
Konklusionsskema 2016/17

Tilsynsrapport uanmeldt tilsyn på Rolighedsparken den 23. januar 2017

Tilsynet er foretaget af tilsynsførende Marianne Merring og Kirsten Hansen ud fra de kriterier og procedure for kommunalt tilsyn på plejecentre i Ikast – Brande Kommune, som Byrådet godkendte den 17.11.2014.

Formålet med tilsyn:

Kommunalbestyrelsen har jf. Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter Servicelovens (SL) § 83 (personlig pleje og praktisk hjælp) og § 86 (træning) løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold med kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Der foretages et uanmeldt tilsyn om året.

Tilsynet skal som minimum belyse beboernes oplevelse af:

- Boligforhold
- De fysiske rammer for hverdagen
- Hjælpen efter Servicelovens §§ 83 og 86
- Den sociale trivsel
- Forplejningen

- Kultur og socialt miljø – herunder dialogen med personalet m.v.
- Aktiviteter
- Rengøringsstandard

Derudover kan tilsynet omfatte et på forhånd fastlagt overordnet tema til nærmere vurdering. I 2016 – 2017 har tilsynet fokus på magtanvendelse, herunder forebyggelse og indberetning af magtanvendelse. Baggrunden for temaet er, at følgegruppen for magtanvendelse i ikast- Brande Kommune modtager meget få indberetninger og ansøgninger om magtanvendelse.

Tilsynet skal belyse følgende i forhold til ledelsen:

- Opfølgning på evt. anbefalinger og opmærksomhedspunkter fra sidste års tilsyn
- Læring i medarbejdergruppen på baggrund af sidste års tilsyn
- Væsentlige ændringer i beboersammensætning og medarbejdersituation

Tilsynet skal belyse følgende i forhold til medarbejderne:

- Forholdene for grupper med særlige behov – herunder demens m.v.
- Instruktion i reglerne om magtanvendelse
- Hvordan hjælpen efter §§ 83 og 86 opleves

Tilsynsmetode:

Tilsynet starter, så vidt det er muligt, med en dialog med lederen eller dennes stedfortræder. Der spørges ind til, om der er fulgt op på sidste års anbefalinger og opmærksomhedspunkter, samt om der er sket læring i personalegruppen i forhold til tilsynskonklusionen. Hvis det ikke er muligt at tale med lederen eller en stedfortræder afleveres et skriftligt spørgeskema.

Tilsynet taler ligeledes med 2 beboere fra forskellige afsnit. 4 beboere er på forhånd er udvalgt af tilsynet, heraf besøges to beboere.

Ved udvælgelsen vurderes det, om beboeren mentalt er i stand til at deltage, uden det skaber for meget uro og forvirring for den enkelte. Hvis beboeren ikke er i stand til at udtrykke sig, er det tilsynets observationer, der ligger til grund for vurderingen. Inden der aflægges besøg hos beboeren, kontakter en medarbejder beboeren og spørger, om beboeren ønsker besøg af tilsynet. Som supplement til interviews med beboerne, foretages endvidere gennemgang af fire borgerjournaler.

Tilsynet taler med ligeledes med to medarbejdere, fortrinsvis fra forskellige faggrupper.

Ved de kommunale tilsyn anvendes:

- Spørgeskema til stedets leder
- Spørgeskema til beboere
- Spørgeskema til medarbejdere
- Skema til gennemgang af dokumentation af Servicelovens § 83 og § 86 ydelser
- Et konklusionsskema, hvor de nævnte spørgeskemaer indgår sammen med tilsynets eventuelle anbefalinger og opmærksomhedspunkter

Tilsynet den 23.januar 2017

Tilsynet fandt sted i tidsrummet mellem kl. 12.30 – 15.00. Tilsynet modtages af leder Tove Carlson (TC).

Opsummering af og leders kommentarer vedrørende opfølgning på sidste års anbefalinger og opmærksomhedspunkter fra sidste års tilsyn:

Anbefalinger:

- At der skabes bedre overblik over dokumentation i plejeplaner gennem vejledning/ undervisning af plejepersonale, minimering af antal plejeplaner og registrere måling af værdier jf. instruksfil
- Det er svært at minimere antallet af plejeplaner på grund af borgerkompleksiteten, men de skal selvfølgelig være relevante. Der er fortsat fokus på emnet.

