Centersygeplejersken bekræfter, at der i gennem systematik i journalsystemet sikres, at samtykke er indhentet. Der er fundet få eksempler på dette i de gennemgåede journaler. Interviews med de pårørende tyder på at inddragelse i praksis finder sted.

Samarbejdet med væрге

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med væрге ved personlige og økonomiske værgemål. Tilsynet har fået forevist de generelle retningslinjer for området. Det angives, at der pt ikke er beboere med værgemål.

Håndtering af beboermidler

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der tidligere fremvist klare retningslinjer for dette; retningslinjer, som alle parter bekræfter kendskab til.

Interviews med medarbejdere og de pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

Anvendelse af billeder i f.eks. beboerblad

Ved indflytningssamtaler er det fast praksis at lave aftaler om accept af offentliggørelse af billeder f.eks. i beboerblad.

En værdig død

Interview med leder og centersygeplejerske tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i denne svære sidste fase af livet. Det angives, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset beboerens 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.

Der forsøges at lægge op til at snakken om døden, så afklaring af ønsker til sidste fase af livet bliver en naturlig del af omsorgen hos den ikke døende. Leder angiver, at aftaler skrives ned og følges.

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.

Centersygeplejerskerne tilrettelægger de individuelle forløb i samspil med beboer, læge og evt. de pårørende.

Supplerende ad hoc indsatser:

- Anvendelse af pårørende, medarbejdere eller vågekone fra Røde Kors, så ingen dør alene.
- Ved indflytningssamtalen drøftes muligheder for udarbejdelse af livs-/behandlingstestamente
- Ad hoc drøftes eventuelle ønsker til indgåelse af aftale med egen læge vedrørende fravalg af livsforlængende behandling

Der gøres ikke konsekvent brug af tryghedskasse. Ved beboere og pårørende, der ønsker dette, iværksættes dog sammenlignelig indsats i samspil med læge.

TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af Slagelse kommunes værdighedspolitik

En vigtig del af livskvaliteten som ældre er for mange at være en del af sociale fællesskaber.

Medarbejdere taler åbent med borgere om ensomhed. De borgere, som ønsker det, hjælpes til at kunne deltage i sociale fællesskaber. Dette sker bl.a. ved samarbejde mellem medarbejdere, pårørende, frivillige samt brugere på aktivitetscentre. Plejecentre danner rammer for sociale fællesskaber, for såvel beboere på plejecentre, som borgere i egen bolig hjemme.

Det vurderes en tydelig indsats for beboerens trivsel, og at beboere støttes i at bevare og udvikle sociale relationer. Der vurderes opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. De pårørende bekræfter et indtryk af, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Tilsynet anbefaler at sikre relaterede og lettilgængelige anvisninger i besøgsplaner til de beboernære medarbejdere i relation til beboeres udfordringer med ikke alene kommunikation og relations dannelse, men også til indsatserne for livskvalitet, trivsel, ADL, samt vedligehold og genoptræning af fysiske færdigheder.

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 bortset fra i besøgsplaner er en tydelig dokumentation af indsatsen for beboerens trivsel, og at beboeren 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 tilstedeværende medarbejder med pædagogisk eller fremadrettet ergoterapeut baggrund.

Systematikken gennem indflytningssamtaler, inddragelse af livshistorie, 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, sparring og relaterede observationer, der vurderes bredt dækkende forskellige former for trivselsproblemstillinger.

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.

Opmærksomhed på værdig fremtræden

Tilsynet har ved besøget spurgt ind til Levehjemmets understøttelse af især kognitivt svages muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. fokus på rent tøj, tandpleje, negle, hår og krops lugt (bleer). Ved Tilsynets gennemgang af dokumentation, bortset fra i besøgsplaner findes der i relevant grad særlige anvisninger for at sikre dette fokus på værdig fremtræden. To af de interviewede pårørende oplever dog undertiden manglende opmærksomhed på dårlig hygiejne manglende skift af tøj, konkret i perioder med skiftende medarbejdere..

