



Herlev
Kommune

Tilsynsrapport vedrørende kommunalt tilsyn med Lille Birkholm Center 2017

Center for Omsorg og Sundhed
Januar 2018





Tilsynet består af to besøg. Et besøg, hvor der foretages et generelt tilsyn af Centerchef Christian Bartholdy, med deltagelse af observatør fra Ældrerådet samt stabs- og udviklingskonsulent Mette Nørby, som referent. Besøget er uanmeldt og blev foretaget den 6. december 2017. Det andet besøg er et fagligt tilsyn, som blev foretaget af visitator Eva Høgh samt stabs- og udviklingskonsulent Mette Nørby. Besøget blev foretaget den 14. december 2017. Dette besøg var planlagt.

Det generelle tilsyn

Tilsynet besøgte afdelingen på anden sal. Da afdelingens teamleder ikke var tilstede, talte tilsynet med teamleder Gitte Sørensen, der fortalte om de initiativer, der er iværksat som følge af Værdighedspolitikken og de medfølgende midler samt om aktiviteter, hvor beboerne kan anvende deres klippekortstimer. Centret har gjort et stort arbejde i forhold til at informere beboerne og de pårørende om de muligheder, klippekortet giver. Der er blevet afholdt beboerferie, arrangementer og aktiviteter i afdelingerne og ture ude af huset blandt andet to turer til Tivoli i december måned. Mange af afdelingens beboere deltog enten en eller flere dage i beboerferien.

Den bus, plejecentrene har leaset i fællesskab, giver muligheder for at tage på udflugter, både planlagt og spontant. Der er lavet en bookingkalender for bussen. Der blev indkøbt el-cykler til plejecentrene for værdighedsmidlerne. Cyklerne er blevet brugt flittigt specielt i sommeren og i efteråret. Der er blandt andet blevet indkøbt regntøj, så eventuelt regnvejr ikke sætter en stopper for en tur. Beboerne er glade for muligheden for at komme på udflugter på cykel.

I årets løb har alle medarbejdere været på kursus i palliation. Kurset har været meget relevant og anvendeligt. Det i samspillet med tryghedspakkerne – specielle ordinationer fra den praktiserende læge – har gjort, at indsatsen overfor den døende og dennes pårørende er blevet kvalificeret. Der er blandt andet blevet udarbejdet en pjece, der forklarer de pårørende om de forandringer, der forekommer inden dødens indtræden. Der er også kommet et andet fokus på den åndelige omsorg og dette støttes af de muligheder som Omsorgskufferten giver Et andet undervisningstilbud, som alle har deltaget i, er undervisning i Fælles Sprog III metoden og procesmodellen. Fælles Sprog er en metode udviklet af Kommunernes Landsforening i forhold til at udrede og handle på beboernes aktuelle funktionsevnetilstande og helbredstilstande.

Opfølgning på andre tilsyn

Der har ikke været tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed / de risikobaserede tilsyn. Der har været tilsyn fra Arbejdstilsynet grundet fundet af og renoveringen efter skimmelsvamp. Risikoen for medarbejderne og beboerne er blevet vurderet og der er blevet iværksat de nødvendige tiltag.

Rengøring

Tilsynet besøgte tre boliger. Ingen kommentarer.

Håndtering af beboernes værdier

Hos de tre beboere, som tilsynet besøgte, varetog personalet delvis administration af beboernes værdier. Regnskabsbøger og kontantbeholdning gennemgået. Alt stemte.

Det faglige tilsyn

Det faglige tilsyn blev gennemført hos de tre beboere, som det generelle tilsyn besøgte. Det faglige tilsyn har fokus på kvaliteten af den leverede hjælp, herunder om der er sammenhæng mellem visitationen, beboernes funktionsniveau og døgnrytmeplanens indsatser. Hertil kommer, om der foretages relevant



dokumentation af ændringer i beboernes funktionsniveau og sundhedstilstand, samt hvilke initiativer der er iværksat. Desuden er der en række generelle spørgsmål vedrørende introduktion af nye medarbejdere, kompetenceudvikling og samarbejde.

Generelle anbefalinger

Tilsynet anbefaler, at det fremgår af overskriften til døgnrytmeplanerne, hvilke vagter der har opdateret den pågældende plan. Dette kan lette den enkelte medarbejder, når de skal orientere sig i døgnrytmeplanerne.