Opmærksomhedspunkter 2016:

- At der udarbejdes livshistorier og anamneser på alle beboere
 - Anamnesen udfærdiges og ligger i den sygeplejefaglige vurdering
 - Livshistorien udfyldes af pårørende i samarbejde med Trine, Ergoterapeuten. Så livshistorierne er på vej, men vi er ikke i mål. Måske er de kun færdige for 70 % af beboerne.
- At praktiske gøremål inddrages i hverdagsrehabilitering og fremgår af døgnrytmeplanen
 - Det ind tænkes, men det handler primært om små opgaver i hverdagen. Eks borddækning. Der er også en beboer, som hjælper pedellen med praktiske opgaver.
- At have fokus på nødvendig aftørring af hjælpemidler jf. kvalitetsstandard for hjælp og støtte til beboere på plejecentre
 - Der er et afkrydsningsskema, så man kan se, hvornår det sidst er sket. Hjælpemidlerne gøres rent efter behov. Dog kommer plejeopgaver først.
- At der rettes henvendelse til "Madjyden" angående variation i menuplanerne
 - Der er møde med den madansvarlige 2 x om året, men madplanen gælder alle beboere i hele kommunen, så det er meget svært at ændre på den.
- At der udarbejdes kompetenceprofiler for alle medarbejdere
 - Der ligger en fælles kompetenceprofil for alle social – og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere i hele kommunen. Der afventes ibrugtagning af et nyt delegeringskoncept, som ikke er så omfattende, som det gamle.
- At der skabes klarhed over kontaktpersonordningen, herunder antal kontaktpersoner samt rollen og opgaverne som kontaktperson
 - Der har været nedsat en gruppe, som skulle beskrive rollen og opgaverne som kontaktperson. Der er en social – og sundhedsassistent og social- og sundhedshjælper tilknyttet hver beboer. Man skal have været ansat et halvt år, inden man kan blive kontaktperson. Det handler om det gode hverdagsliv for beboerne. Derudover samtaler med de pårørende, som også kan have samtaler med sygeplejersken om sygeplejefaglige spørgsmål.
- At der skabes klarhed over, hvem der har ansvar for at ajourføre Procedure bogen
 - Det har lederen, og det er medarbejderne orienteret om.

- At der rettes henvendelse til visitationen ved manglende aftaleskemaer
 - Det er sket, og det er en fælles opgave mellem plejen og visitationen
- At der fortsat er fokus på det psykiske arbejdsmiljø
 - Der er stadig fokus på det. Ved sidste tilsyn var medarbejderne lige overgået fra at arbejde hver 3. weekend til hver 2., hvilket nogle syntes var utilfredsstillende.
Der tales også men medarbejderne om "kan" og "skal" ydelser.

Har der været arbejdet med andre udviklende tiltag siden sidste tilsyn?:

Vedr. beboere

- Der er arbejdet meget med demensegnetheden for beboere med demenssygdomme, bl.a. farver og billeder på væggene, overskueligheden på opslagstavler
- Rolighedsparken har fået penge fra Ældre- og sundhedsministeriets pulje: "Skab stjernestunder", hvor bl.a. en klovn har været på besøg, musik ved Citrondrengen, indkøb af reminiscenskasser og gyng, som kan bruges af kørestolsbrugere

Vedr. personalet

- Alle Social – og sundhedsassistenter har været på uddannelsesforløbet "postoperativt pleje"
- Interne kurser: forflytning, fokus på maden, medicinkurser,
- Ved stillingsledighed ansættes fortrinsvis social- og sundhedsassistenter
- Sygeplejerskerne har hver 2 dage, hvor de har administrative opgaver, og 3 dage hvor de er med i arbejdsfællesskabet.
Det har været givende for beboerplejen.
- Der er et godt samarbejde med ergoterapeuten

Vedr. beboersammensætning

- Ingen ændringer i beboersammensætningen

Vedr. bygninger

- Primært i forhold til demensegnetheden

Dialog med medarbejderne:

Der er en del beboere med demenssygdomme. Af andre beboere med særlige behov nævnes senhjerneskadede og udviklingshæmmede samt beboere med dysfagi (synkebesvær).