Mediebeskrevne uheldige episoder på plejecentre angives drøftet og reflekteret blandt

leder og medarbejdere mhp. forebyggelse af nedværdigende pleje og omsorg. Ved kognitivt svage beboere, der undertiden i perioder vægrer sig ved personlig hygiejne, angives det, at hvis man støder på faglige udfordringer, drøftes disse i forbindelse med teammøder og daglig sparring. Ved magtanvendelse angives udarbejdet særlige pædagogiske handleplaner. Ved vedvarende udfordringer angiver leder og medarbejdere initiativer til øget dialog med nærmeste pårørende. Dialogen med de pårørende angives som udgangspunkt taget af centersygeplejerske eller nærmeste medarbejder. I praksis forsøger man at lære af praksis hos de kollegaer, der lykkes med praksis. Man trækker sig tilbage, hvis beboer nægter og vender tilbage for at prøve at skabe en ny situation. I særlige tilfælde forsøger man at inddrage kollegaer eller aftenvagter. Det angives supplerende, at kommunens ernæringsteam og samspil med Sundhedsstyrelsens værdighedsrejsehold har skabt fokus på værdighed ved afvikling af måltider. Samspillet med ernæringsteam og mulighed for e-learning om mundhygiejne understøtter viden om og kompetencer til mundhygiejne. Ved interview med medarbejdere efterspørges et tættere samspil med omsorgstandplejen.

Kommunikation

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.

Tilsynet får dette indtryk understøttet af observationer ved rundvisning, og at det bekræftes, at der sikres 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. Derfor videreføres men omformuleres sidste års anbefaling. Der findes dog generelt anvisninger i felterne helbredstilstande og generelle oplysninger, som dog ikke angives som frontmedarbejderes primære opgavebeskrivelse.

Det angives, at der grundet fravær af magtsituationer pt ikke foreligger socialpædagogiske handleplaner til forebyggelse af magtanvendelse og med anvisninger til den individuelle hensyntagende kommunikation.

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

Det er ud fra interviews med pårørende 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.

Ved gennemgang af journaler findes dog kun i mindre omfang praktiske anvisninger til medarbejderne angående særlige hensyn ved nedsat syn og hørelse, herunder briller og høreapparater. Interviews med centersygeplejerske, medarbejdere og pårørende tyder dog på en god praksis.

Det er alligevel samlet Tilsynets vurdering, som bekræftes af beboere og de pårørende,



at der i dagligdagen arbejdes på at sikre alle kontakt og kommunikation tilpasset den enkelte.

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 relaterede, dokumenterede anvisninger til de beboernære medarbejdere. Derfor videreføres men omformuleres sidste års anbefaling.

Opfølgning på teammøder og ved sparring, 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. Tilstedeværelse af særskilt rum muliggør f.eks. under nuværende epidemi at beboere undtagelsesvis kan vedligeholde relation til flere medlemmer af eget netværk.

Initiativer i forhold til livskvalitet samt den meget systematiske tilgang til måltidsafholdelse vurderes at understøtte og vedligeholde evnen til at skabe relationer.

Som noget særlig positivt understøtter aktivitetsansvarlig pædagog/fremadrettet ergoterapeut god praksis ved bl.a. måltider gennem løbende sparring og undervisning. Der angives 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. Dette har dog i 2020 været udfordret af forskellige besøgsbegrænsninger.

Mangfoldigheden og bredden af aktiviteter internt og ved de mange udadrettede tiltag; skoleklasse, dagplejebørn, ferier etc. vurderes at understøtte dette men også udfordret i 2020.

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:

Uddrag af Slagelse kommunes værdighedspolitik

[13]

Medarbejderne gør sig umage med at opfange de signaler, som beboerne/ borgerne direkte eller indirekte sender. Det tværfaglige samarbejde, både internt i kommunen og i relationen til eksterne, er kvalificeret. Det kan måles, at det er til gavn for den enkelte borger. Måltiderne er det naturlige sociale samlingspunkt på plejecentre. Maden tilpasses efter den enkelte beboers ønsker og behov. Der er fokus på kvalitet og økologi.

