



Tilsynskonsulentent

TILSYN VED PLEJECENTRE
Slagelse Kommune
Plejecentret Skovvang
Slagelse

16-11-
2022

Kommunalt tilsyn

Rapport over tilsyn

Tilsyn med plejeboliger

Et årligt 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:
 - 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.

Indhold

TILSYN MED PLEJEBOLIGER	1
GENEREL INFORMATION	2
Kontaktoplysninger	2
Leder	2
Organisationsform	2
Målgruppe	2
Antal pladser	2
Dato for tilsyn.....	2
Tilsynskonsulent.....	2
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:	2
DEN SAMLEDE VURDERING	3
Anbefalinger 2022 ud fra vurderinger af de enkelte temaer	4
Opfølgning på anbefalinger fra 2021	4
TEMA: VISITATION - INFORMATION	4
Opsamlet vurdering for tema:	4
Visitation og afgørelse	5
TEMA: POLITIKKER, SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED	6
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange	6
TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD	6
Opsamlet vurdering for tema:	7
Selvbestemmelse/Inddragelse	7
Beboere	7
Samspillet med og inddragelsen af pårørende.....	7
Retssikkerhed	8
Klare aftaler for inddragelse af pårørende	8
Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke	8
Samarbejdet med værge	9
Håndtering af beboermidler	9
En værdig død	9
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	9
Opsamlet vurdering for tema:	9
Opmærksomhed på værdig fremtræden	10
Kommunikation.....	10
Relationer og netværk.....	11
TEMA: BEBOERGRUPPE OG METODER	12
Opsamlet vurdering for tema:	12
Beboergruppen.....	13
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser.....	13
Særligt i forhold til triagering.....	13
Tværfaglighed	14
Magtanvendelse	16
TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER	17
Opsamlet vurdering for tema:	17

Ledelse og organisation.....	17
Rekruttering.....	17
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION.....	18
Opsamlet vurdering for tema:.....	18
Dokumentation	19
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING.....	19
Opsamlet vurdering for tema:.....	19
Rehabilitering og træning.....	19
Aktiviteter.....	20
Frivillige.....	20
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN.....	21
Opsamlet vurdering for tema:.....	21
Det kommunale tilsyns opfølgning.....	21
Det kommunale tilsyns opfølgning.....	21
UTH – Utilsigtede Hændelser.....	21
Tema 8: De fysiske rammer.....	22
Opsamlet vurdering for tema.....	22
De fysiske rammer.....	22
DATAKILDER	23
Organisation.....	23
Faglige kompetencer.....	23
Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed.....	23
Borgerrettet information.....	23
Interviews.....	23
Observationer.....	23
Anvendt tilsynsmetode.....	24
BILAG	25
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger.....	25
Bekendtgørelse af lov om social service LBK 170 af 24/01/2022.....	25

Generel information

Kontaktoplysninger	Plejecentret Skovvang, Grønningen 1, 4200 Slagelse
Leder	Daglig leder Louise Grundtvig Ibsen
Organisationsform	Kommunalt plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Slagelse Kommune.
Målgruppe	<p>Man kan blive visiteret til en ældrebolig, hvis man er varigt fysisk begrænset i nuværende bolig og har behov for en særlig indretning, som ikke kan laves i nuværende bolig.</p> <p>Man kan blive visiteret til en bolig på et plejecenter, hvis det fysiske eller psykiske funktionsniveau er så nedsat, at der er et omfattende og varigt behov for pleje, støtte og samvær.</p> <p><i>Oplysninger om Pleje- og ældreboliger i Slagelse Kommune på Slagelse Kommune hjemmeside</i></p>
Antal pladser	Plejecenter Skovvang rummer 48 plejeboliger, hvor af 16 er boliger for demente med særlige behov.
Dato for tilsyn	16. november 2022
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 Plejecentret Skovvang. Det er ud fra gennemgang af dokumentation, observationer og interviews den samlede vurdering, at der leveres en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Interview med beboer og 4 pårørende bekræfter dette indtryk. Der vurderes i de fleste tilfælde trods de begrænsninger mange beboere oplever skabt individuel meningsfuldhed med tryghed og værdighed.

Plejecentrets hjemmeside vurderes i nogen grad informative om rammer og værdimæssige tilgange og vurderes i nogen grad at tydeliggøre også indsatser for de kognitivt svageste.

Der afvikles systematiske indflytningsforløb, hvor aftaler om samarbejdet med beboer og pårørende defineres med fokus på trivsel, vaner og ønsket aktivitet. Dette er bekræftet af de interviewede beboere og pårørende. Tilsynet vurderer, at indholdet i kommunens værdighedspolitik har ledelsens fokus.

Det er ud fra praksis og interviews Tilsynets vurdering, at beboere systematisk sikres mulighed for medinddragelse og indflydelse. Indflydelse på eget liv vurderes ud fra, at beboeres valg og vurderede behov generelt er centrale ved omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. Tilsynet vurderer, at der løbende tilstræbes inddragelse af beboere og de pårørende. Pårørende bekræfter ved beboere med demens, at deres vilje, uanset udtryksform om muligt respekteres.

Der vurderes fokus på beboerens trivsel. Beboere støttes i at bevare og udvikle sociale relationer. Der vurderes ved manglende sprog eller kognitive udfordringer opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets 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. De fleste interviewede oplever at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens individuelle behov. Beboersammensætningen præges af beboere med komplekse udfordringer og ofte væsentlige kognitive udfordringer.

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

Den pædagogiske indsats vurderes i fokus og dokumenteret.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til beboerne gennem den tværfaglige medarbejdersammensætning og om muligt inddragelse af faglige samarbejdspartnere.

Det er Tilsynets vurdering, at der ved plejecentret er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring, og at der tilstræbes en 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.

Det er Tilsynets vurdering, at der er tilstedeværelse af faglig kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle og i mindre grad individuelle anvisninger i form af besøgsplaner. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i alle typer indsatser.

Der vurderes generelt systematik i vurdering af behov for afledte indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder. Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Der tilstræbes inddragelse af frivillige.

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

Anbefalinger 2022 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

Tema: Det anbefales, at hjemmeside og Plejehjemsoversigten generelt opdateres og ikke aktuelle data slettes.

Tema: Det anbefales ved f.eks. teammøder fortsat at drøfte, hvornår en situation kan betragtes som magtanvendelse og udvikle redskaber til skelnen mellem frivillighed, magt og tvang.

Tema: Det anbefales at udarbejde generelle anvisninger for afviklinger af måltider; anvisninger til understøttelse af indsatsen og til synliggørelse af indsatsen for beboere og pårørende.