Der er iværksat små spisegrupper for beboere med demenssygdomme. Andre har behov for at blive skærmet fra stimuli i egen bolig under måltidet. Medarbejderne oplever, at det specielt i spisesituationer kan være svært at tilgodese tilstedeværelse hos en beboer, der spiser i egen bolig. Beboere med demenssygdomme inddrages i aktiviteter som stoleygnastik og nogle lægger klude sammen. Der findes demensgyngestol, som dog ikke bruges så meget. Overvejende opleves det muligt, at give beboere med demenssygdomme en værdigt pleje.

Begge medarbejdere er bekendte med, at magtanvendelse skal indberettes, men har ikke prøvet at indberette. Dilemmaet mellem omsorgssvigt og magtanvendelse drøftes; der synes lidt tvivl hos de adspurgte om, hvornår der er tale om brug af magtanvendelse, og om alle tilfælde indberettes. Én af de adspurgte ved, at instrukser findes i en mappe. Den anden tror helt sikkert, at de findes i en mappe, som de øvrige instrukser.

Medarbejderne oplyser, at der er fokus på tilgangen til beboere med demenssygdomme. Problemstillinger tages op i de enkelte teams til drøftelse, og det dokumenteres, hvordan plejen skal varetages. Der er tæt kontakt til demenskonsulent og geronto - psykiatrisk team.

Der anvendes alarm – og pejlesystemer i form af GPS og sensorer, som giver melding, når en beboer f.eks. står ud af sengen. Medarbejderne ved, at beboerne og/ eller pårørende skal give accept til brug af dem, og at det skal dokumenteres.

Medarbejderne kender kvalitetsstandarderne. De oplever, at det er muligt at leve op til kvalitetsstandarderne, men den visiterede tid bliver fuldt ud brugt til plejeopgaver. Beboerne inddrages i plejen, og det forsøges, at der tages udgangspunkt i den enkeltes

ønsker og behov. I weekenderne er det sværest, at opfylde beboernes ønsker om at komme op på et bestemt tidspunkt. Der er lavet små spisegrupper, så beboerne spiser sammen med ligesindede. Der er også ansat en medarbejder til at deltage i måltiderne ud fra værdighedsmidlerne. De frivillige arrangerer mange aktiviteter for beboerne. Der er fokus på den rehabiliterende tilgang med inddragelse og vedligeholdelse af beboernes ressourcer i plejen. Det fremgår af døgnrytmeplanen, hvad den enkelte kan, f.eks. gå med rollator til og fra toilettet. Et par beboere får vederlagsfri fysioterapi, og andre har en genoptræningsplan(GOP) efter udskrivelse fra sygehuset. Der er ansat en ergoterapeut, som står for stolegymnastik og et hjerte/ lungegymnastikhold. Der deltager ca. 25 i stolegymnastik pr. gang. Der er også en mandegruppe. Beboerne forsøges inddraget i praktiske opgaver som bordækning, gå ud med affald osv. Beboerne er som regel for dårlige til at deltage i rengøring i egen bolig. Rengøring af hjælpemidler registreres på et skema og rengøres efter behov.

De fysiske rammer for hverdagen:

Indgangspartiet virker imødekomende med store krukker pyntet efter årstiden. I haven ses en gynge, der også kan bruges til kørestolsbrugere. Inden døre ses demensegnede fotostater på væggene, og gangarealer virker overskuelige. Der ses få opslag på opslagstavlen i forhallen. I stedet ses opslagstavle i de forskellige spisestuer, hvor dagens menu og dagens aktivitet er skrevet. I en afdeling ses fuglebur med to undulater.

Konklusioner på interviews med borgere på Rolighedsparken:

Boligforhold – de fysiske rammer for hverdagen

De besøgte beboere giver udtryk for, at de er meget tilfredse med deres boliger. En af de besøgte føler, "at hun virkelig er kommet hjem," og er så glad for boligen. De udtrykker begge tilfredshed med fællesarealerne. En af de besøgte kommenterer, at det er besværligt at færdes på gaden uden for plejecentret. Gangstien er belagt med ral, og det er besværligt, når man bruger et gangredskab eller kørestol.

