



TILSYN VED PLEJECENTRE Slagelse Kommune Møllebakken plejecenter Boeslunde

18-03-
2025

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
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 2025 ud fra vurderinger af de enkelte temaer	4
Opfølgning på anbefalinger fra 2024	4
TEMA: VISITATION - INFORMATION	4
Opsamlet vurdering for tema:	4
Visitation og afgørelse	4
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning	5
Plejehjemsoversigten	5
TEMA: POLITIKKER, SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED	5
Opsamlet vurdering for tema:	5
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange	6
TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD	6
Opsamlet vurdering for tema:	6
Selvbestemmelse/Inddragelse	7
Beboere	7
Samspillet med og inddragelsen af pårørende /netværk	7
Retssikkerhed	8
Klare aftaler for inddragelse af pårørende	8
En værdig død	8
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	9
Opsamlet vurdering for tema:	9
Livskvalitet	9
Kommunikation	10
TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER	11
Opsamlet vurdering for tema:	11
Beboergruppen	12
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser	12
Særligt i forhold til genkendelige medarbejdere hos de svageste beboere	13
Tværfaglighed	13
Sammenhæng i indsatser	13
Mad og ernæring	13
Ernæring og kost	13
Afvikling af måltider	14
Anvendelse af teknologier, der kan frigøre ressourcer	15
TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER	16

Opsamlet vurdering for tema:	16
Ledelse og organisation	16
Rekruttering	16
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION	17
Opsamlet vurdering for tema:	17
Procedurer – anvisninger til medarbejderne	17
Dokumentation	17
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING	17
Opsamlet vurdering for tema:	17
Rehabilitering og træning	18
Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov	18
Aktiviteter	18
Frivillige	19
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN	19
Opsamlet vurdering for tema:	19
Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn	19
Det kommunale tilsyns opfølgning	20
Tema 8: De fysiske rammer	20
Opsamlet vurdering for tema 8:	20
De fysiske rammer	20
BILAG	22
Datakilder	22
Anvendt tilsynsmetode	22
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	23

Generel information

Kontaktoplysninger

Plejecentret Møllebakken, Borgbjergvej 5, 42422 Boeslunde

Leder

Virksomhedsleder Christina Lydolph Aaberg

Plejecenterleder Connie Agnethe Hergott Andersen

Organisationsform

Kommunalt plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Slagelse Kommune

Målgruppe

Somatisk plejehjem

En plejebolig er for dig, der har et stort behov for pleje, støtte og nærvær. Alle plejeboliger ligger på et plejecenter, og der er personale til stede hele døgnet. Du spiser og laver aktiviteter sammen med plejecentrets andre beboere. Du kan få hjælp til både personlige og praktiske opgaver.

Borgere, der kan visiteres til almen somatisk plejehjemsplads eller plejebolig, er kendetegnet ved:

- Borgeren har aktuel og vedvarende funktionsnedsættelse, som ikke kan ændres/bedres ved behandling eller ved at iværksætte andre af kommunens tilbud.
- Nuværende boligforhold er ikke egnet til at opfylde borgerens psykiske, sociale og/eller fysiske plejebehov.
- Nuværende bolig kan ikke selv ved væsentlig ombygning blive egnet til at opfylde borgerens psykiske/sociale/fysiske plejebehov.
- Borgeren har vedvarende ustabile behov, som ikke kan dækkes af hjemmeplejen.

Antal pladser

Plejecentret rummer 27 plejeboliger.

Dato for tilsyn

18. marts 2025

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 meningsfuldhed, tryghed og værdighed. Interviews med beboer / de pårørende bekræfter tilfredshed. I forbindelse med tilsynet er kommunens og plejecentrets hjemmeside besøgt og indtrykket herfra er, at denne er informativ om rammer og værdimæssige tilgange. Der afvikles systematiske indflytningsforløb, hvor samarbejdet med beboer og pårørende defineres og følges op med fokus på trivsel 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 og dokumenteres individuel 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 kommunikation. De pårørende bekræfter, at der om muligt 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 funktionsevnedssættelser, 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.

