



Tilsynskonsulentent

TILSYN VED PLEJECENTRE
Slagelse Kommune
Møllebakken plejecenter
Boeslunde

15-03-
2023

Kommunalt tilsyn

Rapport over tilsyn

Tilsyn med plejeboliger

Et årligt tilsyn, der vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav, med udgangspunkt i:

- Sidste års tilsyn
- Beboeres/pårørendes udsagn
- Ledelses og medarbejderes udsagn
- Tilsynets observationer/kontrol
- Gældende love, herunder serviceloven og sundhedslov etc.
- Lokale politiske forventninger:
 - Værdighedspolitikker eller andre relevante politikker
 - Konkret igangværende lokal faglig kvalitetssikring efter aftale.

Firmaet L Consulent er blevet tilkøbt til dette tilsyn.

Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

Indhold

TILSYN MED PLEJEBOLIGER	1
GENEREL INFORMATION	2
Kontaktoplysninger	2
Leder	2
Organisationsform	2
Målgruppe	2
Antal pladser	2
Dato for tilsyn.....	2
Tilsynskonsulent.....	2
OPBYGNING AF TILSYNSRAPPORTEN UNDER DE FORSKELLIGE OVERSKRIFTER / TEMAER: ...	2
DEN SAMLEDE VURDERING	3
Anbefalinger 2023 ud fra vurderinger af de enkelte temaer	4
Opfølgning på anbefalinger fra 2022	4
TEMA: VISITATION - INFORMATION	5
Opsamlet vurdering for tema:	5
Visitation og afgang	5
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning	5
Plejhjemsoversigten	6
TEMA: POLITIKKER, SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED	6
Opsamlet vurdering for tema:	6
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange	6
TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD	7
Opsamlet vurdering for tema:	7
Selvbestemmelse/Inddragelse	7
Beboere	7
Samspillet med og inddragelsen af pårørende /netværk	8
Retssikkerhed	8
Klare aftaler for inddragelse af pårørende	8
Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke	8
Samarbejdet med værge	9
Håndtering af beboermidler	9
En værdig død	9
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	9
Opsamlet vurdering for tema:	9
Livskvalitet	9
Kommunikation.....	11
Relationer og netværk.....	11
TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER	12
Opsamlet vurdering for tema:	12
Beboergruppen.....	12
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser	13
Tværfaglighed	14
Sammenhæng i indsatser	14

Mad og ernæring	14
TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER	16
Opsamlet vurdering for tema:	16
Ledelse og organisation	16
Rekruttering	17
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION	17
Opsamlet vurdering for tema:	17
Dokumentation	18
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING	18
Opsamlet vurdering for tema:	18
Rehabilitering og træning	19
Aktiviteter	19
Frivillige	20
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN	21
Opsamlet vurdering for tema:	21
Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn	21
Det kommunale tilsyns opfølgning	21
Det kommunale tilsyns opfølgning	21
Opsamlet vurdering for tema 8:	22
De fysiske rammer	22
DATAKILDER	23
Organisation	23
Faglige kompetencer	23
Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed	23
Borgerrettet information	23
Interviews	23
Observationer	23
Anvendt tilsynsmetode	24
BILAG	25
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	25
Bekendtgørelse af lov om social service LBK 170 af 24/01/2022	25

Generel information

Kontaktoplysninger	Plejecentret Møllebakken, Borgbjervej 5, 4242 Boeslunde
Leder	Virksomhedsleder Christina Lydolph Aaberg Plejecenterleder Connie Agnethe Hergott Andersen
Organisationsform	Kommunalt plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Slagelse Kommune.
Målgruppe	<i>Du kan søge om en plejebolig, hvis du ikke længere kan klare dig i dit eget hjem og har et stort behov for pleje.</i> <i>Du kan søge om en ældrebolig eller plejebolig, hvis du ikke kan klare hverdagen i dit nuværende hjem, fordi du er svækker eller handicappet.</i> <i>Oplysninger om Pleje- og ældreboliger på Slagelse Kommune hjemmeside</i>
Antal pladser	Plejecentret rummer 27 plejeboliger.
Dato for tilsyn	15. marts 2023
Tilsynskonsulent	Seniorkonsulent Leif Christensen

Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:

Tilsynsrapporten er opbygget ud fra relevante temaer med hovedoverskrifter. Temaerne er opdelt i underafsnit for at systematisere oplysningerne, der er fremkommet i forbindelse med tilsynsbesøg og sagsbehandling. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af oplysninger i underafsnittene.

Den samlede vurdering

Der er på vegne af Slagelse Kommune foretaget kommunalt tilsyn ved Plejecentret Møllebakken. Det er ud fra gennemgang af dokumentation, observationer og interviews den samlede vurdering, at der leveres en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Der vurderes trods de begrænsninger mange beboere oplever skabt individuel meningsfuldhed med tryghed og værdighed. Interviews med de pårørende bekræfter en generel tilfredshed, men også for alles vedkommende en bekymring for nuværende besparelsers konsekvenser for tryghed og livskvalitet. Især udtrykkes der fra én af de pårørende bekymring for trygheden i de tyndt besatte vagtflader i aften- og nattetimerne, hvor også nærliggende ældreboliger skal serviceres.

I forbindelse med tilsynet er kommunens og plejecentrets hjemmeside besøgt og indtrykket herfra er, at denne er informativ i forhold til rammer og værdier tilgange. Der afvikles systematiske indflytningsforløb, hvor aftaler om samarbejdet med beboer og pårørende defineres med fokus på trivsel, vaner og ønsker til aktiviteter. Det er Tilsynets vurdering at indholdet i kommunens værdighedspolitik er i fokus.

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

Der vurderes fokus på beboerens trivsel. Beboere støttes i at bevare evnen til skabelse af sociale relationer. Der vurderes ved manglende sprog eller kognitive udfordringer opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere. De pårørende angiver, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og praksis ved omsorg og pleje og rehabilitering også til borgere med kognitive funktionsevnededsættelser, psykisk sygdom og misbrug. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens individuelle behov. Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.

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

Den pædagogiske indsats vurderes dokumenteret.

Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til beboerne gennem den tværfaglige medarbejdersammensætning og inddragelse af faglige samarbejdspartnere. Det er Tilsynets vurdering, at der ved Plejecentret er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og at der er udviklet en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og so-

ciale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.

Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering, at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende angiver generel tilfredshed med medarbejderkompetencer.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle eller individuelle instrukser og anvisninger. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et billede af indholdet i de sundhedsfaglige, de pædagogiske og de retssikkerhedsmæssige indsatser, samt indsatsen for trivsel og livskvalitet.

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

Der tilstræbes løbende inddragelse af frivillige.