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

Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov.

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

Den pædagogiske indsats vurderes i praksis i fokus og delvist dokumenteret i journalen.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til beboerne gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

Det er Tilsynets vurdering, at der ved Levehjemmet er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og at der er skabt en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.

Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

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 funktionsevne, men også følger af Parkinsons sygdom, misbrug, psykiske sygdomme, KOL, cancer, og kredsløbsproblemer etc.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i feltet helbredstilstande og i anviste observationer også er fokus på kognitiv funktionsevnededsættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug. Der gøres, hvis det skønnes relevant brug af socialpædagogiske handleplaner. Individuelle anvisninger findes i form af f.eks. vurderede helbredstilstande, i generelle oplysninger og i observationer.

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 pædagog 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" og i nogen grad i livshistorier. Samlet vurderes der, som tidligere beskrevet behov for flere lettilgængelige relaterede anvisninger til medarbejderne i besøgsplaner, som alle er sikret adgang til. 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. Der angives dog en daglig sparring der på flere punkter matcher en slags triagering.

Triageringssystemets 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 systematisk 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 fortsat genoptagelse af denne aktivitet.

Tværfaglighed

Bjergbyparkens interne tværfaglighed vurderes baseret på samspillet mellem sundhedsmedarbejdere, sygeplejerske, fremadrettet ergoterapeut samt kostfaglige medarbejdere. Dette vurderes samlet understøttende for understøttelse af pleje og trivsel, samt fokus på træning, vedligehold af færdigheder og rehabilitering.

Ernæringsteamets indsats understøttet af Sundhedsstyrelsens rejsehold vurderes at have en vigtig rolle, der understøtter måltidsafvikling og beboere med udfordringer med 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 har ved behov varetage faglig sparring for medarbejderne.

Der beskrives et vekslende samspil med privatpraktiserende læger, inkluderende 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 de pårørende.

Der trækkes i relevant omfang akutteam inkluderende samspil med akut sygeplejerske, vagtlæge, akutafdeling

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

Sammenhæng i indsatser

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

Samarbejde med sygehuse beskrives, bortset fra enkelte "bump" i Coronaperioden generelt godt.

Mad og ernæring

Ernæring og kost

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, samspil med Sundhedsstyrelsens værdighedsrejsehold og tidlige kurser om emnet til alle medarbejdere understøtter dette.

De pårørende, som Tilsynet interviewede, beskrev generelt maden som god.

Det er Tilsynets vurdering, at der er god opmærksomhed på de sundhedsfaglige aspekter for kost og ernæring, herunder på dokumentationen af indsatser.

Afvikling af måltider

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

Der er i dagligdagen i muligt omfang 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 finder Tilsynet i "Helbreds-vurderinger" og "generelle oplysninger" vurderinger af behov for indsatser, der individuelt understøtter måltidsafholdelse. Dette savnes dog i lighed med andre indsatser beskrevet i besøgsplaner.

Ved samtale med leder, centersygeplejerske og plejemedarbejdere angives og bekræftes fokus på pædagogisk understøttelse. Det forventes at nyansat ergoterapeut tilbyder sparring og undervisning i forhold til god måltidsafvikling.

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

Der er et igangværende samarbejde med Sundhedsstyrelsens værdighedsrejsehold med fokus på det gode måltid. Dette samspil vedrører pt en ud af 3 afdelinger, men forventes bredt ud i hele levehjemmet.

I samarbejdet arbejdes med værtinderoller og der er udarbejdet en generel instruks for afvikling af gode måltider. Dette vurderes samlet som et godt initiativ til sikring af gode måltider for beboerne.

Magtanvendelse

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

Dør- og adgangsforhold på Levehjemmet Bjergbyparken, er tidligere kontrolleret i forbindelse med tilsyn. 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 i ca. 6 tilfælde gøres brug af pejle- og alarmsystemer. Én af de pårørende bekræfter dette og er tilfreds med at denne type løsninger tages i brug.

