

2015

Slagelse Kommune Solbakken

Tilsynsrapport

Uanmeldt tilsyn



Tilsyn med plejeboliger;

Et årligt anmeldt tilsyn, der med udgangspunkt i ...

- Sidste års tilsyn
- Beboeres /pårørendes udsagn
- Tilsynets observationer / kontrol
- Gældende love; serviceloven og sundhedslov etc.
- Lokale politiske forventninger; kvalitetsstandard, ældrepolitik etc.

... vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav.

Socialtilsyn Øst er blevet tilkøbt til dette tilsyn.

Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

Indhold

Generel information	4
Den samlede vurdering.....	5
Anbefalinger samlet op fra vurderinger fra de enkelte temaer	5
Opfølgning på sidste års tilsyn	6
Tema 1: Visitation, afgørelse og information	6
Inddragelse og retssikkerhed	7
Tilbudsportalen	7
Tema 2: Målgruppe	7
Tema 3: Metoder, indsatser og opfølgning	8
Tema 4: Pædagogiske-, Sundheds- og Helbredsindsatser	9
Opfølgning på Sundhedsstyrelsens tilsyn	9
Tværfaglighed og sammenhæng.....	10
Beboere med demens	10
Rehabilitering.....	11
Træning og vedligehold af fysiske, psykiske og sociale færdigheder	11
Beboere med ernæringsproblematikker	11
Beboere i den sidste fase af livet.....	12
UTH – Utilsigtede Hændelser	12
Tema 5: Inddragelse af frivillige, aktiviteter og arrangementer.....	12
Tema 6: Kompetencer, uddannelse & kvalitetssikring.....	13
Tema 7: Magtanvendelse	14
Tema 8: De fysiske rammer.....	14
Tema 9: Tilfredshed med indsatsen.....	15
Datakilder.....	16
Bilag	18
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	18
Anvendt tilsynsmetode.....	18

Generel information

Kontaktoplysninger	Plejecenter Solbakken, Motalavej 129-131, 4220 Korsør
Leder	Virksomhedsleder Ingelise Holm Daglig leder Jane Andersen
Organisationsform	Kommunalt plejecenter
Målgruppe	<p>Ældre og handicappede, som har behov for en bolig, hvor der kan tilbydes pleje og tilsyn hele døgnet, og hvor personalet er tæt på.</p> <p>Til baggrund for tildeling af en plejebolig, skal der foreligge en visitering. Denne består af en funktionsvurdering, som beskriver, hvilke konsekvenser sygdom, handicap og alder har på borgerens muligheder for at klare hverdagen.</p> <p>Visiteringen indeholder en skønsmæssig vurdering, hvor der tages hensyn til følgende forhold:</p> <ul style="list-style-type: none">• Den aktuelle boligmæssige situation• Sygdomsforløb• Psykologiske og sociale forhold• Egne ressourcer, samt tilstedeværende ressourcer i hjemmet <p>Det er myndighedsafdelingens visitatorer i Center for Ældre, som udarbejder visitationsmateriale samt evt. øvrige beskrivelser, som ligger til grund for en vurdering om godkendelse til plejebolig</p> <p style="text-align: right;">Kilde: "Serviceinformation til borgere på plejecentre"</p>
Dato for tilsyn	28. august 2015
Tilsynskonsulent	Leif Christensen

Den samlede vurdering

Socialtilsyn Øst har på vegne af Slagelse Kommune foretaget kommunalt uanmeldt tilsyn på Solbakken i Korsør.

Det er Tilsynets samlede vurdering, at der på Plejecenter Solbakken leveres ikke alene en god pleje og omsorg til beboerne, men at der med de begrænsninger i den psykiske funktionsevne, som en stor del af beboerne kæmper med, skabes en meningsfuld dagligdag, med indhold, meningsfuldhed og derfor også tryghed og værdighed.

Inddragelse, hjælp og støtte er en naturlig del af indsatsen.

Det er indtrykket, at der i dagligdagen ydes stor fleksibilitet til sikring af meningsfuldhed.

Der er tydeligt fokus på beboerens pleje, på socialt samvær og på fysisk aktivitet, samt at beboerne får støtte til at bibeholde de funktioner og ressourcer, som vurderes til stede ved indflytning. Deltagelse i personlige og praktiske opgaver, sker ud fra prioritering af ressourcer og af hensyn til, hvad den enkelte beboer magter.

De fysiske rammer vurderes egnede til målgruppen, dog med den modifikation, at der savnes et mere indbydende og tryghedsskabende haveanlæg

Tilsynet fornemmer glade og tilfredse beboere og en bekræftet tilfreds pårørende. Interviews med beboere og en pårørende vidner om stor tilfredshed med den samlede sygepleje, pleje og omsorg m.m. og en god atmosfære.

De interviewede beboere og pårørende oplever at få den hjælp, der er behov for.

Medarbejdergruppen fremstår og opleves som erfarne, kompetente og engagerede. Den meget begrænsede personalegennemstrømning vidner om et godt arbejdsmiljø og arbejdsglæde. Ikke mindst medvirker dette til beboeres oplevelse af kontinuitet og genkendelighed, hvilket denne beboergruppe er så afhængig af.

Der har i 2015 også været tilsyn fra Sundhedsstyrelsen. Dette tilsyn gav anledning til meget få anmærkninger og næste tilsyn skal først foregå i 2017. Generelt fremtræder faglige indsatser veltilrettelagte og veldokumenterede.

Der bekræftes kendskab til og ejerskab af fælles værdier. Den positive indtryk af inddragelse og etik forventes opretholdt og måske udviklet med tilknytning til EDEN ALTERNATIVE, så en god udvikling for beboernes trivsel, tryghed og værdighed kan kvalitetsikres yderligere.