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

Anbefalinger 2023 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

- Tema:** *Det anbefales ved kognitivt svage beboere, at sikre, at der forligger en dokumenteret vurdering af beboeres habilitet og hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, der er aftalt med beboer / nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke*
- Tema:** *Tilsynet anbefaler at generelle faglige begrundede indsatser ved måltiderne i forhold til f.eks. understøttelse af kommunikation, forebyggelse af ensomhed eller understøttelse af apraksi skrives ind i "Beskrivelse af måltiderne på Plejecenter Møllebakken", så den fremadrettet kan fungere som generelle anvisninger for medarbejdere og som væsentlig information til beboere og deres pårørende.*
- Tema:** *Det anbefales samlet at sikre den sidste opdatering af indsatser fra tidligere dokumentationssystem og at sikre at f.eks. nøglepersoner tæt på beboeren dokumenterer vigtige observationer om status for tilstande.*
- Tema:** *Grundet udviklingen i beboergruppen mod flere beboere med demens anbefales det at afdække muligheder for at skabe et lukket tryghedsskabende udeareal, der tilgodeser alle boligerne.*

Opfølgning på anbefalinger fra 2022

- 1. Det anbefales ved kognitivt svage beboere, at sikre, at der forligger en dokumenteret vurdering af beboeres habilitet og hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, der er aftalt med beboer / nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke*
- 2. Tilsynet anbefaler, at der forsat er fokus på, at den konsekvente systematik med vurderinger og anvisninger i felterne "helbredstilstande, generelle oplysninger" i stigende grad opdateres i besøgsplaner".*

Gennemgang af dokumentation, udsagn fra leder og medarbejdere tyder på, at der fortsat bør være opmærksomhed på anbefaling 1.

Anbefaling nummer 2 vurderes i lyset af nyt omsorgssystem ikke relevant, men det er tydeligt, at der ved overgang til dette nye omsorgssystem har været fokus på dette.

Tema: Visitation - information

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Plejecentret sker i en fagligt begrundet proces.

Tilsynet finder registrering på Plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse (BEK nr 1219 af 22/10/2018)*

Plejecentrets hjemmeside, Plejehjemsoversigten og velkomstpjece vurderes samlet informative om rammer og værdimæssige tilgange og vurderes, at give et billede af indsatser; i nogen grad også for de kognitivt svageste.

Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af strukturerede indflytningssamtaler.

Visitation og afgang

Samarbejde med visitationen til plejebolig beskrives af plejecenterleder som tilfredsstillende.

Det vurderes, at der stadig ses forbedrede muligheder for tilbud om plejebolig til individuelle borgere med særlige behov. Det drejer sig om borgere, hvor det ud fra faglige vurderinger er opfattelsen, at der kan tilbydes større livskvalitet for borger og de øvrige beboere i enheden gennem et andet boligtilbud. Dette sikres gennem digitalt visitationsmøde med inddragelse af plejecenterledere. Det er Tilsynets vurdering, at denne visitationspraksis i højere grad tilgodeser beboere med særlige behov.

Internt visiterer centersygeplejerske til de sygeplejemæssige ydelser og indsatser bekræftes planlagt i dialog med beboere og pårørende ved diverse indflytningssamtaler og opfølgning på disse. Der vurderes gennemsigtighed i planlagte indsatser, og at der følges op på de konkrete aftaler om indsatser.

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Slagelse Kommunes hjemmeside fremgår Plejecentret Møllebakken beskrevet. Her findes relevante praktiske oplysninger samt oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af praksis / systematik / muligheder for livskvalitet på det enkelte plejecenter og plejecentrene generelt.

Systematikken og om muligt arbejdet med livshistorien samt kontaktpersoners indsats for livskvalitet, aktivitet og trivsel ses i dokumentationen og bekræftes.

Der tilbydes desuden at besøge ny beboer før indflytning, evt. under aflastningsophold for at skabe et tydeligere billede af livssituation, vaner og ønsker til dagligdag. Ved indflytning tilbydes pårørende og beboer en samtale. Ved samtalen drøftes de ydelser plejecentret vurderer kan tilgodeses behov og understøtte trivsel og tryghed. Her angives det desuden, at man tydeliggør eventuel særlig indsatsområder for de kognitivt svageste. Nævnte systematik ved indflytning bekræftes af 2 af de 3 interviewede pårørende.

Ved indflytning modtager beboeren velkomstpjece; " Velkommen til Møllebakken ". Efterfølgende afholder kontaktperson møde med beboer og evt. pårørende med udgangspunkt i vaner og ønsker til aktiviteter og evt. livshistorien. Formålet med dette er at drøfte muligheder for aktivitet, behov for nærvær/samvær. Kontaktpersonen tilrettelægger sammen med kolleger og aktivitetsmedarbejder i mulig respekt beboerens dagligdag.

Plejihjemoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret om der foreligger registrering på Plejihjemoversigten. Plejecentret findes registreret på plejihjemoversigten.

Tema: Politikker, selvbestemmelse og retssikkerhed

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på og arbejdet med værdier, så nye beboere og evt. deres pårørende gennem dialog og skriftlig information kan opnå forventninger til livet på Plejecentret. Det er ligeledes Tilsynets vurdering, at indholdet i kommunens værdighedspolitik er i fokus.

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

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

- VÆRDIGSHEDSPOLITIK 2023-2026; vedtaget den 19. december 2022
Den 29. november 2022 vedtog Seniorudvalget en servicebeskrivelse for plejecentrene "Hvad kan du forvente, når du flyttet på plejecenter i Slagelse Kommune?"

Indholdet i værdighedspolitikken og Servicebeskrivelsen vurderes ud fra interviews kendt af ledelse og i mindre grad af medarbejderne. Medarbejderne angiver ikke kendskab til disse dokumenter. Tilsynet opfordrer til at introducere disse evt. på et kommende teammøde.

Lokalt er der sammen med beboere og medarbejdere udarbejdet et lokalt værdigrundlag.

Plejecenter Møllebakkens værdisæt:

Møllebakken står for nærvær, rummelighed og åbne vidder. Vi følger årstiderne tæt på og naturen er lige uden for døren. Vi lægger stor vægt på aktiviteter og nærvær i dagligdagen – ud fra den enkelte beboers ønske. I sommerperioden skal der, når vejret tillader det, tilbydes spadsereture eller tur med en af vores cykelpiloter rickshawen. De beboere, der ikke selv kan ytre ønsker, skal kontaktpersonen sørge for nærvær og aktiviteter ud fra beboerens "livshistorie" og oplysninger fra familien

Det er Tilsynets vurdering, at ovenstående systematik ved indflytning sammen med værdigrundlag og servicebeskrivelse giver nye beboere og pårørende mange svar om lokale værdimæssige holdepunkter.

Tema: Selvbestemmelse, retssikkerhed herunder sikring af værdig død

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af værdighedspolitik

Den enkelte borgers egen idé om trivsel i tilværelsen er omdrejningspunktet. Medarbejderne tager udgangspunkt i den enkeltes ønsker, håb og drømme i et ligeværdigt samarbejde.

Den enkelte borger understøttes i at kunne leve det liv, vedkommende ønsker og har mulighed for.

Alle borgere der enten bor på plejecenter, modtager hjælp fra hjemmeplejen, sygeplejen eller genoptræning har et mål for, hvordan de kan blive ved med at være mest muligt selvhjulpne længst muligt.

Samspillet og dialogen mellem borgerne og deres pårørende samt medarbejderne er i fokus og prioriteres. Dette for at forstå hinandens sprog og kultur med det mål at yde pleje og omsorg efter borgerens ønsker og behov.

Både borgerne og deres pårørende oplever en værdig død. Medarbejderne understøtter at fremme en tidlig afklaring og forventningsafstemning af den enkelte borgers ønsker i forbindelse med afslutningen på livet. De pårørende inddrages i videst muligt omfang efter borgerens ønske. Medarbejderne er trænet i at tale om emner, der kan være svære, men som er vigtige for den døende og de pårørende. Der skabes en respektfuld og personlig afslutning. Det tilstræbes, at der altid er mennesker omkring den døende, fx pårørende, medarbejdere eller vågekoner. Hvad enten det handler om at give pleje, holde i hånden eller tale med den døende for derved at skabe tryghed.