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 tilfredshed med medarbejderkompetencer hos alle.

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.

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 2025 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

Ingen

Opfølgning på anbefalinger fra 2024

Tilsynet anbefaler at generelle faglige begrundede indsatser ved måltiderne i forhold til f.eks. understøttelse af kommunikation, forebyggelse af ensomhed eller understøttelse af apraksi m.m. 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.

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.

Gennemgang af dokumentation og interviews bekræfter løbende fokus på problemstillingerne, så anbefalingerne i den beskrevne form bortfalder.

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 i rimelig grad at give et billede af indsatser, også for de kognitivt svageste.

Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af strukturerede indflytningssamtaler.

Visitation og afgørelse

Samarbejde med visitationen til plejebolig beskrives af plejecenterleder som tilfredsstillende.

Det vurderes, at genetablerede digitale visitationsmøder med inddragelse af plejecen-

terledere sikrer forbedrede muligheder for relevante tilbud om plejebolig til borgere med særlige behov. Det drejer sig primært om borgere, hvor det ud fra især pædagogiske overvejelser er opfattelsen, at der kan tilbydes større livskvalitet for borger og de øvrige beboere i enheden gennem et andet boligtilbud.

Internt visiterer centersygeplejerske til de sygeplejemæssige ydelser, og indsatser bekræftes planlagt i dialog med beboere og pårørende. Der angives gennemsigthed i planlagte indsatser.

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Slagelse Kommunes hjemmeside fremgår Plejecentret Møllebakken beskrevet. På hjemmesiden findes flere relevante informationer, og der opleves en god tilgængelighed. Her findes praktiske oplysninger samt oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af praksis / systematik / muligheder for livskvalitet på plejecentret.

Hjemmesiden beskriver bl.a. systematikken og arbejdet med livshistorien samt kontaktpersoners indsats for livskvalitet, aktivitet og trivsel. Hjemmesiden inviterer også til dialog med de pårørende og præsenterer den kommunale pårørendevejleder.

Brede beskrivelser af individuelle livshistorier findes i alle de gennemgåede journaler, og bekræftes ved interviews med beboere og de pårørende.

Nye beboere tilbydes besøg før indflytning, evt. under aflastningsophold for at skabe et tydeligere billede af livssituation, vaner og ønsker til dagligdag. Efter indflytning tilbydes pårørende og beboere en samtale. Ved samtalen drøftes de ydelser, der vurderes at kunne tilgodese behov og understøtte trivsel og tryghed. Her angives det desuden, at der drøftes særlige indsatsområder for de kognitivt svageste. Kommunalt er der udarbejdet forslag til dagsorden for ovennævnte møder. Det er tilsynets vurdering, at forslagets dagsorden er respekteret i plejecentret praksis.

Ved begge de nævnte samtaler deltager centersygeplejerske og om muligt kontaktperson. Ovennævnte systematik ved indflytning bekræftes af de interviewede pårørende.

Ved indflytning modtager beboeren pjecen; "Velkommen til Møllebakken".

Efterfølgende angives det, at kontaktperson løbende har dialog med beboere 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 i samspil med aktivitetsmedarbejder deltagelse i aktiviteter inkluderende daghjemmet.

Plejhjemsoversigten

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

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" bekræftes kendt af ledelse og af medarbejdere som et overordnet værdigrundlag. Det fælles værdigrundlag fremgår yderligere af følgende dokumenter:

- VÆRDIGSHEDSPOLITIK 2023-2026; vedtaget den 19. december 2022.
- Strategi om bomiljøer for ældre i Slagelse Kommune vedtaget af Sundheds- og Seniorudvalget 5. april 2017. Dokumentet ses dog ikke politisk opdateret.
- 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 vurderes ud fra interviews kendt af ledelse og af i nogen grad af medarbejderne. De interviewede medarbejdere er opfordrede til at opdatere kendskab til værdighedspolitikken. Lokalt er der sammen med beboere og medarbejdere udarbejdet et lokalt værdigrundlag, som vises nedenfor.