Tilsynet vurderer at:

- Beboerne er tilfredse med deres boliger og fællesarealerne
- Fortove og gangstier uden for plejecentret er vanskelige for gangbesværede beboere at færdes på

Hjælpen efter servicelovens § 83

De besøgte får begge hjælp til personlig pleje, og de får hjælp på de tidspunkter, der passer dem. De kender medarbejderne og oplever, at der er tid til dem; "nogen gange mere end andre, men det er jo naturligt". En beboer finder det forståeligt og acceptabelt, at der kan være lidt ventetid om natten. Beboeren ved, at ventetiden skyldes, at medarbejderne er optaget hos andre beboere.

Tilsynet vurderer at:

- Beboerne ser pæne og velsoignerede ud
- Beboerne inddrages i den personlige pleje, og der tages individuelle hensyn
- Hjælpen lever op til gældende kvalitetsstandard for hjælp og pleje til beboere på plejecentre

Den sociale trivsel

De besøgte beboere er tilfredse med udbuddet af sociale arrangementer. De deltager begge i arrangementer på plejecentret, og kommer også begge ud af huset til bl.a. gudstjeneste og bankospil. Dagens aktiviteter står på opslagstavlen i spisestuen, og der sendes et program ud på skrift. Medarbejderne er gode til at minde om aktiviteterne.

Tilsynet vurderer at:

- Beboerne er tilfredse med udbuddet af aktiviteter og deltager efter interesser og formåen
- Beboerne informeres dagligt om de aktiviteter, der foregår, og beboerne informeres også skriftligt

Forplejningen

De besøgte beboere giver udtryk for, at maden er "tip top" og afvekslende. Maden serveres på fade, og man kan få hjælp til at øse op. Der er medarbejdere til stede ved måltiderne, som kan hjælpe. Begge beboere spiser deres måltider i spisestuen, men kan også

vælge at spise hos sig selv. En af de besøgte fortæller, at man godt kan få lidt mad, hvis man er sulten efter en bankoaften. I weekender og på helligdage serveres vin til maden. Der har været afholdt julefrokost, og der er inviteret til nytårskur.

Tilsynet vurderer at:

- Maden er varieret og smager godt
- Beboerne kan selv vælge, hvor de vil spise
- Beboerne er tilfredse med den måde, maden serveres på, og kan få hjælp hvis de har behov

Kultur og socialt miljø, herunder dialog med medarbejderne

De besøgte er overvejende tilfredse med omgangstonen på plejecentret. En af beboerne synes, at omgivelserne er meget præget af andre beboere og deres måde at tale på. Der kan også godt ryge en "finke af panden" fra medarbejderne, og det støder lidt. Samme beboer oplever, at blive tiltalt med respekt af medarbejderne. Den anden beboer oplever, at medarbejderne taler sobert og pænt, og der er også plads til humor. Der bankes på døren, inden medarbejderne går ind.

Tilsynet vurderer at:

- Beboerne bliver tiltalt pænt og med respekt af medarbejderne
- Omgangstonen i fællesarealet kan virke anstødene på nogle beboere

Aktivitet og træning

De besøgte beboere har ikke haft behov for genoptræning inden for de sidste tre måneder. En af beboerne går med rollator, og kan selv færdes både ude og inde. Hun deltager i stolegymnastik og er vældig begejstret for det. Den anden beboere har tidligere deltaget i stolegymnastik, men kan ikke længere holde til det. Hun går lidt med rollator på stuen og sidder ellers i kørestol. De besøgte fortæller, at de ikke selv deltager i at gøre rent i egen bolig ud over støvaførring og oprydning.