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

Det anbefales ved kognitivt svage beboere, at sikre, at der forligger en dokumenteret vurdering af beboeres habilitet og hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, der er aftalt med beboer / nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke

Selvbestemmelse/Inddragelse

Beboere

Det er Tilsynets vurdering, at inddragelse af borgers ønsker til plejebolig gennem den tidligere beskrevne visitationsproces forsøges efterkommet i visitationsprocessen. Praksis med visitationsudvalg vurderes bedre at sikre, at særlige hensyn tages, så alle beboere understøttes i mulighed for trivsel og livskvalitet.

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen ses dokumenteret i de individuelle beboerjournaler, som Tilsynet før og under tilsynsbesøget har gennemgået. Inddragelsen sker desuden gennem de systematiske indflytningssamtaler, evt. gennem kendskab til livshistorien samt under opfølgende løbende dialog om aktiviteter. Dialogen her vurderes at sikre inddragelse og selvbestemmelse ved tilrettelæggelsen af individuelle aktiviteter. Indflytningssamtale bekræftes ved interviews af 2 ud af 3 pårørende.

Ved plejecentret Møllebakken har der indtil fornyeligt været etableret et bruger- og pårørenderåd. Grundet fratrædelse af medlemmer planlægges der nyvalg.

Inddragelse suppleres med afholdelse af minimum én årlig aften, hvor beboere, pårørende og medarbejdere kan komme til orde.

Der er fra de pårørende tilbagemelding om kendskab til individuelle kontaktpersoner eller hvem, der kan kontaktes ved behov for henvendelse.

Samspillet med og inddragelsen af pårørende /netværk

Kontakt og dialog med pårørende sikres gennem den dialog, som sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og ved besøg. Interviews med pårørende bekræfter en god dialog og respekt om beboeres forskellige valg i dagligdagen, inklusive valg af livsstil etc.

Understøttende for den gode kontakt og dialog med de pårørende er udpegning af kontaktpersoner, som de interviewede bekræfter kendskab til og et godt samspil med.

Der udsendes fortsat ad hoc orienteringsmails fra plejecenterleder.

Den individuelle dialog bliver ad hoc suppleret på henvendelser fra de pårørende som forespørgsler på f.eks. trivsel. Centersygeplejersken angiver, at pårørende til kognitivt svage også i et vist omfang kontaktes proaktivt i forhold til f.eks. trivsel. Plejecenterleder og medarbejdere bekræftes af de pårørende at være opmærksomme på løbende tilbagemelding til pårørende og ændringer i helbred og trivsel

En god praksis for inddragelse bekræftes ligeledes af de interviewede pårørende.

For at styrke samspillet med de pårørende er der etableret et samarbejde med den kommunale pårørendevejleder, som vil deltage i personalemøder og rådgive i forhold til et godt samspil med de pårørende/netværk.

Retssikkerhed

Klare aftaler for inddragelse af pårørende

I forbindelse med gennemgang af 3 stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en ikke konsekvent dokumentation af habilitet og ved inhabilitet af aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende, jf. nedenstående vejledning.

Citat fra Vejledning om patienters/beboeres retsstilling på plejehjem og i plejeboliger, VEJ nr 10409 af 20/12/2007

5.3 Dokumentation

Det skal journalføres i patientjournalen/de sygeplejefaglige optegnelser, om en beboer vurderes til at være varigt inhabil og hvem, der anses for beboerens nærmeste pårørende. Det skal ligeledes fremgå, hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, sundhedspersonalet har aftalt med nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke.

Interviews af 3 pårørende til kognitivt svage beboere bekræfter at den konkrete praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god.

Der er endnu ikke i det nye dokumentationssystem udviklet en praksis, så disse vurderinger og aftaler dokumenteres konsekvent,

Det anbefales derfor generelt ved alle beboere og specielt ved kognitivt svage beboere, at sikre at der tydeligt forligger vurdering af beboeres habilitet og hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, der er aftalt med beboer/nærmeste pårørende i forbindelse med inddragelse ved forskellige former for samtykke.

Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke

Tilsynet har gennemgået 3 journaler for dokumentation af sikring af beboerens / den pårørendes accept af videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejders henvendelse til beboerens læge.

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentation af det informerede samtykke fra beboer eller pårørende, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog.

Centersygeplejerske angives, at der i gennem systematik i journalsystemet sikres, at samtykke er indhentet. Der er fundet eksempler på dette i de gennemgåede journaler. Interviews med de pårørende tyder generelt på at inddragelse også her finder sted i praksis.

Samarbejdet med værge

Tilsynet har kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Tilsynet har fået forevist de generelle retningslinjer for området. Der er i de gennemgåede journaler fundet eksempel på angivelse af værgemål.

Håndtering af beboermidler

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der tidligere fremvist klare retningslinjer for dette; retningslinjer, som alle parter bekræfter kendskab til.

Interviews med de pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

En værdig død

Interviews med ledelse og medarbejdere tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i den svære sidste fase af livet.

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

For beboere og pårørende, der ønsker dette, gøres der undertiden brug af den særlige tryghedskasse eller dele af denne i samspil med beboerens læge. Supplerende indsatser:

- Anvendelse af pårørende, medarbejdere eller vågekone, så ingen skal dø alene.
- Når det er relevant indgåelse af aftale med egen læge vedrørende medicinering, livredning og anden livsforlængende behandling.

Tema: Trivsel og relationer

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af værdighedspolitik 2023-2026

De ældre og deres pårørende oplever at blive mødt med værdighed og respekt i dagligdagen. De mødes af nærværende og vedkommende medarbejdere, der ser det enkelte menneske individuelt. Vi forsøger at skabe mulighed for, at de ældre selv bestemmer i eget liv på den enkeltes præmisser, i form af ønsker, vaner og behov.

Nærvær, moral og etik er en væsentlig og naturlig del af ældreplejen. Der arbejdes med begreberne, så alle har en fælles forståelse for betydningen. Medarbejderne har fokus på at opfange de signaler, som borgerne direkte eller indirekte sender.

En vigtig del af livskvaliteten er for mange at være en del af sociale fællesskaber. Derfor tilbydes og motiveres beboerne på plejecentrene til at deltage i det sociale liv. Medarbejdere, som er i kontakt med borgerne, taler åbent om ensomhed.

De ældre oplever livskvalitet og selvbestemmelse. Dette blandt andet i form af tryghed og nærvær som en naturlig del af dagligdagen i eget hjem og i egen bolig på plejecenter.

Beboerne på plejecentre og de ældre borgere i eget hjem inddrages mest muligt i hverdagens gøremål og oplever at blive motiveret samt understøttet til dette i dagligdagen..

Der vurderes fokus på beboerens trivsel. Beboere støttes i at bevare evnen til skabelse af sociale relationer. Der vurderes ved manglende sprog eller kognitive udfordringer op-

mærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at kommunikere. De pårørende angiver, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering, at der gøres en indsats for beboerens trivsel, og at beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle deres sociale relationer og i muligt omfang tilknytning til det omgivende samfund. Dette sikres gennem det tværfaglige samspil mellem sygeplejerske, plejemedarbejdere og de aktivitetsansvarlige.