Ovenstående samlede vurdering uddybes i nedenstående enkeltstående temaer, hvor anbefalede kvalitetssikringer er opsamlet i form af eventuelle anbefalinger

Anbefalinger samlet op fra vurderinger fra de enkelte temaer

Tema 1: *Tilsynet anbefaler, at opdatere aftaler om inddragelse af nærmeste pårørende / værger ved midlertidig eller blivende inhabilitet svarende til krav fra Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr. 10409 af 20/12/2007.*

Tilsynet anbefaler, at der tages initiativ til lovpligtig opdatering af Tilbudsportalen, der lever op til bekendtgørelsen mindste krav

Tema 4: *Tilsynet anbefaler, at plejecenter Solbakken, når endelig politisk afklaring er sket, udarbejder et endeligt Kost- og ernæringskoncept, indeholdende beskrivelse af hvordan der på plejecentret fagligt arbejdes måltider og ernæring, så beboere og pårørende kan se hvilke tiltag Plejecenteret vægter og gerne vil kendes for.*

Opfølgning på sidste års tilsyn

Anbefalinger fra det kommunale tilsyn i 2014

1. Tilsynet anbefaler, at oplysninger på Tilbudsportalen vedrørende Plejecenter Solbakken opdateres, så der leves op til lovkrav jf. BEK nr. 1558 af 19/12/2013 Bekendtgørelse om Tilbudsportalen. Bekendtgørelse om Tilbudsportalen BEK. 1558 af 19/12/2013
2. Tilsynet anbefaler, at plejecentret fortsætter den positive udvikling med, at dokumentere vurdering af træningspotentiale, samt beskrivelser af individuelle tilrettelagte indsatser vedrørende rehabilitering, træning og vedligehold af fysiske og psykiske færdigheder.
3. Tilsynet anbefaler, at plejecenter Solbakken udarbejder et Kost- og ernæringskoncept, indeholdende beskrivelse af hvordan der på plejecentret fagligt arbejdes måltider og ernæring, så beboere og pårørende kan se hvilke tiltag Plejecenteret vægter og gerne vil kendes for.
4. Tilsynet anbefaler øget opmærksomhed på dokumentation af det informerede samtykke.
5. Tilsynet anbefaler øget opmærksomhed på udarbejder af socialpædagogiske handleplaner, samt pædagogiske anvisninger med henblik på forebyggelse af magtanvendelser.
6. Tilsynet anbefaler øget opmærksomhed på vurdering og tilrettelæggelse af meningsskabende aktiviteter for den enkelte beboer på Plejecenter Solbakken. De individuelle vurderinger bør fremgå af borgerjournalerne.
7. Tilsynet anbefaler, at der etableres et lukket og tryghedsskabende havemiljø, hvor beboerne har mulighed for sanseoplevelser.
8. Tilsynet anbefaler, at plejecentret gør sig overvejelser om, hvordan fællesarealerne på de tre etager og terrasse areal i stueplanet, kan gøres mere egnet til målgruppen.

Som det vil fremgå under de enkelte temaer vurderes Solbakken at have fulgt op på generelt alle anbefalingerne.

Opfølgningen på anbefalingerne vil blive behandlet under de enkelte temaer. Anbefaling vedrørende Tilbudsportalen vil blive gentaget og anbefaling vedrørende kost- og ernæringsopfølgning vil blive omformuleret, da området tydeligt er delvist kvalitetssikret.

Tema 1: Visitation, afgørelse og information

I forbindelse med tilsynet er centrets hjemmeside besøgt og indtrykket herfra er, at denne er meget informativ på de fleste områder; primært praktisk relevant information, men også delvist informativ i forhold til plejecentrets vægtede værdimæssige tilgange.

Ved indflytning modtager beboeren informativ velkomst pjece, samt Solbakkens egen informationsmappe "Glimt i øjet", som indeholder et bredt spekter af anvendelige praktiske informationer.

Der udleveres relevant visitationsafgørelse, samt medfølgende klagevejledning til beboeren.

Beboerne på Plejecenter Solbakken visiteres til plejebolig via den centrale visitationsenhed i Slagelse Kommune, jf. de politisk vedtagende kriterier. Plejecentrets samarbejde med visitationsafdelingen beskrives af virksomhedsleder og centersygeplejerske som velfungerende. Der opleves dialog og inddragelse i nye beboere indflytning.

Lokalt på plejecentret visiteres beboerne til ydelser efter sundhedsloven og plejepakke efter serviceloven, jf. de politisk vedtagne kommunale kvalitetsstandarder.

Der tilbydes pårørende og beboer en samtale i forbindelse med indflytning. Interviews af beboere og den pårørende bekræfter denne indsats og tilfredsheden med den samlede modtagelse ved plejecentret.

Aftaler dokumenteres i helhedsvurderingen og døgnrytmeplanen, som udleveres til beboeren. Der udarbejdes, som foreslået sidste år et referat til deltagerne ved indflytnings samtalen. Dette udleveres til beboer.

Ved indflytningssamtalen deltager Kontaktperson, social- og sundhedsassistent og ledelsesrepræsentant.

Inddragelse og retssikkerhed

Der er pt ikke oprettet et bruger- pårørenderåd.

Der har været jævnlige møder med beboere. Lige nu overvejes det at holde møder, hvor også de pårørende deltager. Inddragelse af beboerne sker i den tætte daglige dialog.

Pårørende inddrages ved besøg og derudover ad hoc, når behov opstår samt f.eks. ved arrangementer.

I forbindelse med gennemgang af stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en delvist gennemført praksis for dokumentation af aftaler om inddragelse af nærmeste pårørende ved midlertidig eller blivende inhabilitet jf. *Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr.10409 af 20/12/2007.*

Tilsynet har gennemgået dokumentation af sikring af beboerens / den pårørendes inddragelse i situationer, hvor der på beboerens vegne sker henvendelse til læge, samt, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog. Lovkravet er at dokumentation af inddragelse skal ske i alle situationer, der falder ind under dette område.

Stikprøver har hverken kunnet bekræfte eller afkræfte en konsekvent praksis i forhold til denne lovpligtige dokumentation.