Ved magtanvendelse udarbejdes i samspil med demenskonsulent lovpligtige socialpædagogiske handleplaner.

Arbejdet med forebyggelse af magtanvendelse understøttes af lokale medarbejdere med særlig viden; demensnøglepersoner og fremadrettet ergoterapeut.

Af 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.

Det angives, at der ikke det sidste år har været magtanvendelse til forebyggelse af væsentlig personskade (SEL 126) eller i hygiejnesituationer (SEL 126a). Interviews af leder og medarbejdere tyder for Tilsynet, som tidligere nævnt, på, at der hos de kognitivt svageste generelt bør arbejdes mere konsekvent med konfliktforebyggende og tryghedsskabende pædagogiske anvisninger i besøgsplaner.

TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende angiver tilfredshed med kompetencer specielt de fastansatte.

Ledelse og organisation

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.

Daglig leder angiver igangværende årlige medarbejderudviklingssamtaler. Samlet angives der ansat ca. 30 medarbejdere med social- og sundhedsfaglig uddannelse, heraf 6 social- og sundhedsassistenter samt 1 sygeplejerske. Foruden nævnte er der fremadrettet ansat aktivitetsmedarbejder med ergoterapeutbaggrund og 2 køkkenfaglige medarbejdere.

Det vurderes af alle de interviewede parter, at medarbejderne besidder relevante kompetencer, og som nævnt anvendes i et tværfagligt aspekt. Interviews med pårørende giver dog en noget mere blandet tilbagemelding vedrørende vikarer.

Interview med medarbejdernes tyder igen i år på en ansvarsbevidsthed, der vurderes at have afsæt i levehjemmets grundlæggende værdier.

Der tilkendegives fra medarbejderne kendskab til egne kompetencer og ansvar, 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 i Slagelse Kommune. Som Eden registreret levehjem, har mange medarbejdere gennemgået uddannelsesforløb i forhold til Eden Alternative, herunder de 10 Eden principper. Denne kursusaktivitet har dog indtil nu været pauseret, men bruger- og pårørenderådet har udtrykt ønske om genoptagelse.

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 foregår daglig sparring om individuelle problemstillinger mellem centersygeplejerske og de øvrige plejemedarbejdere. Som nævnt overvejes løbende overgang til en

mere struktureret triagering.

Sygefravær er de seneste 2 kalenderår (1. nov-31. okt.) opgjort til 8,86 % (2018/19) faldende 6,52% (2019/20). Ifølge daglig en klar positiv udvikling, som også de interviewede pårørende oplever gennem genkendelige medarbejdere hos beboere.

Nye medarbejdere introduceres jf. opdateret introduktionsprogram.

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, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist generelle og individuelle anvisninger. Sidstnævnte savnes dog at være lettilgængelige. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et billede af opfølgningen på de sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser samt indsatsen for livskvalitet.

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

I forhold til den pædagogiske indsats og indsatsen for livskvalitet ses tydeliggjorte anvisninger for medarbejdere tæt på beboeren tilgængelige i dokumentationen gennem overordnede vurderinger i generelle oplysninger og i helbreds-vurderinger. Disse er desværre mere usynlige i besøgsplaner, som af leder og medarbejdere bekræftes om frontmedarbejderens primære arbejdsredskab. Se tidligere anbefaling.

Indsatser for rehabilitering og træning

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

Det er Tilsynets vurdering, at arbejdet med sparring og teammøder m.fl. understøtter en konsekvent dokumentationsindsats.

Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et bredt billede af indholdet i sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser og indsatsen for

[19]

trivsel og livskvalitet. Der vurderes generelt en god opfølgning på alle indsatser.

TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af Slagelse kommunes værdighedspolitik

Beboerne i plejecentrene, deltagerne på aktivitetscentre og de ældre borgere i eget hjem er mest muligt fysisk aktive og oplever at blive understøttet i dette i dagligdagen.