Opfølgning på anbefalinger fra 2021

1. Det anbefales at opdatere hjemmeside for især ledelsesforhold, kontaktoplysninger samt oplysninger om bruger- og pårønderåd. Det anbefales i den forbindelse at sikre overensstemmelse med oplysninger på Plejehjemsoversigten.
2. Det anbefales f.eks. ved bruger og pårøndermøder at drøfte udfordring med at sikre meningsfuld dialog og inddragelse af de pårørende i en situation med mange vikarer.
3. Det anbefales at sikre at f.eks. individuelle hensyn ved måltider, opmærksomhed på faldtruede beboere og inddragelse i daglige gøremål også bliver en konsekvent del af besøgsplanerne.

Det er Tilsynets vurdering at der fortsat er behov for fokus på anbefalingerne 1 og 3, evt i omformuleret udgave.

Anbefaling 2 bortfalder ved dette års tilsyn.

Tema: Visitation - information

Opsamlet vurdering for tema:

Plejecentrets hjemmeside, Plejehjemsoversigten og velkomstpjece vurderes i nogen grad informative om rammer og værdimæssige tilgange.

[4]

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)*

Det anbefales, at Hjemmeside og Plejehjemsoversigten generelt opdateres og ikke aktuelle data slettes.

Visitation og afgørelse

Samarbejde med visitationen til plejebolig opleves relevant understøttet ad hoc af 2 kommunale demenskonsulenter.

Visitationspraksis inddragende virksomhedsledere opleves at tilgodese ønsket om mere dialog ved tilbud om plejebolig til 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. Daglig leder er dog forholdsvist nyanset og angiver kun begrænset erfaringsgrundlag.

Internt visiterer centersygeplejerske til de sygeplejemæssige ydelser og indsatser planlægges i dialog med beboere og pårørende ved nedennævnte indflytningssamtaler og deres opfølgning. Indsatser angives løbende revurderet i samspil med beboere og de pårørende. Beboeres livshistorie findes konsekvent dokumenteret og tilstræbt indtænkt i indsatsen for livskvalitet/trivsel.

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Slagelse Kommunes hjemmeside fremgår plejecentret beskrevet. Her findes relevante praktiske oplysninger, samt oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af muligheder for livskvalitet på plejecentret. Supplerende foreligger der velkomstpjece med flere oplysninger om bl.a. arbejdet med at sikre individuel livskvalitet.

Hjemmeside savner dog en del opdatering af data evt supplement af flere oplysning vedrørende praksis for hjælp til de kognitivt svageste.

Borgere tilbydes før og efter endelig plan om indflytning en rundvisning på plejecentret. Der aflægges om muligt efter endelig visitation besøg af centersygeplejerske i borgerens hjem /aflastningsophold. Beboere, der flytter ind direkte fra sygehus, har sjældent mulighed for dette.

Der tilbydes efter indflytning en indflytningssamtale, hvor det praktiske samarbejde aftales. Ved indflytningssamtalen deltager foruden beboeren og eventuelle pårørende, centersygeplejersken og en relevant plejemedarbejder /kontaktperson. I forbindelse med indflytningssamtalen præsenteres også arbejdet med livshistorien. Oplysninger om tidligere liv er genfundet i de gennemgåede journaler. Der tilstræbes tæt kontakt til beboer og primære pårørende i op til 3 måneder og ved vurderede behov ad hoc derefter. Denne praksis er bekræftet af de interviewede pårørende.

Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registreret på Plejehjemsoversigten. Plejecentret findes registreret på Plejehjemsoversigten, men også her vurderes der behov for opdatering.

Tema: Politikker, selvbestemmelse og retssikkerhed

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på og arbejdet med værdier, så nye beboere gennem dialog og skriftlig information orienteres om dette. Det er også Tilsynets vurdering, at indholdet i kommunens værdighedspolitik er i fokus.

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

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

- "VÆRDIGSHEDSPOLITIK FOR ÆLDREPLEJEN I SLAGELSE KOMMUNE"; vedtaget den 17. december 2018. Værdighedspolitikken er pt under politisk revision.
- 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 mindre grad af medarbejderne. Der opfordres til at genopfriske kendskabet til værdighedspolitikken. Som et nyt initiativ har daglig leder ud fra ønsket om forbedret on-boarding af nye kolleger udviklet en mappe, som alle nye medarbejdere modtager. I denne mappe ses bl.a. værdighedspolitikken. En supplerende app er under udvikling.

Lokalt og på hjemmeside forefindes et uddybet værdisæt som fremgår nedenfor.

Værdi	Hvordan bliver værdierne til virkelighed?
Vi har et hjemligt miljø, hvor der er rart at være, og hvor der findes fællesskaber for dem, som har lyst	<ul style="list-style-type: none"> • Personalet er venligt, smilende og imødekommende
Vi tager udgangspunkt i det enkelte menneskes behov og selvbestemmelsesret	<ul style="list-style-type: none"> • Alle der kommer på Skovvang hilser altid venlig på hinanden • Vi arbejder med glæde og har en naturlig lyst til at være sammen med beboerne . • Vi søger det gode samarbejde i personalegruppen og sammen med pårørende, fordi det har en positiv afsmitning på beboernes hverdag. • Vi prioriterer aktiviteter, der kan understøtte fællesskabet fx strikke, drikke kaffe, høre musik, se film, spise eller bage sammen. • Vi skaber en hjemlig stemning, fx gennem indretningen . • Vi har en positiv jargon, hvor der plads til humor og smil. • Vi møder hinanden med venlighed og respekt.
Vi tager udgangspunkt i det enkelte menneskes behov og selvbestemmelsesret	<ul style="list-style-type: none"> • Beboeren bestemmer selv i forhold til sine daglige rutiner og aktiviteter . • Vi inddrager beboerne i hverdagens gøremål, i det omfang beboeren kan mestre det . • Pårørende inddrages i beboernes liv gennem en åben og ligeværdig dialog, hvor der også er plads til at tale om det svære. • Vi bruger vores faglighed til at understøtte samarbejdet med beboere og pårørende .
Vi har en tryk og nærværende hverdag, hvor det enkelte menneske bliver set og hørt	<ul style="list-style-type: none"> • Vi vil hinanden og er nysgerrige på hinanden og hinandens metoder . • Personalet prioriterer synlighed og nærvær i opgaverne . • Vi giver tid og plads til at gøre tingene i den enkelte beboers tempo . • Vores udgangspunkt er fast og kendt personale, med færrest muligt om beboeren . • Vi samler information, så vi kan forsøge, at sætte os ind i det enkelte menneskes liv både fysisk, psykisk og socialt.
Vi har en aktiv hverdag, hvor der er plads til at leve livet	<ul style="list-style-type: none"> • Vi skaber synlighed om de aktiviteter, der tilbydes, gennem "Smedeposten" og opslag

- Nærværstimer bliver brugt i hele huset med udgangspunkt i beboernes ressourcer .
- Vi inviterer nærmiljøet ind på plejecenteret og skaber relationer på tværs .
- Vi holder af udeliv og prioriterer at komme ud og mærke årstiderne
- Vi er åbne over for nye ideer.