Tilsynet påpeger, at det skal fagligt begrundes, når der afviges fra det kommunalt fastsatte serviceniveau. Dette gælder blandt andet i forhold til hyppigheden af skift af sengetøj og bad. Ligeledes skal alle de indsatser beboeren er bevilget beskrives i døgnrytmeplanen.

Det anbefales at de ord og vendinger, der anvendes i døgnrytmeplanen er beskrivende og giver medarbejderen konkrete handlingsanvisninger. Ord som "en let hånd" og "sufficient" beskriver ikke, hvad den faktiske indsats er i relation til beboeren.

Tilsynet anbefaler, at der fortsat er fokus på, at dokumentere i journalen de indsatser og behandlinger, der iværksættes og afsluttes. Ligeledes at det dokumenteres, hvordan der er fulgt op på indsatserne herunder, hvilke handlinger og tiltag der er iværksat.

Tilsynet anbefaler, at overskrifterne i døgnrytmeplanen benyttes i forhold til beskrivelse af de indsatser beboeren modtager. Overskrifterne giver en strukturering af indholdet, og det kan lette den enkelte medarbejder, da de ved, hvor de forskellige typer af oplysninger kan findes.

Sammenhæng mellem beboerens bevilling og indsatserne til beboeren

Der er generelt sammenhæng imellem beboerens bevilling og de indsatser de modtager. Tilsynet fandt i alle tre journaler eksempler på afvigelser fra serviceniveauet, som personalet fagligt kunne begrunde, men som ikke var beskrevet i journalen. I en journal var en indsats i beboerens bevilling ikke beskrevet i døgnrytmeplanen. Der er derfor fortsat behov for fokus på, at alle de indsatser, der fremgår af bevillingen, også omsættes i beboerens døgnrytmeplan. For alle tre beboere er der taget stilling til aktiviteter og træning. To af beboerne har indsatser i relation til Aktivt Liv, mens det er dokumenteret, at den tredje beboer ikke er interesseret.

I alle tre journaler er der dokumenteret i forhold til sundhedsfaglige problemstillinger, handlinger er beskrevet samt opfølgningen og evaluering af dem. I en enkelt journal var det ikke muligt for tilsynet at finde disse oplysninger i relation til ordinationen af en medicinsk behandling.

Samtale med beboerne

Tilsynet besøgte alle tre beboere. Den ene var dement, så det var begrænset, hvad hun kunne kommunikere med tilsynet om. Beboerne har en kontaktperson og de to interviewede vidste godt, hvem deres kontaktperson var. Beboerne oplevede, at de fik den hjælp de har behov for, at de har faste hjælpere og at dialogen er ligeværdig. En beboer var utilfreds med maden. Hun fandt den kedelig og ensformig, men viste ikke hvem hun skulle tale med om dette. Efter tilsynets besøg, vil kontaktpersonen tage en samtale med beboeren om hendes klager og undersøge, hvad der kan gøres i forhold til dem.

Introduktion, samarbejde og kompetenceudvikling

Tilsynet fik beskrevet hvorledes ledelsen sikrer at medarbejderne introduceres og kompetenceudvikles. Det er et introprogram og der sker en konkret oplæring af nye



medarbejdere. Hvis der er behov for specielle kompetencer i forhold til plejen af en konkret beboer, sker der en målrettet indsats, så alle relevante medarbejdere kan udføre opgaven. Alle medarbejdere har deltaget i kompetenceudviklingstiltagene i forhold til demens og palliation. Dertil kommer, at indsatser i forhold til anlægning af kateter, sårpleje, medicinkurser og praktikvejlederkurser samt andre indsatser som er afdækket i forbindelse med medarbejdernes MUS-samtaler eller i forbindelse med de daglige plejeopgaver.

Alle medarbejdere dokumenterer i beboernes journaler. Det er social- og sundhedsassistenterne, der dokumenterer i forhold til medicin og beboernes sundhedsmæssige problemstillinger. Hvis en medarbejder oplever udfordringer i forhold til dokumentationen, sparrer de med en kollega.

Det tværfaglige samarbejde omkring beboerens behov fungerer godt. Det har givet en positiv udvikling, at der er kommet plejehjemslæger. Cirka halvdelen af beboerne er tilknyttet plejehjemslægen, der kommer en fast ugedag i afdelingen. Samarbejdet har også betydet, at der planlægges undervisning med afsæt i og i forhold til relevante problemstillinger.

I forbindelse med indflytning af en beboer uden pårørende, har lederen oplevet visse problemer i samarbejdet med hjemmeplejen. Dette har medvirket til, at der internt mellem plejecentrene ses på den gældende procedure.