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

Tilsynets vurderer, at tidligere nævnte systematik ved indflytning sammen med værdisæt for værdighed og servicebeskrivelse tydeliggør værdimæssige tilgange for beboere og pårørende.

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 trykthed.

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 og dokumenteres individuel 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 retssikkerhed.

Selvbestemmelse/Inddragelse

Beboere

Det er Tilsynets vurdering, at inddragelse af borgers ønsker til plejebolig gennem den beskrevne visitationsproces forsøges efterkommet. Praksis med visitationsudvalg vurderes, som nævnt, at understøtte, at særlige hensyn tages.

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen ses dokumenteret i f.eks. døgnrytmeplaner i de gennemgåede beboerjournaler.

Inddragelsen sker desuden gennem de systematiske indflytningssamtaler og evt. opfølgning på disse. Den vurderes også understøttet gennem kendskab til livshistorien samt den løbende dialog om aktiviteter. Denne dialog vurderes at sikre inddragelse og selvbestemmelse ved tilrettelæggelsen af individuelle aktiviteter. Indflytningssamtale bekræftes ved interviews af beboer og de pårørende.

Politisk har man nu fravalgt det traditionelle bruger- og pårørenderåd. I stedet planlægges 4 årlige fællesmøder med beboere og de pårørende. Der er som inspiration centralt udarbejdet dagsordensforslag til disse møder.

Disse 4 møder skal fremadrettet suppleres af månedlige dialogmøder (husmøder) i hver afdeling.

Der er fra beboer og de pårørendes tilbagemeldinger om kendskab til individuelle kontaktpersoner eller hvem, der alternativt 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 generelt bekræfter kendskab til og samspil med.

Der udsendes lejlighedsvist 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 kontaktes proaktivt i forhold til f.eks. helbredsforhold og trivsel. I 2 af de gennemgåede journaler er den positive dialog med nærmeste pårørende beskrevet som et aktiv. De pårørende bekræfter, at de oplever god opmærksomhed på tilbagemeldinger om ændringer i helbred og trivsel. For at styrke samspillet med de pårørende er der fortsat ad hoc samarbejde med den kommunale pårørendevejleder, som ved behov her deltaget i personalemøder og som konsulent i forhold til et godt samspil med pårørende. Der er bevidsthed om, at pårørendevejleder kan inddrages ved behov i særlige dialoger med beboer /pårørende. Dette har dog ikke været aktuelt siden sidste tilsyn.

Retssikkerhed

Klare aftaler for inddragelse af pårørende

I forbindelse med gennemgang af 3 stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en 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 pårørende til kognitivt svage beboere bekræfter at den konkrete praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god.

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 medarbejderes 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.

Det angives, at der i gennem systematik i journalsystemet sikres, at samtykke er indhentet. 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 et enkelt eksempel på 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. Plejecenterleder administrerer enkelte beboerkonti for beboere uden pårørende, men omfanget af denne praksis beskrives aftagende.

En værdig død

Interviews med bl.a. centersygeplejerske bekræfter fokus på at kunne bistå beboer og familie i den svære sidste fase af livet. Der angives respektfuld åbenhed om dødsfald i beboergruppen, så døden ikke mystificeres.

Ledelse og medarbejdere beskriver, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset den enkelte beboers behov samt ønsker til proces og til inddragelse af familie og netværk. Der er oprettet et nyt felt i journalerne, så særlige ønsker fra den døende beboer og de pårørende kan registreres. Der angives fleksibilitet i forhold til beboeres og de pårørendes særlige ønsker. Der er en fleksibel praksis for at

pårørende kan overnatte og få forplejning.

Tilsynet erfarer at beboere og pårørende præsenteres for forskellige informationspjecer, så man er bedre forberedt i denne svære tid. Som eksempler på dette kan nævnes "Min sidste vilje" og forskelligt informationsmateriale med praktisk information ved dødsfald. For beboere og pårørende, der ønsker dette, gøres der ved behov brug af hele eller dele af den særlige tryghedskasse i samspil med beboerens egen læge. Plejecentret er opmærksomme på ved behov at inddrage den regionale specialist i palliation.