Ved Tilsynet er der fremvist individuelt eksempel på god dokumentation i forhold til dette, hvilket tyder på en god og konsekvent praksis, som vil blive fulgt op ved næste tilsyn.

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der forevist en klar instruks for dette. Disse retningslinjer bekræftes kendt af alle parter.. Interviews med medarbejdere, beboere og pårørende bekræfter, at praksis svarer til det anviste, og der udtrykkes stor tilfredshed.

*Tilsynet anbefaler, at opdatere aftaler om inddragelse af nærmeste pårørende / værger ved midlertidig eller blivende inhabilitet svarende til krav fra *Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr.10409 af 20/12/2007.**

Tilbudsportalen

I forbindelse med Tilsynet er den lovpligtige indberetning til Tilbudsportaler kontrolleret gennem tilgængelighed her. Tilsynet konstaterer, at der savnes opdatering, der lever op til krav fra Bekendtgørelsen om Tilbudsportalen.

Tilsynet anbefaler, at oplysninger på Tilbudsportalen vedrørende Plejecenter Solbakken opdateres, så der leveres op til lovkrav jf. BEK nr. 1558 af 19/12/2013 Bekendtgørelse om Tilbudsportalen.

Tema 2: Målgruppe

Ved tilsynet er Solbakkens målgruppe drøftet med ledelse og centersygeplejerske. Beboersammensætning og tendenser i udviklingen af målgruppen er ligeledes drøftet.

Visitationskrav

Ældre og handicappede, som har behov for en bolig, hvor der kan tilbydes pleje og tilsyn hele døgnet, og hvor personalet er tæt på.

Det er myndighedsafdelingens visitatorer i Center for Ældre, som udarbejder visitationsmateriale samt evt. øvrige beskrivelser, som ligger til grund for en vurdering om godkendelse til plejebolig.

Kilde: "Serviceinformation til borgere på plejecentre"

Der tilkendegives, at den nuværende sammensætning af beboere vurderes uændret i hold til sidste tilsynsbesøg.

Beboergruppen vurderes af ledelse og centersygeplejerske stadig at bestå af ca. 20 % beboere med fysiske

funktionsnedsættelser, og ca. 80 % beboere med psykiske funktionsnedsættelser, heraf er størstedelen beboere med demenslidelser.

En del af beboere har sammensatte diagnoser og komplekse forløb.

Tema 3: Metoder, indsatser og opfølgning

Værdigrundlag

Den indsats, der leveres til beboerne på Plejecentret, fremstår objektivt set, at blive udført jf. gældende kvalitetsstandard, samt Slagelse Kommunes ældrepolitik.

Slagelse Kommunes værdigrundlag "Modig, Tydelig, Kompetent og med Glæde" angives som overordnet retningsgivende for medarbejderne på plejecentret.

Plejecentret har også eget lokalt værdisæt, formuleret med ordene: "Åben, Ansvarlig, Omsorgsfuld, Ærlig og Fleksibel". Dette bekræftes kendt af alle parter og at fungere som udgangspunkt i tilgangen til beboerne. Der ud over er der påbegyndt en indsats med at forebygge kedsomhed, ensomhed og hjælpeløshed gennem inddragelse af beboerne og et tankesæt med rod i, at beboeren bestemmer i eget hjem. Udgangspunktet er tankesættet fra Eden Alternative og ønsket om Leve-Bo miljøer.

Plejecentrets forholdsvis lille størrelse, den afgrænsede medarbejdergruppe, samt den angivne beskedne gennemstrømning af medarbejdere gør, at der i praksis arbejdes efter det fælles værdisæt, som bekræftes ved interview med personale og beboere / pårørende og ved Tilsynets færden i plejecentret,

De nuværende fælles værdier bæres således videre fra person til person; mundtligt og gennem den daglige praksis og aktivitet. Da de angivne værdier ikke er nedskrevet, er der efter Tilsynets vurdering risiko for, at værdierne forsvinder ved eventuelt lederskifte eller større udskiftning blandt medarbejderne.

Den tættere tilknytning til Eden Alternative, med uddannelse af alle medarbejdere og løbende arbejde ud fra dette tankesæt vurderes i nogen grad at kompensere for dette.

I Slagelse Kommune er der i 2014 forelagt 2 dokumenter politisk, der angiver forpligtende værdier for indsatsen. Sidstnævnte er dog pt endnu ikke godkendt, men afventer yderligere interne afklaringer og drøftelser. Det drejer sig om:

- Udviklingsaftale for Center for Sundhed og Omsorg 2015-2017
- Mad er sagen; Mad- og Måltidspolitik i Center for Sundhed og Omsorg, Slagelse Kommune 2014-2017

Disse dokumenter udgør efter Tilsynets mening, et godt afsæt for retning og indsats i forhold til vigtige områder som rehabilitering samt som inspiration til forplejning og afvikling af måltider.

Det er Tilsynet indtryk, at ledelsen er sig bevidst, at det er nødvendigt at tydeliggøre overfor nuværende og fremtidige beboere og pårørende, hvad der vægtes ikke alene i Slagelse kommune men også lokalt kendetegner indsatsen ved Solbakken.

Ledelsesmæssige anvisninger og dokumentation

De ledelsesmæssige anvisninger i forhold til opfølgning på helbredsforhold, samt indsatsen for forebyggelse af magtanvendelse og håndtering af beboerøkonomi er blevet forevist. Medarbejderne har kendskab til disse anvisninger, finder dem dækkende og ved, hvor de kan findes.

Et repræsentativt udpluk på 4 borgerjournaler er gennemgået ved tilsynet. Tilsynet genfinder relevant dokumentation, i form af døgnrytmeplaner, handleplaner, helhedsvurderinger, sygeplejefaglige optegnelser, herunder vurderinger af de 12 sygeplejefaglige problemområder. Tilsynet har ved samme stikprøver kontrolleret den dokumenterede opfølgning på særlige indsatser. Der vurderes en tilfredsstillende opfølgning på alle disse enkeltindsatser.