En vigtig del af livskvaliteten som ældre er for mange at være en del af sociale fællesskaber.

Den enkelte borgers egen idé om trivsel i tilværelsen er omdrejningspunktet. Medarbejderne tager udgangspunkt i den enkeltes ønsker, håb og drømme i et ligeværdigt samarbejde. Borgernes livshistorie er ofte udgangspunktet for den daglige dialog.

Rammen for sociale fællesskaber kan være plejecentre, dagcentre og daghjem for såvel beboere på plejecentre som borgere i egen bolig hjemme.

Beboerne på plejecentre tilbydes og/eller motiveres til deltagelse i det sociale liv, samvær, individuelle snakke med personalet, nærvær, højtlesning, "holde i hånd" osv.

Derudover kan der udvikles projekter i samarbejde med Frivillighedscentret og andre interessenter, hvor de ældre understøttes i forhold til egne initiativer for at forebygge ensomhed.

Der vurderes systematik og målrettethed i vurdering af behov for afledte indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder. Der savnes dog for den fysiske funktionsevne undertiden mere konkrete anvisninger og en tydeligere opfølgning på disse indsatser. Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der i dagligdagen trods udfordringer fra i gangværende epidemi forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Der tilstræbes løbende inddragelse af frivillige.

Rehabilitering og træning

Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov

Der foreligger i form af kvalitetsstandard for rehabilitering, Servicelovens § 83a, konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis.

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 også i forhold til den fysiske træning tydelige beskrivelse af behov for afledte faglige indsatser for træning, vedligeholdende indsatser eller rehabilitering. I forhold til for rehabilitering og vedligehold af psykiske og sociale funktioner savnes der i besøgsplaner, som nævnt, individuelle anvisninger med henblik på opfølgning og dermed en mere dokumenteret opfølgning.

Interviews med 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 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. Tilbagemeldinger fra pårørende i forhold til opfølgning på behov for hjælpemidler er generelt positive.

Aktiviteter

Ud fra oplysninger fra leder og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens 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:

- Opfordring til udarbejdelse af livshistorie i forbindelse med indflytning. Arbejdet med livshistorien vurderer Tilsynet dog kunne blive tydeligere i de gennemgåede journaler.
- I forlængelse af indflytningssamtale i samspil med aktivitetsmedarbejder (fremadrettet ergoterapeut) og plejemedarbejdere laves aftaler om deltagelse i aktiviteter ud fra interesser / meningsfuldhed
- Efterfølgende opfølgning ved samme medarbejdere, der løbende sikrer at aktivitetstilbud svarer til beboergruppens behov

Tidligere er alle medarbejdere tilbudt flere dages demenskursus. Dette kursus får ved interviews stadig gode tilbagemeldinger og der efterspørges en opfølgning. Det er Tilsynets vurdering, at dette kursus har understøttet kompetencer målrettet én til én aktiviteter.

Fundamentet i aktiviteter i levehjemmet er ifølge tilbagemeldinger fra interviews den praktiske medinddragelse, der sker i dagligdagen. Denne skal medvirke til at sikre den enkelte en fleksibel og meningsfuld hverdag.

I det daglige er der angivet aktiviteter, som beboerne kan vælge at deltage i f.eks. bading, 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 for en uge af gangen.

Der angives spontane tiltag. Aktuelt nævnes tur med egen bus eller andre ture. Andre eksempler er spontane frokoster med øl og snaps.

Leder og medarbejdere angiver at ovenstående aktiviteter i vid udstrækning er opretholdt under pandemien. Der angives, at have været fokus på at kompensere for periodevise besøgsrestriktioner.