Systematikken gennem indflytningssamtaler, aktiviteter og generelt livshistorien danner rammen om indsatser for livskvalitet og individuel meningsfuldhed.

Indsatser for livskvalitet følges op ved forskellig løbende sparring og daglige opfølgninger i medarbejdergruppen.

Den hjælp, der leveres og de initiativer, der tages, vurderes at forbedre muligheder for livsudfoldelse gennem nærhed og tilbud om samvær og aktivitet.

Desuden vurderes der fokus på andre problemer, f.eks. om beboerens nedsatte funktionsevne kan begrænse mulighed for social kontakt.

Ovenstående praksis vurderes understøttet af udsagn fra de pårørende.

Tilsynet vurderer, at plejecentret sikrer at systematik og opfølgning på indsatser dokumenteres i journalen.

Ved alle beboere findes lettilgængelige individuelle anvisninger for livskvalitet under helbredstilstande og relaterede døgnrytmeplaner.

Opmærksomhed på værdig fremtræden

Tilsynet har ved besøget spurgt ind til plejecentrets understøttelse af især kognitivt svages muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. rent tøj, tandpleje, negle, hår og krops lugt (bleer). Ved kognitivt svage beboere, der undertiden i perioder vægrer sig ved personlig hygiejne, angiver ledelsen, at man oplever et flot samarbejde på tværs af vagtflader, så indsatser, hvis det giver bedre mening kan ydes af f.eks. i aften- eller nattetimerne. Derudover prøver man at lave aftaler, at trække sig tilbage eller at vende tilbage for at minde om aftale og efterfølgende støtter op om det aftalte.

Eventuelt afprøves om kollega med nye tilgange kan lykkes med den konkrete indsats. Ved blivende udfordringer er demenskonsulent tidligere inddraget. Dette ses for nærværende ikke som en mulighed grundet besparelser.

Ledelse og medarbejdere oplever at ovenfor nævnte systematik kombineret med dialog med de pårørende har betydet, at man pt ikke har oplever udfordringer i forhold til at opretholde nævnte værdighed.

Der angives supplerende tilstræbt løbende dialog med nærmeste pårørende, i første omgang på initiativ af kontaktperson eller centersygeplejerske. Ved særlige behov angives der afholdt møde med de pårørende. Her deltager plejecenterleder ofte. Det angives også, at der pt ikke er sådanne udfordringer.

Ledelse og medarbejdere angiver løbende fokus på dette område gennem at problemstillinger løbende drøftes ved forskellige former for løbende sparring og ved beboermøder.

Kommunikation

Der vurderes opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere og have dialog, i tilfælde ved manglende sprog eller ved kognitive udfordringer. Plejecenterleder og medarbejdere angiver opmærksomhed på kognitivt svage beboeres behov for verbal eller non verbal kommunikation, som f.eks. giver sig til udtryk i én til én aktiviteter og ved måltider understøttet af medarbejdere. Dette udsagn understøttes af interview med de pårørende.

Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige kommunikationsudfordringer inklusive anvisninger beskrevet i helbredstilstande og i relaterede døgnrytmeplaner.

Der savnes dog opdatering af enkelte særlige tiltag fra tidligere journalsystem.

Indsatser angives fulgt op ved sparring (inkl. triagering) og ved beboermøder.

Der spørges ved Tilsynet ind til, om der forefindes tilsvarende anvisninger for indsatser i forhold til syn og hørelse; sekundært briller og høreapparater. Det er plejecenterleders vurdering, at denne opfølgning generelt har samme konsekvente opfølgning i f.eks. døgnrytmeplaner. Plejecenterleder og de interviewede medarbejdere angiver, at der i praksis er relevant opmærksomhed på vedligehold og funktion af briller og høreapparater. Gennemgang af journal hos beboer med svær synsnedsættelse tyder dog på at anvisninger fra det gamle journalsystem ikke er blevet opdateret i det nye. Derfor anbefales en opdatering.

Det er Tilsynets indtryk, som også bekræftes af de pårørende, at der arbejdes på at sikre alle kontakt og kommunikation; en kommunikation tilpasset den enkelte. Én af de pårørende roser medarbejderes kreativitet i forhold til kommunikation med beboer, der lejlighedsvist ikke kan kommunikere på dansk.

Relationer og netværk

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

Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige udfordringer for bevarelse af evne til at skabe relationer inklusive anvisninger beskrevet i dokumentationen og med et stigende antal relaterede anvisninger i besøgsplaner. Indsatser angives også her fulgt op ved sparring, Triage etc.

Arbejdet med relationer understøttes af aktiviteter og undertiden livshistorien. Igenem dette skabes øget fokus på beboeres livskvalitet også i forhold til meningsfuld menneskelig kontakt.

Mangfoldigheden og bredden af aktiviteter, systematisk fokus på måltidsafvikling og den systematiske opbakning af aktivitetsmedarbejdere vurderes at understøtte relations arbejde.

Der arbejdes med relationer og netværk f.eks. ved at skabe gode muligheder for samvær med familie og netværk. Dette og fleksibilitet i samspillet med pårørende / netværk samt opmærksomhed på, at beboere ikke isoleres / bliver ensomme bekræftes generelt af de pårørende.

Tema: Målgrupper og metoder

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af værdighedspolitik 2023-2026

Medarbejderne gør sig umage med at opfange de signaler, som beboerne/ borgerne direkte eller indirekte sender. Det tværfaglige samarbejde, både internt i kommunen og i relationen til eksterne, er kvalificeret. Det kan måles, at det er til gavn for den enkelte borger. Måltiderne er det naturlige sociale samlingspunkt på plejecentre. Maden tilpasses efter den enkelte beboers ønsker og behov. Der er fokus på kvalitet og økologi.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Det tværfaglige samarbejde prioriteres med særligt fokus på borgernes overgange mellem sygehus, praktiserende læger og kommunen. Mad og Ernæring

Måltiderne er det naturlige sociale samlingspunkt på plejecentrene. Der er fokus på kvalitet samt borgernes behov og ønsker.

Pårørende

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og praksis ved omsorg og pleje og rehabilitering også til borgere med kognitive funktionsevnenedsættelser, psykisk sygdom og misbrug. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens individuelle behov. Beboersammensætningen præges af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.

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

Den pædagogiske indsats vurderes dokumenteret.

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

Det er Tilsynets vurdering, at der ved Plejecentret er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne, og at der er udviklet en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.

Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

Tilsynet anbefaler at generelle faglige begrundede indsatser ved måltiderne i forhold til f.eks. understøttelse af mulig medvirken ved måltidet, kommunikation, forebyggelse af ensomhed eller understøttelse af apraksi skrives ind i "Beskrivelse af måltiderne på Plejecenter Møllebakken", så den fremadrettet kan fungere som generelle anvisninger for medarbejdere og som væsentlig information til beboere og deres pårørende.

Beboergruppen

Plejecentret Møllebakken råder over 27 plejeboliger, hvor der modtages beboere visiteret til plejebolig jf. politiske vedtagne kriterier. Ved tilsynet drøftes den nuværende beboergruppe, Beboersammensætningen beskrives generelt som svarende til sammensætningen ved sidste års tilsyn. Hovedparten af beboerne vurderes stadig at have en væsentlig og varig psykisk funktionsnedsættelse, primært grundet demens. Det vurderes kun en mindre gruppe af beboerne, der fuldt ud vil kunne overskue egne problemstillinger eller tage beslutninger ud fra dette. Beboersammensætningen præges yderligere af at 7 ud af 27 boliger specielt er tiltænkt beboere med svære kognitive udfordringer.