Tilsynet vurderer at:

- Beboernes fysiske færdigheder vedligeholdes gennem daglige gøremål, og de inddrages efter formåen

- Der er tilbud om fysiske aktiviteter i form af stolegymnastik

Rengøringsstandarden

De besøgte beboere er tilfredse med rengøringen i deres bolig og på fællesarealerne. En af dem mener, at det er individuelt, hvor ofte der gøres. Gulvet i badeværelset tørres over i forbindelse med bad en gang om ugen. Den anden beboer fortæller, at der kommer en medarbejder og tørrer toilettet over et par gange om dagen. De deltager i små opgaver som oprydning og støvaf tørring. Hjælpemidlerne tørres over, når de trænger.

Tilsynet vurderer at:

- Beboerne er tilfredse med rengøringsstandarden i egne boliger og på fællesarealerne
- Hjælpemidler rengøres efter behov
- Rengøringsstandarden lever op til gældende kvalitetsstandard for hjælp og pleje til beboere på plejecentre

Andet

Ved tilsynet deltager mange beboere i fælles sangtime. En medarbejder er rundt for at minde beboerne om aktiviteten. Et par beboere får eftermiddagskaffe i spisestuen.

Gennemgang af borgerjournal:

Anamnesen (sygehistorien) skal sammen med den sygeplejefaglige vurdering give overblik over beboerens helbredsmæssige situation. For hvert problemområde, skal der oprettes en plejeplan bestående af mål, handlinger og evaluering. På baggrund af sygeplejefaglig vurdering og plejeplaner udfyldes en plan over hvilke opgaver, der skal ydes hjælp til, samt hvordan hjælpen skal leveres hos den enkelte beboere (døgnrytmeplan).

Det kommunale tilsyn har hovedsagelig fokus på dokumentation af ydelser jf. Servicelovens § 83 og § 86. I 2016 – 2017 er emnet magtanvendelse, forebyggelse og indberetning af magtanvendelse et fokusområde.

Dokumentation i borgerjournal:

Tilsynet finder korte og konkrete sygeplejefaglige vurderinger hos de udvalgte beboere. Dokumentationen er ikke helt ensartet, f.eks. er det forskelligt om det er vægt og/ eller BMI, der er anført under ernæring. Sidste års opmærksomhedspunkt vedrørende registrering under målinger er taget til efterretning. Der ses korte og præcise anamneser.

Dokumentation af den leverede hjælp:

Beboerne skal som minimum have en ydelsesoversigt over hvilken hjælp, der er bevilliget. Det er et fællesansvar sammen med Visitations – og myndighedsafdelingen at sikre, at beboeren har fået en skriftlig ydelsesoversigt. De udvalgte beboere har alle et afgørelsesbrev og en ydelsesoversigt over den hjælp, de har behov for.

Der er udfyldt døgnrytmeplan for de udvalgte beboere. Det fremgår fint, hvordan beboernes ressourcer inddrages i plejen, og hvordan deres fysiske funktionsevne vedligeholdes i dagligdagen, f.eks. gennem mobilisering. Dokumentation af aftaler omkring post, frisør, foddame og aktiviteter er ikke ensartet udfyldt i døgnrytmeplanen.

Ved gennemgang af plejeplaner ses et varierende antal plejeplaner, hvoraf der hos de udvalgte beboere findes en til to plejeplaner, som ikke længere skønnes relevante. Indholdet i plejeplanerne er indikeret med tydelig overskrift på nær nogle få stykker. Der ses flere plejeplaner, hvor der er opstillet mål for plejen. Der ses fortsat ikke stringent brug af handlinger og evaluering i plejeplanerne. I døgnrytmeplanen fremgår det fint, hvordan beboerens fysiske funktionsevne vedligeholdes i hverdagen. Der ses ikke stringent sammenhæng i den samlede dokumentation mellem sygeplejefaglig vurdering, plejeplan og døgnrytmeplan omkring f.eks. træning/ aktivitet, ernæring. Af en plejeplan fremgår det, at beboers funktionsevne er faldet inden for kort tid, men døgnrytmeplan og sygeplejefaglig vurdering er ikke ajourført. Der ses kun én indskrevet livshistorie i Care. Se under leders kommentarer.