Tilsynet savner, konkretiserede ledelsesmæssige forventninger til den pædagogiske praksis i form af skriftlige anvisninger. Som nævnt ovenfor opleves en fælles indforstået tilgang til opgaverne, inkluderende værdimæssige tilgange. Tilsynet vurderer det som en mangelvare, at disse fælles antagelser og tilgange

ikke er konkretiseret i form af ledelsesmæssige anvisninger, der fremadrettet kan kvalitetssikre indsatsen. Dokumentationen af den individuelle indsats kompenserer dog i vid udstrækning for manglende instrukser. Dette vil blive kommenteret neden for.

Kommunikation

Interviews med alle parter tyder på; at der er fokus på styrkelsen af én til én kommunikation. Det omtales som en del af arbejds måden.

Ved gennemgangen af den individuelle dokumentation finder tilsynet i et tilfælde et eksempel på en handleplan, der understøtter sikring af den gode dialog med beboeren.

Det er også ud fra interviews indtrykket, at kommunikation på plejecentret foregår i en ordentligt og sober tone. Det er også indtrykket, som bekræftes af alle pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov.

Tilsynet opfordrer til, at der også fremadrettet på plejecentret gøres refleksioner om: hvordan der sikres god, ligeværdig og løbende kommunikation med beboere, som har problemer med at udtrykke sig, forstå og/eller opfatte.

Relationer og netværk

I dagligdagen angives det, at der arbejdes med relationer. Der fornemmes ved Tilsynets færden f.eks. stor opmærksomhed på måltider, så de ikke alene bliver en god sanseoplevelse, men også vedligeholder evnen til at skabe relationer, samt til at vedligeholde netværk.

Der forsøges at gøre brug af måltider i grupperinger med individuelle hensyn, så alle trives. Således udfordres kompetencer til at skabe relationer.

Ved gennemgangen af den individuelle dokumentation finder tilsynet i et enkelt tilfælde eksempel på handleplan, der understøtter beboerens evne til at vedligeholde og skabe relationer.

Det er indtrykket, at centret bestræber sig vidt, for at sikre, at der inden for de fysiske rammer skabes mulighed for at vedligeholde sit personlige netværk i form af behov for kontakt til og samvær med deres familie og andre pårørende. Centret er åbne for overnatninger i særlige situationer og centret cafe kan lejes til særlige private formål.

Beboeren støttes endvidere i samspillet med det omgivende samfund; der har været udflugt til koncert, til zoologisk have og til frisørbesøg.

Tema 4: Pædagogiske-, Sundheds- og Helbredsindsatser

Opfølgning på Sundhedsstyrelsens tilsyn

Nedenstående er vurderingen fra Sundhedsstyrelsens tilsyn i 2015

Tilsynet har fundet mindre fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden. Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet havde arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn i 2013. Solbakken var undtaget for tilsyn i 2014

Tilsynet gav anledning til følgende krav:

- at opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet
- at medicinlisten føres systematisk og entydigt
- at holdbarhedsdatoen på patienternes medicin og opbevarede sterile produkter ikke må være overskredet

Næste tilsyn vil, hvis der modtages en fyldestgørende handleplan og skriftlig oplysning om, at alle krav er opfyldt, blive foretaget i 2017.

Det kommunale tilsyns opfølgning

Det er det Kommunale Tilsyns indtryk, på baggrund af gennemgang af 4 individuelle journaler og tilkendegivelser fra daglig leder/centersygeplejerske, at der har været en målrettet indsats på plejecentret så opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet

De 2 øvrige krav, som mere vedrører medicinbehandling er fulgt op med handleplan, der er forevist tilsynet.

Tværfaglighed og sammenhæng

Tværfaglighed

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

Der beskrives et velfungerende samarbejde med praktiserende læger i nærområdet. Der beskrives blandt andet lokal aftale, om årligt besøg på plejecentret af beboernes læger, med henblik vurdering af beboerens helbredsstatus og gennemgang af medicin.

Samarbejdet med regionale sygehuse beskrives velfungerende. Sundhedsaftaler opleves overvejende overholdt.

I forhold til, at støtte op omkring beboernes særlige helbredsmæssige problemstillinger, beskrives der samarbejdsrelationer med eksterne kompetencer og specialistfunktioner.

Der tilkendegives samarbejde med demenskonsulent, distriktpsykiatri, omsorgstandpleje og inkontinensspecialist. Samarbejdet beskrives velfungerende med behovsstyret individuel sparring i forhold til beboeres individuelle problemstillinger.

Der ud over ses der frem til samarbejde med et nyt aktiverende team bestående af musikerapeut, ergoterapeut og neuropædagog. Teamet forventes at støtte op ikke alene med sparring og gode råd, men også med støtte til individuelle træningsforløb.

Det er Tilsynets vurdering, at beboernes særlige helbredsmæssige behov varetages på betryggende vis.

Sammenhæng

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen savnes ofte bedre overdragelse, så kontinuitet for beboeren kan sikres. Relevante indsatser opleves ofte ikke beskrevet, således opleves det ofte at skulle starte forfra. Dette indtryk bekræftes ved Tilsynets gennemgang af dokumentationen.

Beboere med demens

Beboergruppen på Solbakken vurderes primært sammensat af beboere med forskellige demensproblematikker. Dette indtryk er forstærket grundet de 10 boliger målrettet beboere suppleret med den generelle tendens til at målgruppen primært udgøres af denne gruppe.

Tilsynet vurderer, at medarbejdernes kompetencer og erfaring med beboere med demens, giver et godt udgangspunkt for pleje og omsorg for denne målgruppe. Der udvises der ud over tydelig kreativitet i at få de fysiske rammer til at matche beboergruppens behov. Der fornemmes desuden stor kreativitet i forhold til videreudvikling af f.eks. det store fælles gårdareal, så det også tilgodeser beboergruppen. I mellemtiden ser det ud til at der er en flot praksis med at tilbyde frisk luft gennem brug af altaner og den store fælles stålterrasse

Den kommunale demenskonsulent kommer i plejecentret efter behov, og oplevelsen fra ledelse og medarbejdere er et godt samarbejde.

