

Sted og dato: Lunden 2 d. 25. marts 2024

Samtale med leder og medarbejdere samt observationer

Emne: Tilsynets observationer

Tilsynet deltog i triageringsmøde for afdelingens medarbejdere og leder. Der afholdes triageringsmøde hver mandag i en ½ time.

Beboerne blev gennemgået på storskærm. Her var indskrevet div. udfordringer, som blev drøftet. Borger registreres grøn, gul, rød. Der blev givet information om beboernes udfordringer.

Det var en medarbejder, som gennemgik beboerne, og de øvrige deltagere bød ind. Leder stillede spørgsmål til refleksion, og bød også ind med løsninger.

Der var god faglig dialog. God styring af mødet.

Triageringsdokumentet, som indeholder beboernavne, og oplysninger om helbred, bliver gemt på Z:drevet.

Tilsynets bemærkninger:

Leder og medarbejder vejledt om at GDPR reglerne.

Emne: Opfølgning på tidligere tilsyn

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet fulgte op på handleplanen fra sidste tilsyn i juli 2023, der handlede om "Den sidste Tid".

Handleplanen er fulgt. Der er dog ikke gennemført journalaudit, men det er stadig planen. Der er heller ikke udarbejdet ny velkomstpjece.

Emne: Personalesituation (samtale)

Leder:

Der er nednormeret i både dag og aftenvagte. Der er nu 3 medarbejdere på vagt ad gangen i aftenvagten, og 9-10 medarbejdere på dagvagt. Det er begrundet i mindre plejetyngde hos beboerne. Der er to langtidssygemeldte medarbejdere. Der er én som har sagt op efter barsel, og én som går på pension.

Der er 3 vakante fuldtidsstillinger. Der er pt. ikke behov for at slå stillingerne op. Sygefraværet er ret højt på Lunden 2. Leder har analyseret sygefraværet, og kan se, at det ikke er såkaldt "klat-syge" eller mandag/fredag sygedage. Mange har været syge i 1½ til 2 uger i efteråret og vinteren.

Kulturen omkring sygefravær har været drøftet, og der er åbenhed om sygefraværet.

Der er en ung frivillig som kommer flere gange om ugen og sidder og snakker lidt med beboerne og drikker kaffe.

Der er de kompetencer, som der er brug for. Det er mange assistenter ansat. I virkeligheden mangler der hjælpere.

Sommerferieplanen er på plads. Der skal måske ansættes en ferievikar.

Nye medarbejdere får en introduktionsmappe og en mentor. Mentor er alt efter behov og uddannelse. Der er en chekliste med emner, som man skal igennem. Der holdes en opfølgningssamtale 2-3 måneder efter ansættelsen.

Medarbejder:

Nogle gange mangler vi personale. Der er blevet nednormeret, men medarbejder har arbejdet i skiftende vagter, og kan godt mærke det. Er klar over, at der er tomme boliger og at beboerne ikke pt. har den samme tyngde.

Personalemanglen kan ses om morgenen, hvor en borger f.eks. er meget våd, fordi der ikke har været mulighed for at nattevagterne gik ind og tilbød bleskift. Hun afvander meget om natten, og hele sengen er våd om morgenen. Det er en stor opgave hver morgen at skulle skifte hele sengen og egentlig også uværdig for beboerne. Medarbejder fortæller, at de undersøger forskellige muligheder for at hjælpe denne beboer.

Der er de kompetencer på stedet, som der er behov for. Medarbejderne er gode til at bruge hinanden. Der er én ufaglært medarbejder. Ellers er alle, undtagen eleverne, uddannede.

Sygefraværet opleves ikke så belastende. Medarbejder fortæller, at man er gode til at rumme fravær fra kollegaer. Vi tænker ikke så meget over det. Det er ikke noget der påvirker medarbejderen personligt.

Der er en velkomstmappe til nye medarbejdere, hvor der står, hvad der er nødvendigt.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet bemærker at der er de nødvendige kompetencer tilstede, og at der aktuelt ikke mangler medarbejdere. Sygefraværet er højt men opleves ikke belastende i hverdagen.