Skovvang Plejecenter er et godt sted at bo, at arbejde og at besøge.
Vores vision bliver til virkelighed gennem handlinger, som både personale, beboere og pårørende bidrager til.

Det er Tilsynets vurdering, at arbejdet med værdigrundlag er i tråd med Slagelse Kommunes værdighedspolitik.

Kvalitetsstandarder

Det angives, at der pt arbejdes på en servicebeskrivelse, der tydeliggør hvad man kan forvente af ydelser ved indflytning på plejecenter inklusive klagemuligheder. Servicebeskrivelsen hedder:

”Hvad kan du forvente, når du flytter på plejecenter i Slagelse Kommune”

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 praksis og interviews Tilsynets vurdering, at beboere systematisk sikres mulighed for medinddragelse og indflydelse. Indflydelse på eget liv vurderes ud fra, at beboeres valg og vurderede behov generelt er centrale ved omsorg og pleje samt ved tilbud om aktiviteter. Tilsynet vurderer, at der løbende tilstræbes inddragelse af beboere og de pårørende. Pårørende bekræfter ved beboere med demens, at deres vilje, uanset udtryksform om muligt respekteres.

Selvbestemmelse/Inddragelse

Beboere

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. Dokumentation i forbindelse med indflytningssamtaler og aftaler fra disse, samt udarbejdelse af pædagogiske handleplaner og angiveligt besøgsplaner vurderes at understøtte dette. Inddragelsen sker desuden gennem ovenfor afviklede indflytningssamtaler og gennem dialog om livshistorien mellem beboere, pårørende, kontaktpersoner / plejemedarbejdere og ikke mindst centersygeplejersker. Indflytningssamtale og inddragelse bekræftes af interviewede beboer og de pårørende.

Ved Skovvang der etableret et bruger- og pårørenderåd, hvormed der forventes et godt samspil. Der opfordres til fremadrettet at sikre offentliggørelse af referater af møder; jf.

tidligere beslutning i ældrerådet. Referater er planlagt tilgængelige for beboere og pårørende ved udsendelse af mails.

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

Samspelet med og inddragelsen af pårørende

Kontakten og dialog til pårørende sikres normalt også gennem den dialog som naturligt sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og individuelle besøg fra pårørende.

Der angives fortsat fokus inddragelse af pårørende. Daglig leder, sygeplejersker og medarbejdere angiver at udvise fleksibilitet i denne dialog. Dialogen angives at hvile på løbende henvendelse fra pårørende, samt ad hoc om tilbagemeldinger og trivsel etc. Medarbejderne angiver her i mindre omfang at have understøttet gennem billeder fra gode situationer i dagligdagen.

Generelle orienteringer angives desuden sendt ud via mailliste. Det angives fra ledelsen, at der via mails til også de pårørende udsendes løbende information om generelle forhold og aktiviteter.

Desuden angives der uopfordret at have været kontakt til pårørende både i forhold til særlige helbredssituationer og ændringer i trivsel. Dette bekræftes ved interviews med medarbejdere og de pårørende.

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 af 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 pårørende til kognitivt svage beboere bekræfter i de fleste tilfælde, at den konkrete praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god.

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.

Ledelsen bekræfter, at der i gennem systematik i journalsystemet sikres, at samtykke er indhentet. Der er fundet eksempler på dette i de gennemgåede journaler. Interviews

med de pårørende til de kognitivt svageste bekræfter i de fleste tilfælde at inddragelse finder sted.

Samarbejdet med værge

Tilsynet har kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Tilsynet har tidligere fået forevist de generelle retningslinjer for området. Der er i år blandt de gennemgåede journaler fundet tydelige angivelser af 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 de pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

En værdig død

Interviews med centersygeplejersker bekræfter, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i denne svære sidste fase af livet. Der angives åbenhed om dødsfald, så døden ikke mystificeres. Ved dødsfald orienteres andre beboere og pårørende ved orientering på nyindkøbt tavle i afdelingen. Medarbejdere bekræfter en åben situationsbestemt dialog om døden og processen omkring den først og fremmest med beboer, men også ofte med de pårørende. Disse dialoger tages generelt på initiativ fra centersygeplejer-ske. Det er også indtrykket, at alle muligheder for at støtte beboer og dennes netværk inden for de fysiske rammer forsøges tænkt ind.

Ledelse og medarbejdere beskriver, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset den enkelte beboers behov samt ønsker til proces og inddragelse af familie og netværk. Det er en fleksibel praksis for at pårørende kan overnatte og forplejning.

Centersygeplejerskerne tilrettelægger de individuelle forløb i samspil med beboer, læge og evt. de pårørende. Supplerende ad hoc indsatser:

- Anvendelse af pårørende, vågekone fra Røde Kors eller medarbejdere, så ingen dør alene.
- Angivelser fra livs- /behandlingstestamente angives om muligt respekteret.
- Ad hoc drøftes eventuelle ønsker til indgåelse af aftale med egen læge vedrørende fravalg af livsforlængende behandling

Der gøres ikke konsekvent brug af tryghedskasse. Hvis det vurderes relevant iværksettes 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.

Der vurderes fokus på beboerens trivsel. Beboere støttes i at bevare og udvikle sociale relationer. Der vurderes ved manglende sprog eller kognitive udfordringer opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere.

Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering, at der gøres en indsats for beboerens trivsel, at beboerens personlige integritet bliver respekteret, samt at beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle deres sociale relationer også i muligt omfang til det omgivende samfund. Det sikres gennem det tværfaglige samspil mellem sygeplejersker, plejemedarbejdere og fleksjobansatte medarbejdere.

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

Indsatser for livskvalitet følges op ved daglig triagering og ved månedlige teammøder. Den hjælp, der leveres og de initiativer, der tages, vurderes at forbedre muligheder for livsudfoldelse gennem nærhed, fællesskab, samvær og aktivitet. Der vurderes også fokus på andre problemer, f.eks. om beboerens nedsatte funktionsevne kan begrænse mulighed for social kontakt og kommunikation.

Ovenstående generelle praksis vurderes understøttet af udsagn fra de pårørende.