Plejecentrets værdimæssige tilgange inklusive tankerne bag EDEN ALTERNATIVE understøtter efter Tilsynets vurdering en tilgang til opgaverne baseret på behov hos beboere med demens. Denne værdimæssige tilgang, hvor f.eks. spontanitet og én til én kommunikation og samvær angives tilstræbt, vurderes som et godt afsæt for omsorg, pleje og skabelse af tryghed for beboere, hvis psykiske funktionsevne er udfordret.

Den stabile medarbejdergruppe og det lille personale flow understøtter desuden den enkelte beboers

oplevelser af genkendelighed og hermed tryghed. Tilgangen bekræftes ved interviews af den pårørende til beboere med demens; én pårørende, som færdes jævnlige i plejecentret.

Ved gennemgang af journaler finder Tilsynet pædagogiske anvisninger ved alle de beboere, hvor det skønnes fagligt relevant. De gennemgåede journalers døgnrytmeplaner og handleplaner vidner om bevidsthed om behovet for pædagogiske anvisninger.

Interviews med alle parter tyder på, at små meningsfulde aktiviteter og samvær er i fokus; dvs. aktiviteter, der er genkendelige og overskuelige for beboeren med demens, og som herved understøtter den generelle trivsel.

Dette gode fokus på den enkelte beboers trivsel, den store individuelle inddragelse, meningsfuldheden m.m. ser ud til at medvirke til mere genkendelighed og overskuelighed for beboeren med demens og hermed at mindske konflikter og magtanvendelse.

Rehabilitering

Tilgang og systematik

Ved tilsynet tilkendes der opmærksomhed på rehabilitering, træning og vedligeholdelse af færdigheder i dagligdagen. Særligt den vedligeholdende indsats har opmærksomhed. Medarbejderne beskriver opmærksomhed på, at beboernes udfører de funktioner beboeren selv kan og støttes, hvor beboeren ikke kan.

Der forventes øget opmærksomhed på rehabiliteringsindsatsen fremadrettet, med understøttelsen af Det Aktiverende Team.

Ledelse og medarbejderes udsagn understøttes af de interviewede beboere og den pårørende, men understøttes også ved Tilsynets gennemgang af dokumentationen.

I alle de gennemgåede journaler finder Tilsynet målrettede planer for rehabilitering. Som noget særligt positivt vidner de fundne rehabiliteringsplaner om ikke kun et godt fokus på vedligeholdelse af fysiske færdigheder. Der ses også et godt fokus på vedligeholdelse af sociale og psykiske færdigheder.

Træning og vedligeholdelse af fysiske, psykiske og sociale færdigheder

Den konkrete indsats; Servicelovens §§ 86 + 88

Ingen af de 4 gennemgåede journaler 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.

I forbindelse med kontrollen for den lovpligtige sundhedsvurdering fandt Tilsynet ved alle borgere gode overordnede vurderinger af beboerens fysiske, psykiske og sociale funktionsevne jf. Servicelovens § 88.

Disse vurderinger fremstår som et godt fundament for iværksættelse af genoptræning og vedligeholdelse af færdigheder.

Tilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der ses fokus på inddragelse i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også mulig inddragelse i andre dele af dagliglivet.

Beboere med ernæringsproblematikker

Der tilbydes en systematiseret indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov. Ved gennemgang af dokumentationen ses flere særlige handleplaner for ernæringsbehov med relevant opfølgning.

Slagelse Kommunes kostpolitik følges på plejecenter Solbakken. Der er ikke udarbejdet endeligt kostkoncept. Plejecentret afventer den politiske beslutning vedrørende ”Mad er sagen; Mad- og Måltidspolitik i Center for Sundhed og Omsorg, Slagelse Kommune 2014-2017”

Det er indtrykket, at der gøres et stort arbejde for at alle får en god måltidsoplevelse. Måltider indtages i spisestuerne i de enkelte afdelinger eller i for beboeren meningsfulde, mindre grupper. Understøttelse med medarbejderdeltagelse ved måltider ser også ud til at ske målrettet efter faglig vurdering.

Det varme måltid leveres ude fra. I forhold til de 2 øvrige måltider og mellemmåltider er det indtrykket, at der forsøges at give beboerne gode sanseoplevelser gennem lokal hel eller delvis fremstilling af lune retter eller brød etc.

Køkkenernes faciliteter rummer gode muligheder for sikring af sanseoplevelser i forbindelse med måltider. Der kan f.eks. lokalt bages eller opvarmes efter behov.

Det er også indtrykket, at beboere inddrages efter evne ved borddækning, anretning eller ved enkle køkkenprocedurer.

Det er positivt, at der ved servering af måltidet for alle beboerne sikrer, at man enten selv kan tage fra fade og/eller at der i serveringen sikres beboeren flest mulige valg i forhold til personlige ønsker for indholdet på egen tallerken.

Hygge, atmosfære, sanseoplevelser, tryghed og beboerinddragelse vægtes i det omfang, det er muligt. Der tilkendes gives fra medarbejderne kendskab til forventninger til afvikling af måltider og spisesituationen. Tilsynet genfinder stadig ikke skriftlige anvisninger, forventninger eller andre værdibeskrivelse i forhold til afvikling af måltidet.

Det er tilsynet vurdering, at der er et udmærket fokus på kost og ernæringsindsatserne på plejecentret. De sundhedsfaglige dele fremstår veldokumenteret. I forhold til de sociale dele eksempelvis afvikling af måltidet, oplever Tilsynet en velfungerende individuel praksis, der i forhold til sidste år fremstår understøttet i dokumentationen.

Tilsynets anbefaling fra sidste år opretholdes, dog omformuleret.