Anbefaling:

Ingen

Emne: Hverdagen på plejecentret og borgerens trivsel og relationer (samtale og observation)

Leder:

Der er kommet flere beboere med demens og psykisk sårbarhed, og også nogle med alkoholudfordringer. Der er ikke så mange beboere med fysiske udfordringer.

Digicare er i proces, men det har været svært. Medarbejderne har altid været gode til at arbejde rehabiliterende, men det har ikke helt fanget at bruge Digicare. Det er 3-4 beboere i gang pt. Det er ikke alle medarbejderne, der er uddannet i at bruge Digicare som redskab. Dem der har været afsted, skal sidemandsoplære kollegaerne.

Der er borgere, som har socialpædagogiske handleplaner. Demensvejleder og pædagog er ind over, når planen udarbejdes.

Leder fortæller om situationer, som kan tendere til magtanvendelse i hygiejnesituationer. Der er dog ikke registreret nogen situationer, men regelsættet giver mulighed for at bruge magt i særlige situationer, som i givet fald skal registreres.

Der er mange aktiviteter for beboerne. Det kan være spil, koncerter og meget andet. Pædagogen er ikke ind over aktiviteterne mere, men er fortrinsvis sammen med beboere.

Der triageres, så man fanger forandringer hos beboerne. Der triageres hver mandag. Der er daglige drøftelser omkring beboerne med udfordringer. Der laves bl.a. uroskemaer hos nogle beboere.

Der er beboerkonference ca. hver 14. dag. Der er både en alm. konference med opfølgning på beboerne, og en mere dybdegående konference, hvor vi kommer mere rundt om beboerne. Der laves også screeninger.

Der anvendes fagligt begrundet arbejdsdeling ved triageringen. Sygeplejen deltager ikke. Der er dygtige assistenter, som tager teten.

Medarbejdere:

Der tages udgangspunkt i fagligt begrundet arbejdsdeling. Der er mange assistenter, så behovet for at fordele medarbejdere efter opgaver er ikke så stort.

Der er aktiviteter om dagen mandag og fredag. Det kan være sang, gudstjeneste m.m. Det er medarbejderne og en fleksjobber, som primært står for aktiviteten.

Beboeresammensætningen er bred. Der er alt fra "kan selv" til fuld pleje. Der er også stor aldersspredning. Der er mange med behov for struktur i hverdagen. Det kan bl.a. være grundet demens og psykiske udfordringer.

Hvis der er udfordringer omkring en beboer, så samler vi et fast team, så det er kendte ansigter, som hjælper beboeren.

Der afholdes beboerekonferencer, og der laves socialpædagogisk handleplan, hvis det er nødvendigt.

Vi snakker om beboerne, hvis der opleves ændret adfærd. Man vil også kunne læse det i CURA. Alt dokumenteres.

Der er ikke overlap mellem vagterne. Der kan om morgenen være en medarbejder, som har kontakt til nattevagterne. Nattevagterne har et andet vagtlokale, så man ses ikke. Medarbejder finder det ok, at der ikke er overlap, idet alt skrives i CURA.

Medarbejder fortalte, at der er 2 beboere, som modtager Digicare. Medarbejder har ikke selv uddannelse i at bruge redskabet. Har hørt, at beboer er meget glad for at blive trænet på den måde. Det er givende for beboeren.

Medarbejder har altid sin tablet med, så hun kan dokumentere ude hos beboerne. Det lykkes ikke altid, men medarbejder vil helst gøre det med det samme. Det hjælper også med at huske de opgaver, der skal løses.

Der er en kalender med klippekortsydelser. Det er fleksjobberen, som har lavet kalenderen, og som ofte også leverer klippet.

Medarbejder har ikke kendskab til at der er brugt magtanvendelse. Har ikke være undervist i noget omkring magtanvendelse, men husker at hun har søgt på nettet om det.

Beboerne spiser sammen i cafe/aktivitetscenter lokaler. Ellers kan de selv bestemme, hvor de spiser. De bestemmer også selv om det er DeViKa eller en anden leverandør. Hvis man har mad fra DeViKa er der varm mad til middag, og fadservering.

Medarbejder tænker meget over rehabilitering i hverdagen, og forsøger at lade beboerne selv gøre så meget som de kan. Populært sagt holder man hænderne på ryggen, så meget som muligt. Dette for ikke at fratage beboerne funktioner, som de har gavn af at gøre selv. Det er oplevelsen at alle kollegaerne også tænker i rehabilitering.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet bemærker at der på stedet er fokus på den rehabiliterende tankegang, og at der er struktur på klippekortydelsen.