I dokumentationen genfindes lettilgængelige individuelle, opdaterede anvisninger for livskvalitet i beskrivelse af helbredstilstande, generelle oplysninger, pædagogiske handlingsplaner og angiveligt i besøgsplaner. Der ses her tydeligt fokus på ikke alene psykiske og sociale udfordringer, men også tydeligt fokus på trivsel og understøttelse af livskvalitet.

Opmærksomhed på værdig fremtræden

Tilsynet har ved besøget spurgt ind til plejecentrets understøttelse af især kognitivt svages muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. fokus på rent tøj, tandpleje, negle, hår og krops lugt (bleer). Hvis der imødeses udfordringer, tages dette og muligheder for dialog allerede op ved indflytningssamtalen.

Som et relevant initiativ har man udviklet nedenstående vejledning til vikarer, som af Tilsynet vurderes at understøtte arbejdet med værdighed.

Til vikarer - Oversigt over plejemål fra top til tå:

Nedre hygiejne:

- Regelmæssigt bleskifte
- Husk håndhygiejne før og efter + brug handsker
- Vask kønsdele: starte oppefra og vask ned, vask til sidst bækken

Øvre hygiejne + soignering:

- Tandbørstning og - eller rensning af proteser
- Frisere + ordne hår + vaske ansigt
- Afvask under folder med evt. intimsæbe, og husk at tørre/dubbe grundigt før cremen påføres
- Barbere (ved både mænd og kvinder)
- Husk at påsmøre creme
- Vaske hænder på borgerne
- Klippe fingernegle + rense negle
- Rengøre høreapparater/ briller

Tøj, sengetøj og rengøring:

- Rent tøj på, til hver dag (kig efter pletter/snavs)
- Lægge beskidt tøj til vask, lægge rent tøj sammen

- Skifte sengetøj i sammenhæng med badedage
 - Ordne bolig efter rod eller snavs + tag altid skrald med ud
- Underkrop og fødder:*
- Observér om neglene er blevet for lange, noter dette
 - Kigge efter sår, svamp, infektioner, hævelser eller rødme
 - Husk at påsmøre creme
 - Husk at rense grundigt mellem tæerne
 - Vurdér nuværende sko – huller og eller dårlig pasform?
- Vær opmærksom på:*
- Har beboeren fået deres medicin, passer antallet med FMK?
 - Er døgnrytme/væske/afføringskema udfyldt?
 - Sår, rødme, udslæt, infektionstegn (varme/hævelser) eller andre ændringer på huden.
 - Vær opmærksom på farve af både urin og afføring, dokumentér ændringer og udseende.
 - Svamp på huden og - eller i munden, dokumentér ændringer og udseende.
 - Rod eller snavs. Er der rent og præsentabelt inde i boligen?
 - Husk at orientere dig omkring den enkelte beboer, og kig de tilhørende opgaver igennem.
 - Husk at orientere dig i de forskellige ydelser og tilhørende handleplaner.
 - Husk at sørger for, at GPS-ure er opladte – så de kan bruges i næste vagtlag.

Ved Tilsynets gennemgang af dokumentation, angiveligt inklusive i besøgsplaner findes der i relevant grad særlige anvisninger for at sikre dette fokus på værdig fremtræden. 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.

I forhold til kommunikation anbefales det f.eks. i pædagogiske handleplaner og besøgsplaner at anvende en særlig individuel kommunikation. Ved 15-20 af beboerne ved plejecentret angives disse at forefindes. Tilsynet har ved gennemgang af journaler fundet eksempler på dette og vurderer disse initiativer som relevante og gode tiltag.

Ved magtanvendelse eller behov for forebyggelse af dette findes der i dokumentationen udarbejdet særlige socialpædagogiske 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, men i særlige tilfælde inddrages ledelse. Plejecentret oplever pt god dialog med alle pårørende.

Tilbage melding fra de interviewede pårørende bekræfter god dialog og lydhørhed.

I dagligdagen 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 der i samspil med Sundhedsstyrelsens værdighedsrejsehold tidligere er skabt fokus på værdighed ved afvikling af måltider.

Kommunikation

Der vurderes opmærksomhed på, hvor der ikke er sprog eller der er kognitive udfordringer, at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere eller have dialog. Daglig leder, centersygeplejersker 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.

Det tidligere omtalte samarbejde med Sundhedsstyrelsens værdighedsrejsehold har også haft fokus på også sikring af kommunikation under måltider.

Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige kommunikationsudfordringer inklusive anvisninger beskrevet i feltet helbredstilstande, i generelle oplysninger, i fremsøgte pædagogiske planer og angiveligt i besøgsplaner. Sidstnævnte pædagogiske

planer og besøgsplaner vurderes af Tilsynet som vigtige, lettilgængelige arbejdsredskaber for beboernære medarbejdere.

Ifølge centersygeplejersker og øvrige medarbejdere er der med udgangspunkt i bl.a. indflytningssamtaler fokus på at understøtte beboere med syns- eller hørehandicap herunder skift af høreapparatbatterier. Denne opmærksomhed bekræftes i flere tilfælde ved Tilsynet gennemgang af dokumentationen og ved interviews af beboer og de pårørende.

Det er Tilsynets indtryk, som bekræftes af beboer og de pårørende, at der i dagligdagen arbejdes på at sikre alle kontakt og kommunikation tilpasset den enkelte og at kommunikation foregår i en ordentlig tone.

Relationer og netværk

Ud fra interviews af de forskellige parter og gennemgang af dokumentation er det vurderingen, at der i dagligdagen arbejdes med beboernes evne til at vedligeholde og udvikle evner til at skabe og indgå i relationer og netværk.

Ved gennemgang af individuelle journaler findes beboeres udfordringer ved dannelse af relationer og risiko for isolation og ensomhed inklusive anvisninger beskrevet som i ovenstående afsnit om kommunikation.

I dagligdagen angives det og bekræftes, at der arbejdes med relationer og netværk ved at skabe muligheder for samvær med familie og netværk. Der angives åbenhed og fleksibilitet i forhold til de pårørende inklusive muligheder for at overnatte.

Som på andre plejecentre stimuleres til vedligeholdelse af netværksdannelse ved arrangementer i samspil med det omgivende samfund. Her kan specielt nævnes møder med det omgivende samfund ved f.eks. arrangementer samt besøg af vuggestue, kor, skolebørn samt afholdte gudstjenester.

Understøttende for arbejdet med vedligeholdelse af beboernes evner til at skabe og vedligeholde relationer er også gåturene, udflugterne, turene med bussen og muligheder for cykelture med rickshaw.

Måltider tilstræbes brugt til at vedligeholde evnen til at skabe relationer og vedligeholde disse.

Det er Tilsynets vurdering, at der relevant følges op på særlige hensyn i forhold til behov for vedligehold af evne til relations dannelse samt opmærksomhed på, at beboere ikke isoleres og eller bliver ensomme.