Det angives yderligere, at mange beboere kæmper med sammensatte problemstillinger,

herunder problemstillinger der relaterer til psykisk sygdom.
En ny udfordring er beboer med anden etnisk oprindelse.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i felterne helbredstilstande og døgnrytmeplaner er fokus på kognitiv funktionsevnedssættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i praksis fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes generelt i dokumentationen gennem dokumentation i vurderede helbredstilstande og, som nævnt, ved relaterede døgnrytmeplaner. Der gøres ved magtanvendelse brug af særlige socialpædagogiske handleplaner (pt kun i et enkelt tilfælde). Leder og centersygeplejerske angiver bevidsthed om muligheden for at anvende særlige pædagogiske planer som trivselsfremmende og til forebyggelse af konflikter.

De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov. Det er ud fra interviews indtrykket, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende sker i det omfang, det er relevant, og beboeren er indforstået med det.

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

Den rehabiliterende indsats vurderes i praksis i fokus, hvilket vil blive beskrevet nedenfor.

Der vurderes et tæt og konstruktivt praktisk tværfagligt samarbejde mellem plejecenterleder, centersygeplejerske, 2 aktivitetsansvarlige og de øvrige plejemedarbejdere. Der foreligger tydelige beskrivelser af ansvar og pligter for alle medarbejdergrupper. Rent praktisk fornemmes og bekræftes der en indsats fra og dialog mellem kontaktperson og aktivitetsmedarbejdere med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

Særligt i forhold til triagering

Parallelt med ovenstående triageres der løbende. Der triageres dagligt om formiddagen, og der følges ligeledes op ved morgenmøder. Triagering understøttes af centersygeplejerske og ca. hver 3. uge måned følges op ved beboermøder, hvor også aktivitetsmedarbejder angives inddraget ad hoc.

Det er Tilsynets vurdering, at denne systematisering af opfølgning sikrer at beboeren betragtes i et helhedsperspektiv.

Det samlede indtryk af den systematiserede opfølgning er:

1. Understøttelse af opmærksomhed på hele beboeren inkluderende det sociale og psykiske velbefindende (trivsel, livskvalitet og meningsfuldhed). Dette bekræftes også ved interview af medarbejdere.
2. Understøttelse af ansvarlighed hos alle i forhold til ansvaret for den løbende opfølgning i dokumentationen. Gennemgang af dokumentation tyder på at denne ansvarlighed skal gentænkes ved det nye journalsystem.
3. Understøtter fælles læring, kompetencevedligehold

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der internt i plejecentret er et tværfagligt samspil mellem plejecenterleder, centersygeplejerske, øvrige sundhedsmedarbejdere og 2 aktivitetsmedarbejdere. Aktiviteter og koordineringen af disse angives styret i samspil i nævnte grupper. Tværgående fællesaktiviteter angives koordineret af de aktivitetsansvarlige i samspil med plejecenterleder. Der ses aktivitetstavle for fællesaktiviteter i fællesarealet. Plejecentret Møllebakken har fast centersygeplejerske. Centersygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til, at beboernes helbredsmæssige behov sikres. Dette finder blandt andet sted gennem en praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver bl.a. ud fra arbejdet med kompetenceplaner.

Beboernes særlige helbredsmæssige behov, henunder de særlige indsatser for beboere med demens- og psykiske lidelser, understøttes desuden ved inddragelse af f.eks. demenskonsulent. Denne mulighed er pt. besværliggjort af kommunale besparelser. Der beskrives et godt ad hoc samspil og sparring med distrikts- og gerontopsykiatrien. Der beskrives et godt samarbejde, fleksibilitet og dialog med sagsbehandlere for hjælpemidler.

Det nye samarbejde med plejecenterlæge angives som en succes med fleksibelt og systematisk fremmøde samt god dialog om opfølgning.

Ved beboere, der får især vederlagsfri fysioterapi opleves der et godt samarbejde og sparring.

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

Sammenhæng i indsatser

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen savnes stadig ofte bedre overdragelse, så der kan sikres kontinuitet for beboeren.

I forhold til oplevelser af overgange mellem sygehuse og plejecenter er tilbagemeldingen fra plejecenterleder, at det generelt opleves velfungerende. Vurderingen bygger dog på en periode med meget få indlæggelser.

Mad og ernæring

Ernæring og kost

Det varme måltid leveres fra plejecentret Skovvang. De øvrige måltider produceres lokalt.

Ved Tilsynets gennemgang af beboerjournaler, fremgår der tydelig opmærksomhed på de sundhedsfaglige problemstillinger vedrørende kost og ernæring. Beboerne er ringsscreenes og tilbydes særlig ernæringsindsats ved afvigelser fra normalen. Der iværksættes individuelle tiltag, med løbende opfølgning og evaluering.

Der har i kommunen været et særligt ernæringsteam til understøttelse af indsatsen, og som fagligt har understøttet plejecentrene. Grundet besparelser er dette samspil ikke længere en mulighed. Indsatsen i forhold til f.eks. dysphagi (synkebesvær) bliver nu understøttet af samspil med privat leverandør af ernæringsprodukter.

Medarbejdere har tidligere gennemgået ernæringskursus, og bl.a. fået øget viden om dysphagi (synkebesvær). Der opleves stadig som en konsekvens af dette øget fokus på synkebesvær.

De fysiske rammer i køkkenet og i spisearealer fremtræder lyse og velegnede. De fremviste køkkenfaciliteter vurderes at give gode muligheder for spontane sanseoplevelser. Det er Tilsynets vurdering, at der er god opmærksomhed på de sundhedsfaglige aspekter for kost og ernæring, herunder på dokumentationen af indsatser.

Afvikling af måltider

Der foreligger lokale anvisninger for måltiderne ved Møllebakken.

Beskrivelse af måltiderne på Plejecenter Møllebakken

Morgenmad 7:30-10.00

Om morgenen er der buffet, hvor beboerne kan vælge mellem forskellige morgenmadsprodukter. Der er forskellige mælkeprodukter, øllebrød, havregrød og forskellige brød, dertil oste og marmelade. Der er diverse drikkevarer såsom mælk, vand, saft, kaffe og the.

Beboerne får hjælp til morgenmaden ud fra et individuelt behov. Morgenmaden indtages i opholdsstuen, hvor buffeten er eller på egen stue efter eget ønske.

Formiddag

der står drikkevarer og frugt fremme til fri afbenyttelse. Beboere, der ikke selv kan tage mellemmåltider får det serveret af personalet.

Frokost kl.ca. 12.00

Beboerne skal selv smøre frokosten. Pålæg og brød med tilbehør sættes på bordene og personalet hjælper eller guider beboerne under måltidet. Personalet spiser med til frokosten for at svage beboere har nogen at spejle sig i samt medarbejderne kan medvirke til, at der føres en samtale under frokosten. Der serveres vand og saft til frokosten i hverdagen. I weekends og på helligdage serveres ligeledes øl og sodavand til frokost.