Anbefaling:

Ingen.

Emne: Samarbejde og kommunikation internt og eksternt (samtale)

Herunder samarbejdet med de pårørende, medarbejder-ledelse imellem, andre samarbejdspartnere

Leder:

Der er kommet væsentlig mere ro på aftenvagten. Der bruges også triagering og fagligt begrundet arbejdsdeling. De føler sig mere inddraget i opgaverne. Der er en god kommunikation og større forståelse for at skifte kurs, hvis der er behov for det.

Dagvagternes kommunikation indbyrdes svinger lidt. Det handler også om leders nærvær. Hvis leder er væk i et stykke tid, popper der en uformel ledelse op. De er dog gode til at planlægge dagene og hjælpe hinanden.

Samarbejdet med sygeplejen er på det jævne, og leder mener at et tættere samarbejde og et højere fagligt niveau muligvis kunne opstå, hvis sygeplejerskerne var ansat under samme ledelse som sosu personale. Leder italesætter at dette ville kunne skabe mere kontinuitet, og at sygeplejen var mere tæt på borgerne i hverdagen på en anden måde, sådan at det ikke er så krævende at skabe drøftelse og faglig sparring omkring sundhedsfaglige indsatser.

Der er godt samarbejde med læger og hospital.

Medarbejdere:

Der er et godt samarbejde med medarbejderne imellem, Føler også at der er et godt samarbejde med sygeplejen. Man får altid hjælp, når man spørger. Vi er gode til at holde de aftaler, som laves omkring borgerne f.eks. på triageringsmøderne.

Der er et fint samarbejde med leder.

Der er også godt samarbejde med beboernes egne læger og med hospitalet.

Medarbejder ser ingen områder, hvor samarbejdet ikke fungerer. I det store hele er det godt.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet bemærker at der ikke er overensstemmelse mellem leders og medarbejders oplevelse af samarbejdet med sygeplejen, men at samarbejdet derudover beskrives som godt.

Anbefaling:

Ingen.

Emne: Beboernes selvbestemmelse/medbestemmelse (samtale og observation)

Leder:

Der afholdes beboermøder. Vi forsøger at tilgodese beboernes behov på dagen, og ikke så meget hvad der er planlagt. Der tages bestik af situationen, og hvad beboerne udtrykker behov for. Der søges at finde gode løsninger, så beboerne trives og er i aktivitet. Der er naturligvis fokus på, hvad beboerne skal have af hjælp i forhold til det visiterede.

Der anvendes livshistorie. Leder oplever, at medarbejderne er gode til at arbejde ud fra livshistorien, og også hjælpe med at få den udfyldt.

Det kan være svært for nogle medarbejdere, hvis beboernes ønsker falder uden for det vi "plejer" f.eks. står meget sent op. Men det er der arbejdet med, og der er sket noget på den front.

Medarbejdere:

Vi prioriterer at beboerne bestemmer selv. Vi forsøger at imødekomme alle ønsker om, hvornår beboerne ønsker at stå op f.eks. Det er også beboerne, som bestemmer om de vil i bad. Hvis beboerne ikke er i humør til det på dagen, så finder vi måske løsningen i morgen. Eller man kan hjælpe en borger, som normalt selv bader, så det virker mere overskueligt.

Hvis det drejer sig om meget demente beboere, så har vi demensvejledere, som kan hjælpe. Det foregår meget med guidning og fakter. Vi bruger deres livshistorie, hvad motiverer dem, hvad har de af ressourcer osv. Det er alt sammen skrevet i CURA. Man kan også se på tidligere observationer.

Medarbejder har rigtig svært at tale med beboerne om deres ønsker til den sidste tid. Beboerne bliver ofte følelsesmæssigt berørt. Medarbejderen vil trække på en kollega, hvis hun kommer i situationen.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet bemærker at der er fokus på den enkelte borgers medbestemmelse, og at der findes løsninger for at imødekomme borgers ønsker, selvom det ikke er efter planen.