Tema: Beboergruppe og metoder

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af Slagelse kommunes værdighedspolitik

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 plejecentrets 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. De fleste interviewede oplever at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens individuelle behov. Beboersammensætningen præges af beboere med komplekse udfordringer og ofte væ-

sentlige kognitive udfordringer.

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

Den pædagogiske indsats vurderes i fokus og dokumenteret.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til beboerne gennem den tværfaglige medarbejdersammensætning og om muligt inddragelse af faglige samarbejdspartnere.

Det er Tilsynets vurdering, at der ved plejecentret er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring, og at der tilstræbes en 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.

Det anbefales ved f.eks. teammøder fortsat at drøfte hvornår en situation kan betragtes som magtanvendelse og udvikle redskaber til skelnen mellem frivillighed, magt og tvang.

Det anbefales at udarbejde generelle anvisninger for afviklinger af måltider; anvisninger til understøttelse af indsatsen og til synliggørelse af indsatsen for beboere og pårørende.

Beboergruppen

På Skovvang forefindes 32 ordinære plejeboliger, samt 16 plejeboligpladser i særlige skærmede enheder.

Ved drøftelse af beboergruppen og udviklingen i denne angives det, at der i stigende grad modtages flere beboere med nedsat psykisk funktionsniveau og færre beboere med almen aldersvækkes og nedsat fysisk funktionsniveau. Der er et overtal af borgere med demens diagnoser i forskellige stadier. En del beboere lider af svær demens, ofte med psykotiske symptomer.

Alle borgerne har i gennemsnit ca. 2-3 kroniske sygdomme, af varierende karakter. Det kan være, såvel somatiske som psykiatriske diagnoser. Ydelserne til langt de fleste borgere er af kompleks karakter.

Der er beboere, der udfordres af misbrug eller konsekvenser af misbrug. Flere beboere har fået cancerdiagnoser med mere kompleks opfølgning.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i feltet helbredstilstande, i generelle oplysninger og i de mange pædagogiske planer er fokus på kognitiv funktionsnedsættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

Den pædagogiske indsats vurderes i praksis fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes i dokumentationen gennem dokumentation i vurderede helbredstilstande, i livshistorier og som beboernære anvisninger i pædagogiske handleplaner og angives også til stede i besøgsplaner.

Der gøres forebyggende, eller hvis der foregår magtanvendelse brug af socialpædagogiske handleplaner. Disse er bekræftet ved Tilsynets gennemgang af journaler og ved fremvisning på dagen. Besøgsplaner kunne ikke fremvises af tekniske årsager grundet overgang til nyt dokumentationssystem.

De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov. Samtidig er det fortsat vurderingen, at den faglige systematik og ensartethed er udfordret af udfordringer med rekruttering.

Det er ud fra interviews indtrykket, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende sker i det omfang det vurderes relevant, og hvis beboeren er indforstået. Dette understøttes af udsagn fra de pårørende.

Det vurderes, at arbejdet med Triagering, sparring og de månedlige teammøder understøtter, at ændringer i borgerens fysiske og psykiske funktionsevne opspores tidligt, så der kan iværksættes opfølgning.

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

Den rehabiliterende indsats vurderes både i dokumentationen og i praksis i fokus, hvilket vil blive beskrevet nedenfor. Det vurderes fokus på fysisk, psykisk og social rehabilitering.

Der vurderes et tæt og konstruktivt praktisk tværfagligt samarbejde mellem daglig leder, centersygeplejerske, de øvrige plejemedarbejdere samt de ansatte i fleksjob.

Der foreligger tydelige beskrivelser af ansvar og pligter for alle medarbejdergrupper.

Rent praktisk fornemmes fortsat og bekræftes generelt en begrundet indsats fra plejecentret og dialog mellem plejemedarbejdere og fleksjobansatte medarbejdere med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

Særligt i forhold til triagering

Parallelt med ovenstående sker der dagligt triagering i dagvagt med social og sundhedsassistenter og 2 gange ugentlig med hele plejegruppen. Det har med fokus på udvalgte individuelle indsatser ud fra tilbagemeldinger fra hele plejegruppen.

Der triageres i Journalsystemet Cura, hvor der samtidig tages stilling til om observationen skal triageres rød, gul eller grøn. Denne scoring sker i forlængelse af hver vagt.

Triagering med gul eller rød følges systematisk op.

Gennemgang af 5 journaler tyder på, at der ved Triagering er fokus på ikke alene udfordringer i det fysiske helbred, men også på trivsel, sociale og psykiske udfordringer.

Det er Tilsynets vurdering, at denne systematisering sikrer at beboeren sikres at blive betragtet i et helhedsperspektiv. Det samlede indtryk af Triagering, indsigt i arbejdsmetoder, interviews med de forskellige parter og gennemgang af beboerjournaler er:

- *Triagering er med til at skabe et fælles fokus*
- *Bredt fagligt fokus inkluderende beboerens sociale og psykiske velbefindende, hvilket vurderes at understøtte arbejdet med værdighed og tryghed.*
- *Læring og opdatering af kompetencer hos den samlede medarbejdergruppe ved fælles, gensidig læring.*
- *Tydeligere ansvar for den løbende opfølgning i dokumentationen.*

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der ved plejecentret er et aktivt tværfagligt samspil mellem sygeplejersker, øvrige sundhedsmedarbejdere og ansatte i fleksjob. Samspillet er målrettet koordination mellem indsatsen for beboerens helbred og for livskvalitet, værdighed og trivsel. Aktiviteter og koordineringen af disse angives styret i samspil mellem plejemedarbejdere og fleksjobansatte kolleger.

Plejecentret Skovvang har faste centersygeplejersker, som har det overordnede ansvar, i forhold til at beboernes helbredsmæssige behov sikres. De er desuden centrale i Tria

gering af indsatser. Beboernes særlige helbredsmæssige behov, henunder de særlige indsatser for beboere med demens- og psykiske lidelser, følges f.eks. i mulig grad op i samspil med demenskonsulent og distriktpspsykiatri. Samarbejdet med demenskonsulenten opleves trods besparelser velfungerende. Samarbejdet med de øvrige sygeplejersker med specialviden i regionen opleves velfungerende.

Der angives og bekræftes, at der ud fra kompetenceprofiler er en klar praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver, faglig sparring, undervisning og oplæring af det social- og sundhedsfaglige personale.

Plejecentrets centersygeplejersker medvirker sammen med gruppen af social- og sundhedsassistenter til at sikre den af Sundhedslovene definerede systematik.

Der beskrives et godt samspil med praktiserende læger, mens det nye samspil med plejecenterlæge endnu ikke opleves optimalt.