Tilsynet anbefaler, at plejecenter Solbakken, når endelig politisk afklaring er sket, udarbejder et endeligt Kost- og ernæringskoncept, indeholdende beskrivelse af hvordan der på plejecentret fagligt arbejdes måltider og ernæring, så beboere og pårørende kan se hvilke tiltag Plejecenteret vægter og gerne vil kendes for.

Beboere i den sidste fase af livet

Gruppen af Social- og sundhedsassistenter har været på kursus i pleje og omsorg for den døende beboer og deres nærmeste.

Der tilstræbes stor åbenhed i forhold til dette emne i sær i den allersidste fase af beboerens liv.

Tilsynet har opfordret til, når det i dagligdagen giver mening, systematisk at tage de lidt sværere drøftelser med beboerne om forventninger og ønsker til denne sidste fase af livet.

Der kan nu tilbydes et særligt koncept, der dog fordres lægeordineret og har en mindre egenbetaling.

Der tilstræbes stor fleksibilitet i samspillet mellem beboeren og dennes relationer i denne fase.

UTH – Utilsigtede Hændelser

Lovpligtig indberetning af Utilsigtede Hændelser i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed sikres foretaget.

Utilsigtede hændelser følges løbende op lokalt af centersygeplejerske i samarbejde med den kommunale risikomanager.

Tema 5: Inddragelse af frivillige, aktiviteter og arrangementer

Det tilkendes gives ved tilsynet, at der afvikles forskellige beboerrettede aktiviteter på Solbakken.

Der beskrives et godt samarbejde med venneforeningen ” Solbakkens venner”, som består af frivillige, der støtter op omkring forskellige tiltag. Der tilbydes og afvikles forskellige aktiviteter og arrangementer som; byture, busture, sangaften, erindringsværksted, dans, søndagscafé, håndarbejde og spil.

Der ud over understøttes træningsaktiviteter i motionsrummet.

Der er fast tradition for afvikling af forskellige festlige arrangementer i løbet af kalenderåret; høstfest og sommerfest, jule basar, julefrokost og fødselsdage mv.

Solbakken har egen liftbus, der mod betaling kan benyttes til udflugter eller indkøbsture arrangeret i samarbejde mellem medarbejdere og beboere.

Beboere tilbydes ferieture to gange om året. I samråd med beboer og pårørende kan der være mulighed for at pårørende, mod betaling, kan komme med på ferie. Denne aktivitet er for tiden indstillet, men ønskes fremadrettet genoptaget.

Ud over ovenstående er plejecentret, som tidligere nævnt, blevet tilgodeset med støtte fra et aktiverende team, bestående af en musikpædagog, en neuro-pædagog og en ergoterapeut.

Dette team skal fremadrettet understøtte lokale aktiviteter, der er meningsfulde for målgruppen.

Samtaler med ledelsen og medarbejderne, indikerer at der er opmærksomhed på tilrettelæggelse af afvikling af aktiviteter til beboerne på Solbakken.

Ved gennemgang af den borgerrettede dokumentation ses, sammenlignet med sidste tilsyn, at der i højere grad anvises og følges op på individuelle meningsskabende aktivitetstiltag hos den enkelte beboer.

Det er Tilsynets vurdering, at der er stigende og dokumenteret opmærksomhed på at tilbyde og afvikle individuelt meningsfulde aktiviteter for beboerne på Solbakken.

Der vurderes således, at det målrettede tilstræbes fortsat at højne indsatsen for og opmærksomheden på afvikling af meningsskabende aktiviteter for de enkelte beboere, et indtryk der også understøttes ved Tilsynets færden i plejecentret.

Tema 6: Kompetencer, uddannelse & kvalitetssikring

På Plejecenter Solbakken er der knapt 30 medarbejdere ansat, som tæller centersygeplejerske, dagligleder, 5 social- og sundhedsassistenter, 1 husassistent og ca. 23 socialt- og sundhedshjælpere.

Der opleves en klar arbejdsdeling mellem de forskellige grupper og der foregår en målrettet og systematisk delegering af opgaver. Delegering af opgaver dokumenteres og følges op. Dokumentation af opfølgning er forevist.

Der er planlagt årlige medarbejderudviklingssamtaler, i år i efteråret 2015.

Det vurderes af alle de interviewede parter, at medarbejderne besidder relevante kompetencer, der som nævnt målrettet tilgodeser beboeren i et tværfagligt perspektiv.

Interview med medarbejdernes tyder på en ansvarsbevidsthed, der vurderes at have afsæt i de oven for beskrevne værdier, som alle bekræfter kendskab til.

Medarbejderne beretter om en god atmosfære på plejecentret. Alle har dybdegående kendskab til hinanden.

Der er forholdsvist ringe flow af medarbejdere, og der bekræftes systematiske introduktionsforløb ved checkliste.

Der ud over nydes der fortsat godt af samarbejde og læringsseancer med Nordtyskland omkring plejecenterbeboere med demens. Der angives, at der stadig resterer opfølgning i form af iværksættelse af neuropædagogisk handleplan.

Alle medarbejdere har været på et kursus EDEN ALTERNATIVE, intelligente bleer, Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom samt for nogles vedkommende erindringsdans.

Den næste udfordring bliver overgang til ny elektronisk journalsystem.

Sygefraværet angives til ca. 5 %. Dette sikrer efter Tilsynets vurdering en relevant kontinuitet for beboerne.

Der afholdes regelmæssige møder om den faglige indsats og den individuelle indsats hos beboerne::

- Sygeplejeske/social- og sundhedsassistentmøder ugenligt
- Etagemøde for alle medarbejdere ca. 1 gang månedligt.

Denne høje frekvens af møder forventes dalende i takt med at samspillet mellem ny centersygeplejerske og medarbejdere bliver mere rutinemæssigt.