Af mere strukturerede tiltag kan nævnes:

- Der er aktivitetsmedarbejder (pt vakant; ergoterapeut tiltræder), der understøtter fælles og individuel aktivitet for beboerne. Interview med medarbejdere og

pårørende tyder på, at de også har fokus på de kognitivt svagestes behov for én til én aktiviteter. Udsagn fra de pårørende er dog her begrænset af gældende besøgsrestriktioner. Interview med plejemedarbejdere 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 aktiviteter for beboerne på levehjemmet, her beskrives blandt andet besøg af dagplejebørn, gymnastik, busture, teammøder, billardklubben mv. Der er besøg af skolebørn, gudstjenester, sang og musik og forsøg på samspil og med det lokale samfund (f.eks. invitation til høstfest). Disse aktiviteter er under pandemien udfordrede. De angives om muligt forsøgt opretholdt, dog uden pårørende deltagelse.
- Der er en del traditioner på Levehjemmet, hvor fødselsdage, højtider og øvrige mærkedage kalenderåret igennem, markeres og fejres med sociale arrangementer for beboerne og om muligt for overordnede restriktioner deres pårørende.

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 2020 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 aktivitetsmedarbejder (Stilling dog pt ubesat), der er omdrejningspunkt for levering af disse ydelser. Der tiltræder ergoterapeut i denne stilling.

Frivillige

Der angives for tiden 1 borger, der yder en frivillig indsats ved at understøtte arrangementer i levehjemmet. Dette repræsenterer en nedgang i aktiviteten siden sidste år.

Den frivillige indsats ved levehjemmet er hidtil understøttet via samarbejdet med venneforening med aktive, som støtter op om flere aktiviteter. Også dette er pt udfordret.

Det angives, at det fremadrettet forventes at være den nye ergoterapeut, som varetager samarbejdet med gruppen af frivillige og koordinerer de frivilliges indsats.

Frivillige underskriver krav om tavshedspligt.

Tilsynet vurderer det uklart i hvilket omfang, der samarbejdes med det kommunale frivillighedscenter. Ledelsen opfordres til at kontakte frivillighedscentret og afklare nuværende og mulige fremtidige samarbejdsrelationer.

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 medicinbehandling forventes at ske ved levehjemmets egne sygeplejersker og ledelse.

Ved overgangen til risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der fremadrettet vil være 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 tilstræbes årgennemgang af behandlinger ved egen læge
2. Der er opdatering af enkeltindsatser månedligt ved teammøde.
3. Løbende sparring mellem centersygeplejerske og social- og sundhedsassistenter, som også løbende indbefatter øvrige plejemedarbejdere.

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

UTH – Utilsigtede Hændelser

I forbindelse med Sundhedsfaglig virksomhed indrapporteres, som loven foreskriver, utilsigtede hændelser til Patientombuddet.

Der angives opmærksomhed på krav til indberetning af hændelse ved:

- Medicinadministration
- Infektioner
- Patientulykke
- Tværsektorielle hændelser, dvs. situationer, hvor der skal sikres gode sammenhængende overgange i behandlingsforløb mellem sundhedsvæsenets forskellige sektorer uden svigt for borgeren.

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 til besøg under de nuværende besøgsrestriktioner. Der findes trænings- og motionsrum, hygekroge mv.

Omkring boligerne ses der centralt liggende velholdt sansehave/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. 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 Levehjemmer. 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, Plejehjemsoversigten, 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

Plejehjemsoversigten, 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.

Der er blevet vist rundt i Levehjemmet med henblik på, at skabe et billede af de fysiske rammer. Det har dog kun i begrænset omfang været muligt at foretage observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning. Praksis er primært drøftet ved interviews.

Observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation. Her hviler vurderinger også primært på interviews.

Der gennemføres interview med daglig leder og centersygeplejerske.

Der er efterfølgende gennemført interview med 2 medarbejdere.

Der er grundet epidemi fravalgt interviews i forhold til tilfredshed med indsatsen med beboere. Der er i stedet gennemført interview med 3 pårørende til beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold. Disse er med beboeres accept, efterfølgende telefonisk interviewet. Ved interviews drøftes her tilfredshed med centrets ydelser.

Den borgerrettede dokumentation i 5 journaler blevet 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 1287 af 28/08/2020

§ 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.