Samarbejdet med speciallæger i psykiatri opleves også godt.

Ved samarbejdet om hjælpemidler med sagsbehandlende ergoterapeuter angives ledelse, beboer og de pårørende tilfredsstillende sagsbehandlingstider.

Der angives bevidsthed om i særlige tilfælde at kunne inddrage VISO (Videns- og specialrådgivningsorganisationen under Socialstyrelsen).

En gruppe udviklingspsygeplejersker understøtter med fokus på undervisning og udvikling.

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

Sammenhæng i indsatser

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen vurderes der efter aflastningsophold en god overdragelse, så der kan sikres kontinuitet for beboeren. Ved indflytning fra eget hjem er oplevelsen mere blandet. Relevante indsatser opleves her ofte ikke beskrevet.

Udskrivelser fra sygehuse vurderes pt ofte at skulle følges op. Udfordringer her angives relevant at blive indberettet som Utilisgtede Hændelser UTH.

Mad og ernæring

Ernæring og kost

Gennemgang af 5 individuelle journaler bekræfter fokus på beboernes ernæringsproblematikker. Der er dokumentation for indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov med understøttelse af særlig ernæringsvejledning.

Beboeren og de fleste pårørende, som Tilsynet drøftede dette med, beskrev beboernes tilfredshed med den lokalt fremstillede mad, selv om en enkelt oplevede maden som kedelig og ikke tilstrækkelig ernæringsrig.

Medarbejdere har tidligere gennemgået ernæringskursus, og bekræfter øget viden om dysphagi (synkebesvær)

Det er Tilsynets vurdering, at der på Plejecentret Skovvang er opmærksomhed på de sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for den enkelte beboer, herunder på dokumentationen af indsatser

Afvikling af måltider

Det er indtrykket, at der gøres en indsats for, at alle får en god måltidsoplevelse. Måltider kan indtages i afdelingernes spisestuer med mulighed for meningsfulde, mindre grupper.

Der har, som nævnt, tidligere været samarbejde med Sundhedsstyrelsens værdig-

hedsrejsehold med fokus på det gode måltid. Dette samspil berørte de 3 somatiske afdelinger. Det anbefales evt. med udgangspunkt i dette samspil at udarbejde generelle anvisninger for afviklinger af måltider; anvisninger til understøttelse af indsatsen og til synliggørelse af indsatsen for beboere og pårørende. Plejecentret angiver dog at arbejde med individuelle anvisninger i bl.a. besøgsplaner.

Medarbejderne angiver fortsat at understøtte målrettet ved måltider efter faglig vurdering. De angiver en praksis med afsæt i de samlede forpligtelser ved måltider. Dette inkluderer behov for skabelse af ro om måltiderne, behov for at nogle beboere skal skærmes, og med fokus på relations skabelse og kommunikation.

Tilstedeværelse af køkkenhaver, plantekasser og drivhuse vurderes medvirkende til at gode måltider og sanseoplevelser for beboerne. Dette understøttes af udsagn fra en enkelt pårørende. Denne del af aktiviteterne angives dog undertiden udfordret grundet ressourceknaphed.

Det varme måltid leveres fra eget køkken. I forhold til de 2 øvrige måltider og mellem-måltider er det indtrykket, at der forsøges at give beboerne gode sanseoplevelser gennem lokal fremstilling.

Måltider serveres undertiden med supplement af lokalt fremstillede lune retter og hjemmebakte boller etc., hvilket vurderes løbende at sikre duft af mad. Indsatsen bekræftes ved et pårørende interview. Dette angives dog at ske primært i demensafsnittet.

Køkkenernes faciliteter vurderes at rumme gode muligheder for sikring af sanseoplevelser i forbindelse med måltider. Der kan f.eks. lokalt bages eller opvarmes efter behov. Samlet vurderes gode muligheder for spontane tiltag og inddragelse af beboere. Det er også indtrykket, at beboere om muligt inddrages efter evne ved borddækning, anretning eller ved enkle køkkenprocedurer.

Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning. Interview med medarbejdere giver dog det indtryk at der er usikkerhed om, hvornår der er tale om magtanvendelse. Udviklingssygeplejersken har undervist i emnet, men interview med gruppe af medarbejdere tyder på behov for opfølgning.

Der foreligger instrukser for indberetning af magtanvendelser, som bekræftes kendte. Det angives, at magtanvendelser indberettes, og at der i den forbindelse er et godt samarbejde med demenskonsulenten, når det vurderes relevant.

Der angives siden sidste tilsyn ved nu afdøde beboere at have været episoder med brug af indberetnings-pligtig lovlig magtanvendelse i hygiejnesituationer (Servicelovens § 126a), men ikke i situationer, hvor beboere vurderedes til fare for sig selv eller andre (Servicelovens § 126).

Der gøres i relevant grad, pt i 5 tilfælde, brug af pejle- og alarmsystemer.

Ud fra interview af medarbejderne vurderes, trods mange vikarer, at der i arbejdstilrettelæggelsen er fokus på kontinuitet og genkendelighed, der understøtter forebyggelse af konflikter og magtanvendelser. Dette indtryk bekræftes af flere pårørende, der oplever denne indsats for at sikre genkendelighed.

Til understøttelse af forebyggelse af konflikter og magt ses tilstedeværelse af de mange pædagogiske handleplaner. Yderligere understøttende vurderes inddragelse af livshistorier og det systematiske arbejde med at skabe livskvalitet og meningsfulde aktiviteter. Samlet vurderes dette at medvirke til forebyggelse af magtanvendelser og konflikter hos sårbare beboere.

Dør- og adgangsforhold er kontrolleret i forbindelse med tilsynet. Tilsynet konstaterer,

[16]

at yderdøre fungerer fuldt tilfredsstillende til at sikre beboernes grundlovssikrede ret til fri færden jf. gældende lovkrav.

Det beskrives ingen besøgsrestriktioner.

Det er Tilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser, herunder forebyggelse af magtanvendelser udføres på tilfredsstillende og betryggende vis.

Tema: Organisation, ledelse og kompetencer

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er tilstedeværelse af faglig kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling.

Ledelse og organisation

Nyansat daglig leder er uddannet social- og sundhedsassistent med ledererfaring fra tidligere ansættelse. Hun er pt i gang med diplomlederuddannelsesforløb.

Der er 2 centersygeplejersker; den ene af disse fungerer desuden som udviklingssygeplejerske.

Foruden nævnte og 5 fleksjobansatte medarbejdere udgøres hovedparten af medarbejdere med en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Fordelingen beskrives at være ca. 20 % social- og sundhedsassistenter og 80 % social- og sundhedshjælpere. Der er på plejecenteret ansat en husassistent, som varetager rengøring og andre servicerede opgaver. Interviews med pårørende tyder på en generel tilfredshed med dette. Der er af daglig leder planlagt afholdelse af personlige medarbejder trivselssamtaler. Sygefravær er i det seneste år opgjort til 12,6%.