Supplerende initiativer:

- Anvendelse af pårørende, medarbejdere og vågekone til nærvær i denne prioriterede rækkefølge. Primært udfordret i nattetimer, når det ikke er muligt med tilstedeværelse af pårørende eller vågekone.
- Ved indflytning tilstræbes aftale med beboer, egen læge og ofte nærmeste pårørende om fravalg af livsforlængende behandling og hjerte-/lungeredning

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 velkommande 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 opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for kommunikation. De pårørende bekræfter, at der om muligt tilstræbes at sikre alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Livskvalitet

Det er ud fra alle interviews vurderingen, at der er fokus på beboeres trivsel, og at beboere bliver understøttet i at bevare og udvikle deres sociale relationer. Dette sikres gennem det tværfaglige samspil mellem sygeplejerske, plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejderen.

Systematikken gennem indflytningssamtaler, løbende dialog, aktiviteter og arbejdet med livshistorien vurderes at danne rammen om indsatser for livskvalitet og individuel meningsfuldhed.

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

Den hjælp, der leveres og plejecentrets tilbud om aktiviteter vurderes at forbedre muligheder for livsudfoldelse gennem nærhed og tilbud om samvær og aktivitet.

Desuden vurderes ses der dokumenteret fokus på om beboerens nedsatte funktionsevne kan begrænse mulighed for social kontakt.

Ovenstående praksis er bekræftet af de pårørende.

Ved alle beboere findes lettilgængelige individuelle anvisninger for livskvalitet under især døgnrytmeplaner og ofte i særlige pædagogiske handleplaner.

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). Gennemgang af dokumentationen bekræfter dette fokus.

Ved kognitivt svage beboere, der undertiden i perioder vægrer sig ved personlig hygiejne, angives det, at man oplever et godt samarbejde på tværs af medarbejdergruppen og vagtflader, så indsatser, hvis det giver bedre mening kan ydes af f.eks. i aften- eller nattetimerne. Eventuelt afprøves om kollega med nye tilgange kan lykkes med den konkrete indsats.

Ved blivende udfordringer bliver demensteamet inddraget. Demensteamet medvirker ved udfærdigelse af særlig pædagogiske planer og gruppen af social- og sundhedsassistenter angives som tovholdere i den aftalte pædagogiske indsats.

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

Der angives supplerende tilstræbt løbende dialog med nærmeste pårørende, primært på initiativ af kontaktperson og centersygeplejerske.

Ved særlige behov angives der afholdt møde med de pårørende. Her kan plejecenterleder inddrages.

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

Kommunikation

Der vurderes opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere og have dialog i tilfælde ved manglende sprog eller andre 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. Dette understøttes af interview med de pårørende.

Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige kommunikationsudfordringer inklusive anvisninger beskrevet i helbredstilstande, i relaterede døgnrytmeplaner eller i særlige pædagogiske handleplaner. Ved én beboer med udfordringer i at udtrykke sig og forstå ses der udarbejdet særlig pædagogisk plan til sikring af kommunikationen. Indsatser angives fulgt op ved sparring (inkl. triagering) og ved beboermøder.

Der er ved gennemgangen ikke fundet tilsvarende anvisninger for indsatser i forhold til syn og hørelse, da det ikke har været relevant. Interviewet beboer med svær hørenedsættelse bekræfter en relevant hensyntagen. Ud fra interview med centersygeplejerske og plejecenterleder er det indtrykket, at der fortsat er fokus på opfølgning nævnte type udfordringer. Det er Tilsynets indtryk, som også bekræftes af de pårørende, at der tilstræbes at sikre alle kontakt og kommunikation, tilpasset den enkelte.

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 i lighed med tidligere beskrevne. Indsatser angives også fulgt op ved sparring og Triagering. Arbejdet med relationer understøttes af aktiviteter og undertiden livshistorien. Igen- nem dette skabes øget fokus på beboeres livskvalitet også i forhold til meningsfuld menneskelig kontakt. Der udtrykkes et samlet fokus fra plejemedarbejdere, aktivitets- medarbejder og daghjem på, at alle sikres tilbud om samvær og nærhed.