Tilsynet opfordrer til at det undersøges om undervisning om temaet "beboers ønsker for den sidste tid" vil være relevant, så medarbejderne ikke oplever det som et svært emne at tage fat på.

Anbefaling:

Ingen.

Emne: Faglig indsats- og dokumentation (samtale – gennemgang af dokumentation)**Beboer 1:**

Vedr. IGVH. Det er en læge på Bornholms Hospital, som i forbindelse med indlæggelse har taget stilling til ingen genoplivning ved hjertestop.

Der er en socialpædagogisk plan, som medarbejder oplyser, at der ikke er brug for.

Generelle oplysninger:

Der er mange oplysninger under helbredsoplysningerne også gamle oplysninger, som bør opdateres.

Funktionsevnetilstande:

Alle funktionsevnetilstande er udfyldt, men er det relevant i forhold til den hjælp, han modtager. Det er kun problemområder, der skal udfyldes.

Ydelser (Borgers liv):

Intet at bemærke

Beboer 2:

Vedr. IGVH. Det er en læge på Bornholms Hospital, som i forbindelse med indlæggelse har taget stilling til ingen genoplivning ved hjertestop.

Generelle oplysninger:

Den sidste tid er ikke beskrevet under livshistorien.

Mangelfuldt udfyldt helbredsoplysninger – nældefeber.

Ydelser (Borgers liv):

Ingen aftaler ved klippekort. Der har været aftale, men den er forsvunden, da ydelsen blev reduceret. Hun får dog klippekort ydelse som ønsket i form af busture.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet vejledte omkring dokumentation af helbredstilstande. Der bør tages kontakt i forhold til begge beboeres egen læge mht. IGVH.

Anbefaling:

Ingen.

Samtale med beboere

Emne: Trivsel og relationer, herunder den hjælp der ydes.

Boligen:

Beboer 1: Den er meget fin og her er god plads med 2 værelser og køkken og bad.

Beboer 2: Her er lidt indeklemt når man kommer fra en stor bolig. Men det er fint nok, her mangler ikke noget og her er jo plads nok.

Hverdagen:

Beboer 1: Har boet her en uge, og syntes her er meget stille og roligt. Jeg plejer at sove længe.

Beboer 2: Hverdagen er lidt trist, fordi jeg har så ondt i mine ben i øjeblikket. Her er dejligt at være, og jeg glæder mig til man kan være ude på terrassen når det bliver lidt varmere.

Forplejningen:

Beboer 1: Spiser middagsmad i cafeen og kold mad hjemme hos mig selv. Maden er rigtig god og man kan altid få mere.

Beboer 2: Jeg får rigtig god mad her, 2 retter hver dag.

Medarbejderne:

Beboer 1: Medarbejderne er fine, de er søde. Har fået en kontaktperson.

Beboer 2: De er meget søde alle sammen, og særligt min kontaktperson er meget omsorgsfuld. Alle er hjælpsomme og søde. Jeg syntes man får en god behandling og jeg er meget tilfreds.

Den hjælp der ydes:

Beboer 1: Jeg har ikke brug for så meget hjælp, men jeg får hjælp til det jeg har brug for. Føler mig godt hjulpet.

Beboer 2: Får hjælp til lidt forskelligt

Omgangstonen:

Beboer 1: Her er en god omgangstone og der er ingen dårlig snak.

Beboer 2: De er meget ligetil og de er meget nærværende og her er en god tone og vi kan pjatte.

Aktiviteter og træning:

Beboer 1: Her er lidt forskellige aktiviteter – beboer viser udprintet aktivitetsplan. Har været til banko.

Beboer 2: Jeg har deltager i aktiviteter så meget jeg har kunnet. I øjeblikket har jeg det ikke så godt, og så er jeg bare hjemme hos mig selv.

Indflydelse på egen hverdag:

Beboer 1: Jeg bestemmer selv hvad jeg vil i min hverdag.

Beboer 2: Jeg klarer selv mange ting, og jeg bestemmer selv i min hverdag. Det er så rart og jeg gør det jeg kan.

Tilsynets bemærkninger:

Tilsynet bemærker at beboerne giver udtryk for at have en god hverdag og at de oplever selvbestemmelse i deres hverdag.