Medarbejdere angiver ved interview, at det gennem fleksibilitet fra kontaktpersoner etc. tilstræbes, at de beboere, der er mest afhængige af kontinuitet sikres genkendelige faste medarbejdere. De interviewede pårørende bekræfter generelt dette.

Der arbejdes ud fra centralt udarbejdede kompetenceprofiler. Hele medarbejdergruppen angiver sig bevidste i forhold til egne kompetencer og opgaver. Centersygeplejersker oplyser, at delegering bliver dokumenteret. Der sker oplæring og der følges op. Centersygeplejerske angiver i den forbindelse at være opmærksom på behov for opdatering af viden og kompetencer i forhold til konkrete opgaver.

Der planlægges med faste mødeaktiviteter på Plejecenter Skovvang, herunder teammøder hver måned; inkluderende aften- og nattevagter.

Centersygeplejersker angiver desuden særskilte møder og ad hoc sparring med social- og sundhedsassistenterne.

Centersygeplejerske og især udviklingssygeplejerske underviser løbende situationsbestemt og ved teammøder. Udviklingssygeplejerske angiver at forestå særlig undervisning i f.eks. demens, en værdig død og magtanvendelse.

Det er Tilsynets vurdering, at der på Plejecenter Skovvang er opmærksomhed på at sikre at medarbejdergruppen fremstår faglig kompetente. Der vurderes ud fra ovenstående opmærksomhed på, at der løbende gennemføres kompetenceudvikling af medarbejdergruppen.

Rekruttering

Status er, at der pt er 6 stillinger vakante. Rekruttering af den rigtige medarbejder an-

gives stadig som en udfordring. Særligt rekruttering af social- og sundhedsassistenter er fortsat en udfordring, men der er også vakante social- og sundhedshjælperstillinger. Der har siden sidste tilsyn også med succes været rekrutteret pædagogisk personale og farmakonomer. Status af dette forsøg er desværre, at disse igen er fratrukket i forbindelse med kommunal sparerunde.

Der har som tidligere nævnt været øget fokus på god on-boarding. Som tidligere nævnt har daglig leder ud fra ønsket om forbedret on-boarding af nye kolleger udviklet en mappe, som alle nye medarbejdere modtager. En supplerende app er under udvikling. Yderligere er der gjort forsøg med mentorordning. Den tidligere nævnte skrivelse til nyansatte med vejledning til at sikre kvalitet og værdighed vurderes også understøttende for succesoplevelse og evt. fastholdelse af nye kolleger.

Der arbejdes løbende med at opbygge et rekrutteringsgrundlag gennem:

- Elever inkl. grundforløb
- Egne oplærte (u)faglærte vikarer
- Samspil med jobcenter

Der tilstræbes at bruge egne vikarer; faglærte og ufaglærte. Ved ufaglærte sikres intern oplæring. I den nuværende situation med 6 vakante stillinger anvendes enkelte vikarer fra vikarbureauer i faste rol, så sårbare beboeres oplevelse af genkendelighed prioriteres.

Ledelsen angiver, at der tilstræbes en fleksibel og smidig ansættelsesprocedure, så et muligt ansættelsesforhold afklares hurtigt.

Understøttende for den gode introduktion og arbejdsglæde er, at alle inkl. vikarer har let adgang til dokumentation. Dog har der, som andre steder, forekommet udfordringer i fleksibiliteten, når der skal sendes nye koder.

Tilsynet vurderer en opdatering af besøgsplaner/døgnrytmeplaner i det nye journalsystem og dermed anvisninger til beboernes nærmeste medarbejdere også vil styrke nyansattes og vikarers oplevelse af god systematik.

Tema: procedurer og dokumentation

Opsamlet vurdering for tema:

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle og i mindre grad individuelle anvisninger i form af besøgsplaner. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i alle typer indsatser. Vurderingen af dette område er dog pt udfordret af igangværende skift af journalsystem.

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. Ligeledes findes der individuelle anvisninger vedrørende dette.

Pædagogiske indsatser

Den pædagogiske indsats og især indsatsen for livskvalitet er inklusive anvisninger gjort tilgængelige i dokumentationen. Disse er synlige gennem beskrivelser i helbreds-tilstande, generelle oplysninger og i de nævnte mange særlige pædagogiske planer. Disse anvisninger inklusive særlige pædagogiske planer og aftale om aktivitet og trivsel er genfundet i de gennemgåede journaler. Af tekniske årsager ved overgangen til nyt journalsystem har det ikke været muligt at fremvise opdaterede relaterede besøgsplaner. Plejecentret opfordres til i det nye journalsystem at sikre at de modsvarende døgn-rytmeplaner i det nye system opdateres, således at anvisninger til særlige pædagogiske tilgange, vedligehold af alle typer færdigheder og understøttelse af trivsel og aktivitet forefindes her.

Indsatser for rehabilitering og træning

Der vurderes i nogen grad systematik i indsatsen for rehabilitering. (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, specielt opfølgning på indsatser gennem observationer vurderes at give et bredt billede af indholdet i sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser og indsatsen for trivsel og livskvalitet.

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 generelt systematik i vurdering af behov for afledte indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder. Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, samt interviews med pårørende til beboere med demens er det indtrykket, at der forsøges at skabe meningsfuld aktivitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Der tilstræbes inddragelse af frivillige.

Rehabilitering og træning

Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov

Der foreligger kvalitetsstandard for rehabilitering og dermed konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis. Der er kun sjældent beboere ved

Plejecentret, der vurderes at kunne profitere af dette.

Tilsynet har i dokumentationen kontrolleret om der forefindes udarbejdet en generel overordnet vurdering, som kan anvendes som udgangspunkt for indsatser som vedligehold af færdigheder, rehabilitering og konkret træning; jf. Servicelovens §88.

Under bl.a. helbredstilstande og i generelle oplysninger findes disse vurderinger af behov for understøttelse af den psykiske og sociale og den fysiske funktionsevne.

Det er også, specielt ud fra indholdet i de mange pædagogiske planer indtrykket, at individuelle tiltag til understøttelse af den psykiske og social funktionsevne og vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden.

Ovenstående har, som nævnt, desværre ikke været muligt følge op på i besøgsplaner.

Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering

Tilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der vurderes ud fra gennemgang af dokumentation og interviews generelt fokus på inddragelse / medvirken i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet.

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 initiativ til sikring af opfølgning på dette.