Bredden i aktiviteter, systematisk fokus på måltidsafvikling og opbakning af aktivitets- medarbejder vurderes at understøtte relations arbejde.

Der arbejdes med relationer og netværk f.eks. ved at skabe gode muligheder for sam- vær med familie og netværk. Dette og fleksibilitet i samspillet med pårørende / netværk samt opmærksomhed på, at beboere får nærvær og ikke isoleres bekræftes af de pårø- rende.

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.

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

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige me- toder 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 sundheds- faglige 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.

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 at have en væsentlig og varig psykisk funktionsnedsættelse, primært grundet demens eller hjerneskade. Det vurderes kun en mindre del af beboerne, der fuldt ud vil kunne overskue egne problemstillinger eller tage beslutninger ud fra dette. Det angives yderligere, at mange beboere kæmper med sammensatte problemstillinger, herunder problemstillinger der relaterer til psykisk sygdom eller konsekvenser af misbrug.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i felterne helbredstilstande og døgnrytmeplaner er fokus på kognitiv funktionsevnenedsættelse (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/eller relaterede døgnrytmeplaner. Det angives ved hovedparten af beboerne at være udarbejdet særlige konfliktforbyggende pædagogiske handleplaner med praksisanvisninger. Tilsynet har ved gennemgang fundet flere eksempler på dette. Der gøres ved magtanvendelse brug af særlige socialpædagogiske handleplaner.

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, den aktivitetsansvarlige og de øvrige plejemedarbejdere. Der foreligger tydelige beskrivelser af ansvar og pligter for alle medarbejdergrupper.

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 følges op ved teammøder. Det er Tilsynets vurdering, at det derved tilstræbes, 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).
2. Understøttelse af ansvarlighed hos alle i forhold til ansvaret for den løbende opfølgning i dokumentationen.

3. Understøtter fælles læring, kompetencevedligehold.

Særligt i forhold til genkendelige medarbejdere hos de svageste beboere

Tilsynet har spurgt ind til, hvordan der arbejdes med at sikre, at de beboere, der er mest afhængige af genkendelige medarbejdere prioriteres ved arbejdsdagens start. Det angives, at der tages udgangspunkt i hvem, der har den bedste kontakt til den svage beboer? Plejecenterleder angiver, at denne prioritering er en del af morgenplanlægningen og triageringen.

Medarbejderne bekræfter, at de bakker op om denne praksis, der vurderes understøttet af de mange pædagogiske planer. Interview med alle de pårørende bekræfter ovenstående oplevelse af få genkendelige medarbejdere omkring kognitivt svage beboere.

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der internt i plejecentret er et tværfagligt samspil mellem plejecenterleder, centersygeplejerske, øvrige sundhedsmedarbejdere, aktivitetsmedarbejderen og et godt samspil med daghjemmet. Tværgående fællesaktiviteter angives koordineret 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 og app-én my skills. Centersygeplejersken har opdateret delegering af alle opgaver i denne app. Der foreligger i den forbindelse funktionsbeskrivelser over faggruppernes ansvarsområde.

Beboernes særlige helbredsmæssige behov, henunder de særlige indsatser for beboere med demens- og psykiske lidelser, understøttes desuden ved inddragelse af demens-teamet.

Der beskrives et godt ad hoc samspil og sparring med distrikts- og gerontopsykiatrien. Der beskrives et godt samarbejde, fleksibilitet og dialog med sagsbehandler for hjælpemidler.

Samarbejdet med plejecenterlæge angives fleksibelt og med systematisk fremmøde samt god dialog om opfølgning.

Ved beboere, der får fysioterapi opleves der et godt samarbejde og ad hoc sparring. Det er tilsynets vurdering, at der forsøges at sikre tværfaglig tilgang til den enkelte beboer gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

Sammenhæng i indsatser

Når beboeren flytter ind direkte fra eget hjem savnes fra hjemmeplejen og hjemmesygeplejen stadig ofte bedre overdragelse, så der kan sikres kontinuitet for beboeren. Fra aflastnings boliger opleves gode overgange.