Anbefaling:

Ingen

Samtale med pårørende

Emne: Tilfredshedsafdækning
Boligen: Pårørende: Boligen fungerer fint, men mange af vinduerne er punkteret og de er utætte og det trækker så meget fra vinduerne at der ligger håndklæder i vindueskarmen og under terrasse døren. Borger har svært ved at holde varmen. Borgers lejlighed er en af de gamle, så den trænger til renovering. Gulvene er meget slidte med huller i.
Hverdagen: Pårørende: Deltager i kaffeklubben og busture og er glad for dette, og giver udtryk for at have en god hverdag. Deltager i alle aktiviteter og er glad for banko. Beboer spiser hjemme hos sig selv. Giver udtryk for at have en god hverdag, på trods af udfordringer med psykisk lidelse. Hun husker ikke så meget, men giver udtryk for at være glad for at bo her. Jeg kunne ikke have boet et bedre sted siger hun ofte.
Forplejningen: Pårørende: Beboer giver udtryk for at være meget glad for maden – siger at maden er så god her.
Medarbejderne: Pårørende: Hun siger aldrig noget grimt om medarbejderne og de behandler hende helt utroligt godt. De er meget dygtige, de ringer hvis der er noget og vi er trygge at hun er her og hun er glad.
Den hjælp der ydes: Pårørende: Har hidtil stået for det hele selv, og klaret mange ting selv. Nu får hun mere hjælp og også hjælp til sin medicin. Får også lidt træning i hverdagen.
Omgangstonen: Pårørende: Medarbejderne er meget søde og de giver så god service og her er en virkelig god service.
Indflydelse på egen hverdag: Pårørende : Har selv indflydelse på sin egen hverdag.
Tilsynets bemærkninger: De to pårørende gav udtryk for, at der var god kvalitet på plejecenteret. Det var et sted, hvor de gerne vil bo, hvis den tid kom.
Anbefaling: Ingen.

Rundgang på stedet

Emne: Tilbuddets fysiske rammer (samtale og observation)
Tilsynet er gjort opmærksom på, at mange af boligerne trænger til at blive sat i stand. Der er punkterede vinduer, træk fra vinduer og terrassedøre, og der er mange mærker i gulvene.
Tilsynets bemærkninger: Tilsynet bemærker, at det ikke er nye fund. Det er problemstillinger, som er rejst igennem en årrække. Problemerne bør rejses i afdelingsmødet, som holdes med de private boligorganisationer én gang årligt

Anbefaling:

Ingen.

Samlet indtryk

Det er Tilsynets oplevelse, at Lunden 2 opleves som en godt og trygt sted for både beboerne og de pårørende. Det er oplevelsen, at man bliver inddraget i beslutninger om ens person. Der er gode aktiviteter, som man kan vælge til eller fra.

Det er også oplevelsen, at Lunden fremstår slidt.

Tilsynet har desuden givet anledning til at udtale, at beboerne får den hjælp, som de har ret til og behov for set i forhold til serviceloven og de gældende kvalitetsstandarder i kommunen.

Der er ikke givet anbefalinger i dette års tilsyn.

Ved tilsynet har medvirket:

Leder Natasja Dellgren

2 medarbejdere

2 beboere

2 pårørende

Fra Tilsynsenheden:

Myndighedskonsulent Mette Marker

Faglig konsulent Heidi Knudsen

Ledelsens bemærkninger

Emne: Ledelsens kommentar til rapporten

Det er glædeligt fra ledelsen side at læse at beboernes føler sig trygge og er medbestemmende på den hjælp som de ydermere giver udtryk for er meget tilfredse med på Lunden 2. Derudover skal der i tillæg kommenteres på at vi gennem længere tid har arbejde målrettet med vores journalføring i teamet, hvor der fortsat er plads til forbedringer, men at der trods det ses at der er sket en del forbedringer. Vi er på Lunden 2 et stærkt, fagligt og velfunderet team med høj social kapital, som også vores gode arbejdsmiljø bærer præg i forhold til håndtering og rummelighed overfor sygdomsfravær. Ledelsen påpeger at organisationsændringerne i kommunen er fokus til udgangen af året, herunder hvordan teamet skal stå stærkt sammen om forventninger omkring løsning af den samlede kerneopgave, for at sikre en tryghed hos beboere men også kollegaer, nye som gamle.