Aktiviteter

Som nævnt tidligere ses der systematik for sikring af trivsel og livskvalitet. Dette kommer til udtryk gennem særlige afsnit i beskrivelse af helbredstilstande, i generelle oplysninger, i pædagogiske handleplaner og angiveligt i besøgsplaner. Dette understøttes af dialogen om livshistorien.

Interview af plejemedarbejdere og de pårørende bekræfter et tillidsfuldt samspil, specielt med de fastansatte.

Der ses fokus på alles livskvalitet og meningsfuldhed, og der vurderes en arbejdsdeling mellem plejemedarbejdere og ansatte i fleksjobs, der begunstiger også de kognitivt svageste beboere.

På Skovvang tilbydes og gennemføres ugentlig en række aktiviteter for beboerne.

Løbende og spontane aktiviteter fremgår af tavle og hjemmeside.

Det beskrives, at aktiviteterne varierer afhængig af årstiden, og at der tages udgangspunkt i den enkelte beboers resurser.

Der nævnes blandt andet aktiviteter som: bankospil, sjov motion, social hygge, fælles sang til harmonika, lejlighedsvis filmklub, spontane indkøbsture, gåture, busture og besøgshund mv.

Der beskrives 3 årlige fester for beboerne.

I to gårdhaver er der opsat et orangeri med borde, stole og plantekasser til understøttelse af sanseoplevelser. Der angives dog udfordringer med tid til vedligehold af disse udearealer.

Plejecenteret har egen bus og en rickshaw tilknyttet. Begge benyttes lejlighedsvist til ture med en eller flere af beboerne i form af små ture med madpakke.

Der afvikles fredagsbar, hvor beboerne hører musik, spiller dart og måske drikker en øl eller vin. Der angives, som tidligere nævnt samarbejde med eksterne parter, som skole og kor.

For at inddrage pårørende i dagligdagen er der tidligere indkøbt I-pads, så gode stunder

kan foreviges, og så beboeren kan inddrage pårørende i egen trivsel. De interviewede medarbejdere angiver desuden at billeder af beboernes kvalitetsstunder udleveres til beboere, for at de kan dele disse oplevelser med de pårørende.

Ud over planlagte aktiviteter, angives der fokus på vigtigheden af, at beboerne deltager i de almindelige daglige gøremål, der giver mening for den enkelte. Dette bekræftes af pårørende.

Skovvang har flere medarbejdere i fleksjobs tilknyttet med mindre ansvar for aktivering eller små praktiske opgaver, som samlet vurderes at frigive tid til at plejemedarbejdere til aktivering.

Der angives samlet et relevant fokus på de beboere med demens, der ikke kan overskue samvær i for store grupper eller er afhængige af én til én relation for at opnå en meningsfuld hverdag.

Det er Tilsynets vurdering, at der på Plejecenter Skovvang udvises opmærksomhed og ansvarlighed i forhold til tilrettelæggelse og afvikling af meningsskabende aktiviteter for beboerne.

Frivillige

På Slagelse kommunes hjemmeside findes særlig pjece målrettet frivillige.

Plejecentret har én frivillig, som understøtter Kurling.

Det er desuden muligt at rekvirere støtte til kørsel med rickshaw. Plejecentret gør brug af eksterne frivillige, som f.eks. vågekoner og besøghund.

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.

Det kommunale tilsyns opfølgning

Der har den 9. juni 2022 været tilsyn ved ældretilsynet under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport fra 11. juni 2019 fremgår nedenstående vurdering:

Nedenstående er vurderingen fra Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn.

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Det kommunale tilsyns opfølgning

Ældretilsynets vurderinger er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapport's temaer; specielt er det også ældretilsynets vurdering, at der som nævnt skal arbejdes med afløsere og vikarer kompetencer og viden om individuelle arbejdsgange, så beboerne oplever genkendelighed.

Det er Tilsynets opfattelse at der er arbejdet med styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente Styrelsen for Patientsikkerheds besøg.

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

Der afvikles fra Styrelsen for Patientsikkerhed færre risikobaserede tilsyn. Derfor er det relevant at udvikle egenkontrols system i plejecentret.

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

1. Der angives løbende dialog og om muligt årgennemgang med egen læge
2. Der arbejdes på at efterleve den af Sundhedsloven påkrævede systematik, som vurderes understøttet af journalsystemet.
3. Der er månedlige teammøder og løbende dialog og sparring mellem sygeplejerske og teamene.
4. Løbende Triagering.

Tilsynet vurderer, at der arbejdes med relevant systematik i kvalitetssikringen af denne indsats. Mere konkret opfølgning må henvises til næste tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

UTH – Utilsigtede Hændelser

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

Tema 8: De fysiske rammer

Opsamlet vurdering for tema

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

De fysiske rammer

Plejecenter Skovvang er etplans byggeri, senest renoveret i 2005. På Plejecenteret er der i alt 48 boliger, hvoraf de 32 er ordinære plejeboliger og de 16 er boliger til beboere med demenssygdom.

De ordinære plejeboliger er torums boliger, indeholdende soveværelse, stue, køkken og bade- og toiletfaciliteter. Køkkenfaciliteterne vurderes velegnede til at sikre diverse sanseoplevelser i forbindelse med bagning eller opvarmning af lune retter etc.

Boligerne til demente beboere er mindre et-rums boliger, indeholdende soveværelse / stue, samt bade- og toiletfaciliteter.

Alle boligerne er i direkte tilknytning til fælles arealer, indeholdende tv-stue, spisestue, køkken og gangarealer.

Fra afdelinger rettet mod de kognitivt svageste er der adgang til tryghedsskabende og lukkede gårdhave miljøer, med mulighed for forskellige sanseindtryk for beboerne.

Disse haves vurderes som et klart tryghedsskabende aktiv for plejecenteret og en god mulighed for at sikre denne gruppe frisk luft med begrænset risiko for legemsbeskædige.

Boligerne og de øvrige opholdsarealer og gårdhaver fremstår velholdte. Alle steder ses højt til loftet, store vinduer og gode lysindfaldsforhold.

Datakilder

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på Plejecentrene. 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 anmeldt tilsyn med deltagelse af 1 tilsynskonsulent.

Der er blevet vist rundt i Plejecentret med henblik på, at skabe et billede af de fysiske rammer. Der foretages observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning. Praksis er drøftet ved interviews.

Mulige observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation.

Der gennemføres interview med daglig leder og 2 centersygeplejersker.

Der er efterfølgende gennemført interview med 4 plejemedarbejdere; inkl. medarbejder med særlige aktivitetsopgaver.

Der er gennemført et interviews med 1 beboer og 4 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.

Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

Bekendtgørelse af lov om social service LBK 170 af 24/01/2022

§ 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.