Tilsynet vurderer at:

- Det fremgår af døgnrytmeplanen, hvordan beboernes ressourcer inddrages og vedligeholdes gennem daglige gøremål
- Der ses korte og præcise anamneser, sygeplejefaglige vurderinger og plejeplaner er overvejende indikeret med tydelig overskrift
- Dokumentation er ikke helt ensartet og sammenhængende

Dokumentation af magtanvendelse, alarm – og pejlesystemer samt behov for værgemål:

Der er ikke indberettet brug af magtanvendelse på Rolighedsparken i 2016. Der anvendes alarm – og plejesystem i form af GPS og sensorer under sengen. Medarbejderne har oplyst, at det dokumenteres i plejeplan og sygeplejefaglig vurdering. Der er ikke foretaget stikprøvekontrol heraf. Se i øvrigt under interview med medarbejdere.

Beboernes evne/ habilitet i forhold til varetagelse af deres helbredsmæssige forhold/ evne til samtykke er vurderet i alle tilfælde. Det fremgår ligeledes, hvem der har stedfortrædende samtykke, og det er dokumenteret, at der må indhentes/ videregives informationer. I tre tilfælde fremgår det ikke af dokumentationen, hvem der administrerer beboernes økonomi.

Tilsynet vurderer at:

- Dokumentation af beboernes evne/habilitet i forhold til varetagelse af helbredsmæssige forhold/ stedfortrædende samtykke/ informeret samtykke i alle tilfælde er fyldestgørende udfyldt
- Dokumentation vedrørende varetagelse af beboernes økonomi er mangelfuld

Samlet konklusion på tilsynet:

Det er tilsynets vurdering, at sidste års anbefalinger og opmærksomhedspunkter har givet anledning til drøftelser og læring i medarbejdergruppen. Det er tilsynets vurdering, at beboerne på Rolighedsparken får den hjælp og pleje, de har brug for. Hjælpen efter Servicelovens §§ 83 og 86 leveres generelt i overensstemmelse med kommunens værdigrundlag og serviceniveau.

En beboer oplever, at omgangstonen i fællesarealerne kan virke stødende. Lederen skal tage hånd om de oplyste forhold, så det ikke får konsekvenser for beboernes sociale trivsel.

Beboernes ressourcer vedligeholdes gennem deltagelse i daglige aktiviteter, herunder også små praktiske opgaver som borddækning, bortskaffelse af affald og praktiske opgaver sammen med pedellen. Der udtrykkes tilfredshed med de sociale aktiviteter og muligheder for fysisk træning.

Dokumentationen er mere overskuelig, men fortsat ikke helt sammenhængende. Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes på at forbedre den samlede dokumentation. Det er oplyst af medarbejderne, at der dokumenteres jf. embedslægens retningslinjer samt skabelon, der er udarbejdet internt for kommunens plejecentre i maj 2016.

Det er medarbejdernes oplevelse, at det generelt er muligt at leve op til kvalitetsstandarderne, men at tiden er fyldt ud med plejeopgaver. De frivillige er med til at dække beboernes sociale behov i form af forskellige arrangementer.

Der er en del beboere med demenssygdomme. Der har været arbejdet med indretning i forhold til demensegnethed. Det er tilsynets vurdering, at der blandt medarbejderne ikke er helt klarhed over regler og instrukser for brug af magtanvendelse. Der synes også lidt tvivl om, hvornår der evt. er tale om brug af magtanvendelse, og hvornår der skal indberettes. Medarbejderne har fokus på tilgangen til beboere med demenssygdomme og bruger teammøder til at drøfte tilgangen til konkrete beboere.

Der anvendes alarm – og pejlesystemer i form af GPS og sensorer under sengene med henblik på faldforebyggelse.

Opmærksomhedspunkter:

- At der fortsat arbejdes med at sikre mere sammenhængende, ensartet, og stringent dokumentation i borgerjournalen
- At det fremgår af dokumentationen, hvem der administrerer beboernes økonomi
- At lederen har fokus på omgangstonen, specielt på fællesarealerne, så ingen udelukkes fra det sociale fællesskab på grund af omgangstonen
- At lederen sikrer
 - o dialog og refleksion over evt. brug af magtanvendelse
 - o at magtanvendelse indberettes

- at medarbejderne kender regler og instrukser for indberetning af magtanvendelse, og ved hvor skriftlige instrukser findes