Eftermiddag

Der serveres kaffe og the med brød eller kae. De beboere, der ikke selv kan tage det får hjælp til dette.

Aftensmad

Der kommer varm mad fra produktionskøkkenet Skovvang, og der serveres dagligt 2 retter mad. Maden ophældes i skåle og fade, og beboerne øser selv mad op. Beboerne hjælpes individuelt efter behov. Beboerne sidder sammen og spiser for at få det sociale aspekt med, da det kan bevirke, at beboerne spiser lidt mere end når de sidder alene.

Personalet spiser med til måltidet for at de svage beboere har nogle at spejle sig i, samt er med til, at der samtales under måltidet.

Der serveres vin eller øl/sodavand til maden i weekender og ved særlige lejligheder. Der er 2 menuer at vælge imellem fra produktionskøkkenet. Personalet om aftenen aftaler med beboerne, hvilket menu, der skal bestilles.

Der bestilles forskellige former for kost- afhængig af beboernes. For eksempel fuldkost, beriget kost til småtspisende og hakket eller dysfagikost til de beboere, der ikke kan tygge maden eller har synkebesvær og evt. skånekost.

Sen aften

Der serveres aftenkaffe/the eller andre drikkevarer, inder beboerne går i seng, og der er brød til dem, der ønsker det.

Medarbejdere sørger for drikkevarer på stuerne til de beboere, der går tidligt i seng.

Når medarbejderne deltager i måltiderne giver det mere ro, og beboerne sidder længere ved maden og får også spist lidt mere.

Medarbejderne angiver bevidsthed om deres rolle og opgaver ved afvikling af måltider og spisesituationen. Interview af medarbejdere tyder på behov for opdatering af medarbejdernes kendskab til ovenstående instruks for afvikling af måltider.

Om muligt sker afviklingen af det varme måltid med flere valg for beboerne, da maden tilstræbes ikke at blive portionsanrettet, men serveres på fælles fade.

Praksis for afvikling af måltider virker fagligt velovervejet både i forhold til beboerens selvbestemmelse ved måltidet, men også for at sikre gode oplevelser ved måltiderne.

Interview med medarbejdere bekræfter at afvikling af måltidet sker med flere faglige hensyn end beskrevet. Der angives bl.a. opmærksomhed på kommunikation, men også på at beboere ikke isoleres, og at der er en god stemning. Supplerende angives der opmærksomhed på, at beboere medvirker i dele af måltidet, som individuelt magtes; forberedelse, borddækning, tilberedning etc.

Der angives og bekræftes fokus på sanseoplevelse ikke alene ved lejlighedsvis lune retter / bagning, samt besøg i haven med krydderurter og grøntsager.

Tilsynet anbefaler at generelle faglige begrundede indsatser i forhold til f.eks. understøttelse af mulig medvirken ved måltidet, kommunikation, forebyggelse af ensomhed eller understøttelse af apraksi ved måltiderne skrives ind i "Beskrivelse af måltiderne på Plejecenter Møllebakken", så den fremadrettet kan fungere som generelle anvisninger for medarbejdere og som væsentlig information til beboere og deres pårørende.

Interviews med de pårørende tyder generelt på tilfredshed med maden og afvikling af måltider. Én enkelt pårørende omtaler dog den varme mad som kedelig.

Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning, og der er fremvist instrukser for indberetning af magtanvendelser. Ud fra gennemgang af journaler og interviews med ledelse og medarbejdere er det Tilsynets vurdering, at magtanvendelser indberettes, og at der hidtil er oplevet et godt samarbejde med demenskonsulenten. Med baggrund i medarbejderinterviewet opfordres til at medarbejdernes kendskab til tvang, magtanvendelse og frivilligt samspil opdateres.

Der udarbejdes ved magtanvendelse og indberetningen af disse, socialpædagogiske handleplaner. Det angives at der i særlige tilfælde arbejdes med konfliktforebyggende pædagogiske planer, dog ikke et aktuelt behov.

Generelt er det Tilsynets indtryk, at pædagogiske anvisninger, brug af data fra livshistorien og et bekræftet tæt samspil med de pårørende udgør et godt grundlag i konfliktforebyggelse.

Der er ikke siden sidste tilsyn indberettet magtanvendelse til forebyggelse af væsentlig personskaade (SEL 126) eller magtanvendelser i forbindelse med hygiejne (SEL 126a). Der gøres efter faglig vurdering brug af pejle- og alarmsystemer.

Der er ikke etableret besøgsrestriktioner overfor personer fra familie eller netværk.

Tilsynet har i forbindelse med besøget tilset de lokale dørforhold. Yderdøre er normalt åbne, men i de mørke timer er yderdør aflåst. Yderdøre kan betjenes/åbnes indefra ved et normalt kendt dørgreb.

Det er Tilsynets vurdering, at der er opmærksomhed på håndtering af magtanvendelser.

Tema: Organisation, ledelse og kompetencer

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Der vurderes fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer, og behov for kompetenceudvikling. Interviews med pårørende angiver generel tilfredshed med medarbejderkompetencer.

Ledelse og organisation

Virksomhedsleder er sygeplejerskeuddannet med relevant erfaring og videreuddannelse.

Møllebakkens plejecenterleder (uddannet sygeplejerske) har været ansat siden foråret 2013. Hun har diplomuddannelse i ledelse.

Der er plan for afvikling af medarbejderudviklingssamtaler i løbet af i år.

Der er inkluderende opgaver ved de centernære boliger ansat en blanding af social- og sundhedsassistenter og andre faggrupper, herunder centersygeplejerske (Fordeling ca. 7 social- og sundhedsassistenter /20 primært social- og sundhedshjælper).

I aften og nattetimerne understøttes beboernes behov af kompetencer fra det Akutte Team.

Centersygeplejerske opleves at have bevidsthed om ansvar for opkvalificering af faglige kompetencer hos de øvrige medarbejdere i forhold til sygeplejefaglige opgaver. Hun varetager ad hoc sparring med den samlede plejegruppe. Centersygeplejerske underviser ad hoc ved møder, faglig sparring etc. I forhold til undervisning samarbejder sygeplejerskerne på de 2 nærliggende plejecentre.

Hver 3. uge afholdes teammøder og beboermøder til opsamling på individuelle og generelle indsatser. Foruden tidligere angivet triagering har centersygeplejersken sparringsmøder med social- og sundhedsassistenterne, hvor også individuelle faglige problemstillinger tages op.

Ved beboermøder deltager alle medarbejdere omkring beboerne; inkl. ledelse, sygeplejerske.

Der følges op på sygefravær efter gældende aftaler. Sygefravær det sidste år er ca. 10% og opleves dalende. De pårørende har i perioder og især weekender oplevet mange skiftende medarbejdere, men oplever alle, at det tilstræbes i videst muligt omfang at skabe kontinuitet og genkendelighed. Fra 2 af de pårørende udtrykkes en særlig taknemmelighed for tilstedeværelsen af elever og deres indsats.

Er der behov for oplæring i specifikke opgaver, som de øvrige medarbejders grunduddannelse ikke automatisk giver dem kompetence til, oplæres de af centersygeplejersken. Denne delegering dokumenteres i kompetenceplaner af centersygeplejerske. Der foreligger i den forbindelse funktionsbeskrivelser over faggruppernes ansvarsområde.