I forhold til oplevelser af overgange mellem sygehuse og plejecenter er tilbagemeldingen en blandet tilfredshed.

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 ernæringsvurderes og tilbydes særlig ernæringsindsats ved afvigelser fra normalen. Der iværksættes individuelle tiltag, med løbende opfølgning og evaluering.

Indsatsen i forhold til dysphagi (synkebesvær) bliver understøttet af samspil med privat leverandør af ernæringsprodukter.

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. Disse er indsat her:

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 fortsat bevidsthed om deres rolle og opgaver ved afvikling af måltider og spisesituationen.

I dokumentationen ses individuelle anvisninger hos beboere med særlige behov ved

måltider.

Om muligt sker afviklingen af måltider med flere valg for beboerne, da maden om aftenen tilstræbes ikke at blive portionsanrettet, men serveres på fælles fad.

Praksis for afvikling af måltider angives af de interviewede fagligt velovervejende 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, faglig understøttelse og på at beboere ikke isoleres, og at der er en god stemning.

Supplerende angives der opmærksomhed på, at beboere om muligt medvirker i dele af måltidet, som individuelt magtes.

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

Interviews med de pårørende bekræfter tilfredshed med maden og afvikling af måltider.

Anvendelse af teknologier, der kan frigøre ressourcer.

På nogle områder er indført forskellige velfærdsteknologier; som eksempler på dette kan nævnes:

1. Som støtte til beboere med demens er der ad hoc brug af gps-tracking, bevægelsesfølere og demensdukke.
2. Som støtte af arbejdsmiljøet er der mulighed for brug af teknologi som loftlifte, gulvlifte, eldrevne badestole og vendelagener.
3. Kørestole kan søges med teknologiske hjælpefunktioner

Plejecenterleder oplever opmærksomhed på muligheder og angiver, at der er særlig afdeling for velfærdsteknologi i kommunen med særligt ansvar for dette område.

Ved behov for særlige kommunikationshjælpemidler kontaktes sagsbehandlende ergoterapeut

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 opleves en god sparring og et godt samarbejde med demenskonsulenten og demensteamet.

Der udarbejdes ved magtanvendelse og indberetning, lovpligtige socialpædagogiske handleplaner. Det angives, som nævnt, at der hos mere end halvdelen af beboerne foreligger konfliktforebyggende pædagogiske planer.

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 siden sidste tilsyn i 3 tilfælde indberettet magtanvendelse til forebyggelse af væsentlig personskade (SEL 126), men ikke magtanvendelser i forbindelse med hygiejne (SEL 126a).

Der gøres efter faglig vurdering pt i 3 tilfælde 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 dörgreb.

Tilsynet vurderer, at der samlet 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 tilfredshed med medarbejderkompetencer hos alle.

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 et åbent tilbud til alle medarbejdere om individuelle medarbejderudviklingssamtaler.

Der er inkluderende opgaver i de centernære boliger ansat en blanding af social- og sundhedsassistenter og andre faggrupper, herunder centersygeplejerske (Fordeling ca. 9 social- og sundhedsassistenter / 16 primært social- og sundhedshjælpere, 2 uddannede i faste stillinger og 2 uddannelsesstilling).

I aften og nattetimerne understøttes beboernes behov af kompetencer fra hjemmeplejen.

Centersygeplejerske vurderes at have bevidsthed om ansvar for opkvalificering af faglige kompetencer hos de øvrige medarbejdere især i relation til sundhedsopgaver. Hun varetager ad hoc sparring med den samlede plejegruppe og underviser ad hoc ved møder, faglig sparring etc. I forhold til undervisning samarbejder sygeplejerskerne på de nærliggende plejecentre, og der er fast mødeaktivitet med alle kommunale centersygeplejersker.

Hver 3. uge afholdes beboermøder til opsamling på bl.a. individuelle og generelle indsatser. Ved beboermøder deltager alle medarbejdere omkring beboerne; inkl. ledelse, sygeplejerske.