Det er Tilsynets vurdering, at der er en god opmærksomhed på at sikre, at medarbejdergruppen som helhed har de rette kompetencer i forhold til målgruppen af beboere. Det er Tilsynets vurdering, at der løbende sker relevante uddannelses- og kvalitetssikringstiltag på Plejecenter Solbakken.

Tema 7: Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning, og der forefindes instrukser for indberetning af magtanvendelser.

Det er Tilsynets vurdering, at magtanvendelser indberettes og der i den forbindelse er et godt samarbejde med demenskonsulenten.

Det stabile personale, den store kontinuitet og de tydelige værdier understøtter efter Tilsynets vurdering forebyggelse af konflikter og magtanvendelser, svarende til forventninger i loven.

Som en yderligere positiv faktor i forhold til forebyggelse af konflikter og magt ses den stigende mængde af pædagogiske anvisninger i døgnrytmeplaner og handleplaner.

I Tilsynet gennemgang af udvalgte borgerjournaler, genfindes der eksempler på socialpædagogiske handleplaner med medarbejderrettede anvisninger. Disse er udviklet til forebyggelse af magtanvendelser hos beboere, som profiterer af en særlig planlagt tryghedsskabende pædagogisk indsats.

Dør- og adgangsforhold er kontrolleret i forbindelse med tilsynet på Solbakken. Tilsynet konstaterer, at de fungerer fuldt tilfredsstillende. Tilsynet finder ved dette tilsyn, dørforholdene er i orden jf. gældende lovkrav, til at sikre beboernes grundlovssikrede ret til fri færden.

Der skal dog have opmærksomhed på evt. fremtidige dørsøgende, desorienterede beboere, der ikke formodes selv at kunne betjene yderdør indefra. Ved denne type beboere forventes udarbejdelse af socialpædagogisk handleplan med ledelsesmæssige anvisninger til medarbejdernes praksis; pædagogisk indsats og sikring af retssikkerhed etc., når disse beboere søger mod døren.

Der gøres i relevant grad brug af pejle- og alarmsystemer.

Det beskrives ingen besøgsrestriktioner.

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

Tema 8: De fysiske rammer

Plejecenter Solbakkens fysiske rammer er indrettet i etagebyggeri, som er ombygget og moderniseret til plejeboliger. Solbakken rummer i alt 28-29 plejeboliger og 1 aflastningsbolig, fordelt over tre etager. 10 boliger fungerer som særligt skærmede demensboliger.

På hver etage er der centralt placeres fælles køkkenarealer, samt spise og opholdsstue for beboerne.

I stueetagen er der administrations-, medarbejder- og servicearealer, samt motionsrum og cafe/festlokale med et tilhørende køkken, som beboerne kan benytte.

Der er udgang til mindre altaner flere steder via fællesarealerne. I stueplanet, er der udgang til terrasselignede metalplatform, med adgang til havemiljø. Havemiljøet er ikke aflukket, og brugsadgang deles med de øvrige beboere fra lejlighederne i omkringliggende boligblokke.

Der tilbydes 3 forskellige størrelse boliger, etrumsboliger på 66 m², og torumsboliger på henholdsvis 72 m² og 75 m². Til alle boliger er der rummelige handicapvenlige bad- og toiletfaciliteter og et mindre tekøkken. Torumsboligerne har en mindre overdækket altan. Torumsboligerne har flytbare skillevække eller skydedøre, som understøtter muligheden for variable rumopdeling.

Det er tilsynets vurdering, at plejeboligerne fremstår egnet til målgruppen.

Fællesarealer tilknyttet de tre etager fremstår lidt trange. Sammen med hygge kroge på gangene ses alligevel en fin udnyttelse af det samlede areal, således at både behov for større og små grupper kan tilgodeses.

Havearaet er ikke aflukket og det fremstår oplejet. Der er dog gode muligheder for at færdes i kørestol etc., og der er taget ledelsesmæssige initiativer til en bedre udnyttelse.

Det er Tilsynets opfattelse, at der i sommerhalvåret gøres brug af mulighederne for frisk luft på de små terrasser og den store metalterrasse.

Tilsynet vurderer, at de lokale muligheder for at give beboerne sanseoplevelser og mulighed for at følge årstidernes skift i trygge rammer forsøges udnyttet i det eksisterende havemiljø. Dette sker på trods af, at haveanlægget ikke som ønskeligt er mere lukket..

Det er klart indtrykket, at plejecentret siden sidste tilsyn har gjort sig overvejelser om, hvordan terrasser og haveanlæg kan gøres mere egnet til målgruppen.

Tema 9: Tilfredshed med indsatsen

I forbindelse med tilsynet er der, for at supplere enkelte beboerudsagn fra Tilsynets færden i plejecentret, afviklet interviews med 2 beboere og 1 pårørende til beboer, der ikke selv vurderes at kunne overskue konsekvenser af egne beslutninger og handlinger.

Interviews med beboere og de pårørende tyder på tilfredshed med:

- At være blevet modtaget godt med god information og samtaler omkring indflytning
- Modtagelse af intern visitationsafgørelse med klagevejledning
- Den personlige hjælp, omsorg, så tryghed og værdighed bevares
- Den praktiske hjælp generelt, herunder rengøring og tøjvask.
- Maden, inklusive afvikling af måltider og initiativer med bagning etc.
- Kommunikation i form af en god tone
- Tilstedeværelse af tilstrækkelige faglige kompetencer nær beboeren.
- Opfølgning på træningsbehov
- Kontaktperson systemet; Alle ved hvem de skal henvende sig til og oplever altid at få relevante svar
- Indsatsen for at tilbyde frisk luft og fysisk bevægelse
- Fysiske rammer ude og inde; alle oplever stor fleksibilitet i plejecentret for at imødekomme lokalebehov ved særlige anledninger.
- Administration af beboermidler

Den lovpligtige inddragelse af beboer og nærmeste pårørende i forhold til helbredsopfølgning opleves tilfredsstillende.

Generelt var tilbagemeldinger fra alle 3 pårørende fyldt med meget positive tilbagemeldinger.