Rekruttering

Status på Møllebakken er at alle stillinger er besat. Dog angives især ved besættelse af vakante social- og sundhedsassistentstillinger, men også i tiltagende grad ved andre grupper, at være udfordringer med seriøse ansøgere.

Elever forsøges motiveret til at søge fast ansættelse. Andre grupper af praktikanter vurderes pt ikke relevante for fremtidig ansættelse

Der foreligger et opdateret og udvidet introprogram til alle nyansatte.

Understøttende for den faglige trivsel vurderes også den tidligere beskrevne gode faglige opfølgning på problemstillinger.

Der er pt ikke taget yderligere tiltag for at styrke rekruttering.

Tema: procedurer og dokumentation

Opsamlet vurdering for tema:

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, den pædagogiske indsats og indsatsen for beboerens retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af generelle eller individuelle instrukser og anvisninger. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et

godt billede af indholdet i de sundhedsfaglige, de pædagogiske indsatser, indsatser for retssikkerhed samt indsatsen for trivsel og livskvalitet.

Det anbefales samlet at sikre den sidste opdatering af indsatser fra tidligere dokumentationssystem og at sikre at f.eks. nøglepersoner tæt på beboeren dokumenterer vigtige observationer om status for tilstande.

Procedurer – anvisninger til medarbejderne

Sundhedsindsatser

Der er på det kommunale intranet (Inslag) fundet ledelsesmæssige anvisninger for sundhedsindsatsen i form af instrukser og vejledninger. Disse instrukser og vejledninger angives ved interviews kendt af alle. Ligeledes findes der individuelle anvisninger vedrørende dette.

Pædagogiske indsatser

Den pædagogiske indsats og indsatsen for livskvalitet er inklusive anvisninger gjort tilgængelige i dokumentationen for medarbejdere tæt på beboeren. Disse er synlige gennem beskrivelser i helbredstilstande, diverse indsatser og relaterede døgnrytmeplaner, samt i nogen grad i arbejdet med livshistorier. Interviews med centersygeplejerske og medarbejdere tyder på at denne faglige dokumentation savner en mindre opdatering, der ikke er overført fra tidligere dokumentationssystem.

Indsatser for rehabilitering og træning

Der vurderes i nogen grad systematik i indsatsen for rehabilitering. (se nedenstående tema)

Indsatser for beboerens retssikkerhed

Der er i forhold til magtanvendelse, håndtering af beboerøkonomi og anden retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af instrukser og vejledninger på det lokale intranet og systematik i journalsystemet.

Dokumentation

Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et bredt billede af indholdet i sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser og indsatsen for trivsel og livskvalitet. Selvom det nye system bygger på at mindske den daglige opfølgning savnes der efter Tilsynets vurdering enkelte vigtige tilbagemeldinger om status for tilstande.

Det anbefales samlet at sikre den sidste opdatering af indsatser og at sikre at f.eks. nøglepersoner tæt på beboeren dokumenterer vigtige observationer om status for tilstande.

Tema: Aktiviteter og rehabilitering

Opsamlet vurdering for tema:

Uddrag af værdighedspolitik 2023-2026

Beboerne på plejecentre og de ældre borgere i eget hjem inddrages mest muligt i hverdagens gøremål og oplever at blive motiveret samt understøttet til dette i dagligdagen.

En vigtig del af livskvaliteten er for mange at være en del af sociale fællesskaber. Derfor tilbydes og motiveres beboerne på plejecentrene til at deltage i det sociale liv. Medarbejdere, som er i kontakt med borgerne, taler åbent om ensomhed.

Alle får tilbud om at deltage i sociale og fysiske aktiviteter, hvis det giver mening for den enkelte.

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

Der tilstræbes løbende inddragelse af frivillige.

Rehabilitering og træning

Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov

Der foreligger for rehabilitering konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis i form af kommunens kvalitetsstandard. Der er kun sjældent beboere ved plejecentret, der vurderes at kunne profitere af dette.

Tilsynet har i dokumentationen kontrolleret om der forefindes udarbejdet en generel overordnet vurdering, som kan anvendes som udgangspunkt for indsatser som vedligehold af færdigheder, rehabilitering og konkret træning; jf. Servicelovens §88. Tilsynet finder i de gennemgåede journaler fokus på vurdering af den psykiske, sociale og fysiske funktionsevne i feltet helbredstilstande og i relaterede anvisninger.

Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering

Interviews med beboer og pårørende tyder på, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og plejecentrets selvforståelse.

Tilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der vurderes relevant fokus på vedligehold af funktionsevner gennem mulig inddragelse/medvirken i daglige gøremål / aktiviteter. Det bekræftes ud fra interviews fokus på inddragelse / medvirken i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet.

Ingen af de gennemgåede journaler eller interviews af beboere og pårørende tyder på udækkede behov for målrettet træning og vedligeholdende træning. Det er indtrykket, at der ved vurdering af udækkede behov for dette tages initiativ til sikring af opfølgning på dette.

Aktiviteter

Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere, gennemgang af udvalgt dokumentation samt interviews med pårørende er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe meningsfuld livskvalitet også for beboeren med kognitive udfordringer. Der bekræftes og ses dokumenteret en systematik for livskvalitet og meningsfuldhed gennem:

- Om muligt udarbejdelse af livshistorie efter indflytning (samspil mellem kontaktperson, aktivitetsmedarbejder og beboer/pårørende)
- Aftaler ved indflytning med kontaktperson og sekundært aktivitetsansvarlig om deltagelse i aktiviteter og interesser. Aktivitetsmedarbejdere og kontaktperson angives i løbende samspil om roller og opgavefordeling, så indsatsen opleves sammenhængende.
- Efterfølgende opfølgning ved aktivitetsmedarbejdere, der løbende i samspil med plejecenterleder og kontaktpersoner sikrer at individuelle og gruppevis

aktivitetstilbud svarer til beboergruppens behov. Denne indsats bliver rost af 2 af de pårørende; især indsatsen for at inddrage de svageste.

- Der bakkes på tværs af plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejdere op om mange konkrete aktiviteter i fællesskabet, også én til én aktiviteter, som gåture og samtale med de sårbare beboere.
- Afdækning af særlige behov for social og psykisk understøttelse i feltet helbreds-tilstande og i relaterede anvisninger og døgnrytmeplaner.
- Løbende opfølgning ved sparring, triage og beboermøder.

Det tætte samspil mellem førnævnte grupper vurderes at sikre ikke alene skabelse af fælles aktiviteter, men også et fælles ansvar for én til én aktiviteter og afvikling af værdige måltider.

Der er information om løbende fælles aktiviteter på opslagstavle. Alle parter bekræfter oplevelsen af, at der er fokus på alles trivsel.

Dagligstuerne angives som centrum for aktivitet og forskellige gøremål.

Følgende aktiviteter angives løbende afviklet.

- Der læses højt af blade, aviser og bøger og spiller kort og ludo m.m.
- Der bages ofte til eftermiddagskaffen, og beboerne deltager om muligt aktivt i alle gøremål som afrydning, opvask og lignende – ved nuværende udvikling i beboergruppen, dog i mindre omfang.
- Lejlighedsvis madarrangementer i Møllestien og Bakkestien om aftenen.
- Der er Sjøv Motion hver tirsdag; kræver dog medlemskab af gymnastikforeningen.
- Der tilbydes erindringsdans
- Gudstjeneste én gang om måneden.
- Herudover forskellige aktiviteter i samspil med daghjemmet, som fysisk er organiseret sammen med plejecentret, f.eks. banko, sang og biograf.

Der angives fortsat løbende opmærksomhed på muligheder for og afvikling af udendørs aktivitet, som bus-, cykel- og gåture.

Derudover kan nævnes særlige aktiviteter omkring højtider, Sct. Hans og fødselsdage. Angivelser fra ledelse, medarbejdere og pårørende bekræfter også fokus på aktivitetsmuligheder rettet mod kognitivt svage beboere.

Frivillige

Der arbejdes i flere sammenhænge med frivillighed. Samspillet med de frivillige har grundet pandemien også her været udfordret.

På Slagelse kommunes hjemmeside findes særlig pjece målrettet frivillige.

Det er plejecenterleder, der er tovholder for de interne frivillige og som angives at sikre at krav om f.eks. tavshedspligt bliver overholdt.

Der arbejdes på flere leder med frivillige, her kan nævnes nogle enkelte:

- Der samarbejdes med den lokale gymnastikforening om gymnastik med inddragelse af aktivitetsmedarbejder.
- 2 frivillige understøtter erindringsdans.

- Der er uddannet en cykelpilot / Rickshawcykling, der supplerer medarbejderne i cykling.
- Derudover er der taget initiativ til oprettelse af vennekreds, der pt har ca. 30 medlemmer og understøtter arrangementer (Grillfest, fællesspisning m.v.).
- Plejecenterleder fungerer som sekretær for bestyrelsen og sikrer derigennem koordinering af indsatsen.
- Der gøres som nævnt lejlighedsvist brug af vågekoner fra Røde Kors.

Tema: Sundhedsfagligt tilsyn

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der relevant, systematisk og løbende tilstræbes at følge op på anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn

Der har i de sidste 4 år ikke været tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Det kommunale tilsyns opfølgning

Der har før det kommunale tilsynsbesøg været tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed den 27. september 2018. Derfor gengives konklusion fra dette tilsyn

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 27. september 2018 vurderet, at behandlingsstedet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Det kommunale tilsyns opfølgning

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn for 2018 er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapport's temaer. Det er det Tilsynets opfattelse at der fortsat er fokus på styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente Styrelsen for Patientsikkerheds besøg.

Opfølgning på konkret medicin håndtering forventes at ske ved plejecentrets egne sygeplejerske og plejecenterleder.

I forhold til det risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed vil det være relevant at tage initiativ til en slags egenkontrols system i plejecentret.

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

1. Der angives årsgennemgang og løbende dialog med plejecenterlæge
2. Der er, som nævnt, løbende møder, dialog og sparring mellem sygeplejerske, ansvarlige social- og sundhedsassistenter og kontaktpersoner.
3. Som tidligere nævnt løbende beboermøder med individuel opfølgning på beboere.

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

UTH – Utilsigtede Hændelser

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

Tema 8: De fysiske rammer

Opsamlet vurdering for tema 8:

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

Grundet udviklingen i beboergruppen mod flere beboere med demens anbefales det at afdække muligheder for at skabe et lukket tryghedsskabende udeareal, der tilgodeser alle boligerne.

De fysiske rammer

Plejecentret Møllebakken består af 27 plejeboliger fordelt på 2 afdelinger, Bakkestien og Møllestien.

Plejeboligerne har forskellige størrelse, men alle er indrettet med loftslifte og badeværelser. Boligerne er i en størrelse, der med dagens standard opleves en lille smule trang og med begrænset mulighed for samvær med flere besøgende. Interview med beboer og de pårørende tyder ellers på tilfredshed med boligens rammer.

Størrelsen på boligerne tilgodeser arbejdsmiljømæssige krav til f.eks. hjælpemidler. Hver afdeling har fælles spise- og opholdstue, som vurderes hensigtsmæssigt indrettet. Køkkenområdet er i sammenhæng med spise- og opholdstue. Det giver mulighed for inddragelse af beboerne i tilberedelse / forberedelse af små mellemmåltider og derved kan beriges med sanseoplevelser. Der er tidligere lavet fysiske forbedringer i køkkener og spisestuearealer, som klart vurderes at give mere lys og bedre funktionalitet. De fælles spise- og opholdstuer vurderes at rumme muligheder for måltider med fokus på det sociale aspekt, æstetik og sansemæssige oplevelse.

Ved hovedgang og i mellemgang findes areal (hygge-krog), som plejecentret har indrettet, så der indbydes til socialt samvær.

Til demensboligerne er der etableret et tryghedsskabende lukket udeareal. Grundet udviklingen i beboergruppen mod flere beboere med demens anbefales det at afdække muligheder for at skabe et lukket tryghedsskabende udeareal, der tilgodeser alle boligerne.

Én af de pårørende efterspurgte denne mulighed og havde konkrete forslag til løsning.

Datakilder

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på Plejecentrene. Datakilder ved de øvrige tilsyn vil fremgå af de enkelte rapporter:

Organisation

Organisationsplan, personalehåndbog, overordnet kompetencefordelingsplan, personalerelateret retningslinjer, introduktionsprogram, tjenestelister, sygefravær, retningslinjer vedrørende anvendelse af vikarpersonale.

Faglige kompetencer

Medarbejderlister, formelle uddannelser, faglige retningslinjer, delegering af opgaver og ansvar,

Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser, Plejehjemsoversigten, Håndtering af magtanvendelser og Ydelseskatalog, utilsigtede hændelser. Gennemgang af borgerjournal, sygeplejefaglige optegnelser, sundhed og helbredsmæssige handleplaner, pædagogiske handleplaner mv.

Lovpligtig dokumentation af beboerinddragelse, informeret samtykke, samt instruks for håndtering af beboerøkonomi.

Borgerrettet information

Plejehjemsoversigten, hjemmeside, skriftlige informationsmaterialer og husaviser mv.

Interviews

Beboere, pårørende, ledere og medarbejdere.

Observationer

Besigtigelse af de fysiske rammer, Aktiviteter, Dørforhold, relationer og interaktioner, samt sundhedsinitiativer.

Anvendt tilsynsmetode

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

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

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

Der gennemføres interview med plejecenterleder og centersygeplejerske.

Der er efterfølgende gennemført interview med 2 medarbejdere.

Der er gennemført interview med 3 pårørende til beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold. Disse er med beboeres accept, efterfølgende telefonisk interviewet. Ved interviews drøftes her tilfredshed med centrets ydelser.

Den borgerrettede dokumentation i 3 journaler blevet gennemgået med fokus på krav fra love og rammer.

Dette finder sted forud, under og efter tilsynsbesøget, for at tilse love og regler i forhold til dokumentation er overholdt; om iværksatte indsatser genfindes i dokumentationen, om der bliver fulgt op og om det skrevne sprog vurderes som værdigt og professionelt.

Tilsynet resulterer i en tilsynsrapport. Tilsynsrapporten indeholder opfordringer og/eller anbefalinger for kvalitetssikring.

Den lokale myndighed (bestiller af tilsynsopgaven), er ansvarlig for den videre opfølgning.

Tilsynet vil hvor vi finder det relevant fremkomme med anbefalinger om påbud. Det er også her den lokale myndighed, som er ansvarlig for den videre opfølgning.

Bilag

Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

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

§ 151. *Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.*

Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.