Som supplement til ovenstående kan nævnes tilbagemeldinger om medarbejdernes store evner og rutine i at ikke bare at passe og pleje, men også og især deres evne til at skabe trivsel og meningsfuldhed for beboerne..

Der udtrykkes desuden stor tilfredshed med aktivitetsniveauet.

Der angives eksempel på beboer, der efter indflytning har opnået stor trivsel, er blevet mere udadvendt og aktiv; kort sagt trives.

Datakilder

Interviews

Leder	<input checked="" type="checkbox"/>	Beboere	<input checked="" type="checkbox"/>
Medarbejdere	<input checked="" type="checkbox"/>	Pårørende	<input checked="" type="checkbox"/>
Sagsbehandler / visitator	<input type="checkbox"/>	Ældrerådsrepræsentant	<input type="checkbox"/>

Observationer

Besigtigelse fysiske rammer	<input checked="" type="checkbox"/>	Aktivitet	<input checked="" type="checkbox"/>
Besigtigelse dørforhold	<input checked="" type="checkbox"/>	Beskæftigelse	<input type="checkbox"/>
Relationer	<input checked="" type="checkbox"/>	Sundhedsinitiativer	<input type="checkbox"/>

Organisation og økonomi

Organisationsplan	<input type="checkbox"/>	Vedtægter	<input type="checkbox"/>
Personalehåndbog	<input checked="" type="checkbox"/>	Forretningsorden evt. referater	<input type="checkbox"/>

Faglige kompetencer

Medarbejderlister med formelle uddannelser	<input checked="" type="checkbox"/>	Dokumentation for uddannelse	<input type="checkbox"/>
Retningslinjer for indkaldelse af interne/eksterne vikarer	<input type="checkbox"/>	Introduktionsprogram	<input type="checkbox"/>
Tjenesteliste	<input type="checkbox"/>	Sygefraværsstatistik	<input checked="" type="checkbox"/>

Pædagogik, Helbred, retssikkerhed

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser	<input checked="" type="checkbox"/>	Tilbudsportalen	<input checked="" type="checkbox"/>
Lovpligtige indberetninger; magt/overgreb.	<input checked="" type="checkbox"/>	Ydelsesbeskrivelse	<input type="checkbox"/>
Journaler, handleplaner, udviklingsplaner	<input checked="" type="checkbox"/>	Diverse borgerrettet information	<input checked="" type="checkbox"/>
Beskrivelse af teoretisk metodegrundlag	<input checked="" type="checkbox"/>	Lovpligtig rapportering af UTH	<input checked="" type="checkbox"/>

Andet

Beskrivelse...

Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

Serviceoven LBK 1023 af 23. september 2014

§ 151. Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 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.

Lov om Socialtilsyn LBK 608 af 12. juni 2013

§ 3. Socialtilsynet kan udbyde

- 1) konsulentbistand og undervisning relateret til socialtilsynets tilsynsfaglige eller socialfaglige viden til en kommune, en region eller et tilbud og
- 2) udførelse af opgaver efter delegation fra den ansvarlige kommunalbestyrelse, jf. § 148 a, stk. 4, i lov om social service.

Bekendtgørelse om Tilbudsportalen BEK 1558 af 19. december 2013

§ 3. Tilbudsportalen indeholder oplysninger om følgende typer af kommunale, regionale og private tilbud, jf. 14, stk. 1, i lov om social service:

Stk. 2. Tilbudsportalen indeholder også oplysninger om:

- 1) Behandlingstilbud til alkoholmisbrugere efter § 141 i sundhedsloven.
- 2) Almene ældreboliger, der ejes af en region, en kommune, en almen boligorganisation eller en selvejende institution, og som er tilvejebragt med særligt henblik på at betjene personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, jf. § 105, stk. 2, i lov om almene boliger m.v.
- 3) Plejehjem efter § 192 i lov om social service.
- 4) Almene plejeboliger, der er omfattet af § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v. eller boliger efter lov om boliger for ældre og personer med handicap.
- 5) Fripnejeboliger efter lov om friplejeboliger.

Anvendt tilsynsmetode

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

Tilsynet er blevet vist rundt i plejecentret med henblik på at skabe sig et billede fysiske rammer og aktivitet / trivsel i nuet.

Under rundvisningen er der med beboeraccept beset en plejebolig. Der har ligeledes været fremvist eksempel på borgermappe.

I forbindelse med dette er der foretaget observationer i forhold til trivsel og levering af ydelser inden for pleje, omsorg, aktivitet og forplejning.

Der er suppleret med observationer i forhold til sociale aktiviteter og mundtlig

kommunikation.

Ved Tilsynets færden i huset, er beboerne observeret i forhold til tilfredshed med plejecentrets levering af ydelser. Ved rundvisningen er tilstedeværende beboere udspurgt i forhold til tilfredshed med ydelser.

Der er gennemført interview med virksomhedsleder og centersygeplejerske.

Daglig leder er interviewet

2 medarbejdere er interviewet i et fælles interview.

2 beboere er interviewet i forhold til tilfredshed med centrets ydelser. Ved 1 beboer, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold, er den nærmeste pårørende med beboernes accept, efterfølgende blevet telefonisk interviewet.

I forhold til 4 af beboere er dokumentation gennemgået med fokus på krav fra love og rammer. Dette er sket forud for tilsynet eller under tilsynet, for at tilse love og regler i forhold til dokumentation er overholdt, om indsatser er til stede og bliver fulgt op og om det skrevne sprog vurderes som værdigt og professionelt.

Tilsynet resulterer i konkret tilsynsrapport. Tilsynsrapporten indeholder opfordringer eller anbefalinger for kvalitetssikring. Det er bestiller der fortsat er ansvarlig for opfølgning, samt klassificering af anbefalinger som påbud.

Socialtilsyn Øst vil hvor vi finder det relevant fremkomme med anbefalinger om påbud.