Foruden tidligere angivet triagering har centersygeplejersken faste og ad hoc sparring med social- og sundhedsassistenterne, hvor faglige problemstillinger drøftes.

Der følges op på sygefravær efter gældende aftaler. Sygefravær det sidste år er 10%.

Rekruttering

Status på Møllebakken er at alle stillinger er besat. Vakante stillinger slås op på job net og i et vist omfang formodes de privat delt på f.eks. Facebook.

Der arbejdes løbende med at opbygge et rekrutteringsgrundlag gennem:

- Social – og sundhedsassistent og social- og sundhedshjælper elever inkl. grundforløb
- Uddannelsesstillinger
- Borgere i virksomhedspraktik
- Egne oplærte ufaglærte vikarer

[16]

Der foreligger et opdateret og udvidet introprogram til alle nyansatte.
Nye medarbejdere tilbydes nu 3 dages on-boarding forløb i Slagelse Kommune.

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.

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 kendte. Ligeledes findes der i journaler 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 livshistorier. Der ud over forefindes som nævnt hos mere end halvdelen af beboerne særlige individuelle pædagogiske handleplaner.

Indsatser for rehabilitering og træning

Der vurderes 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.

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 denne vurdering i de gennemgåede journaler med et bredt fokus på vurdering af den psykiske, sociale og fysiske funktionsevne og relaterede anvisninger.

Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering

Interviews med beboer og de 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 fokus. Der vurderes relevant fokus på vedligehold af funktioner 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 i enkelte tilfælde individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet.

Når der er etableret træning ved fysioterapeut er tilbagemeldingen fra medarbejderne, at der opleves god dialog og samarbejde. Ingen af de gennemgåede journaler eller interviews af beboer og de 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:

- Udarbejdelse af livshistorie (samspil mellem kontaktperson og beboer/pårørende)
- Aftaler ved indflytning med kontaktperson og centersygeplejerske om deltagelse i aktiviteter og interesser. Aktivitetsmedarbejdere og kontaktperson angiver løbende samspil om roller og opgavefordeling, så indsatsen opleves koordineret.
- Der bakkes på tværs af plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejder 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 felterne helbredstilstande, i relaterede anvisninger, i pædagogiske handleplaner og i 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 tilstræbes at læse højt af blade, aviser og bøger og spiller kort og ludo m.m.
- Bekræftet fælles ansvarlighed for nærvær, også til de beboere, der ikke deltager i fællesskabet.
- Der bages ofte til eftermiddagskaffen, og beboerne deltager om muligt aktivt i gøremål som afrydning, opvask og lignende – ved nuværende udvikling i beboergruppen, dog i mindre omfang.
- Der er Sjøv Motion hver tirsdag; kræver 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.

Der ud over kan nævnes særlige aktiviteter omkring højtider, Sct. Hans og fødselsdage.

Frivillige

Der arbejdes i flere sammenhænge med frivillighed.

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.
- 2 frivillige og 2 aftenvagter 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 (madarrangement, busture og fastelavn 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 før det kommunale tilsynsbesøg været tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed ved ældretilsynet den 20. juni 2024.

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget vurderet, at behandlingsstedet indplaceres i kategorien: mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Det kommunale tilsyns opfølgning

Ældretilsynets tilsyn er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapport's temaer. Det er det Tilsynets opfattelse at der tydeligt er arbejdet med styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente Styrelsen for Patientsikkerheds besøg. Opfølgning på konkret medicin håndtering forventes at ske ved plejecentrets egne sygeplejersker og ledelse.

Ved overgangen til risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der fremadrettet forventes færre tilsyn, vil det være relevant at tage initiativ til en slags egenkontrols system i plejecentret.

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

- *Der angives i muligt omfang løbende dialog og årsgennemgang med plejecenterlægerne/egen læge*
Der er løbende møder, dialog og sparring mellem sygeplejerske og ansvarlige social- og sundhedsassistenter. (se tidligere)
- *Som tidligere nævnt løbende teammøder.*
- *Daglig gennemgang af relevante indsatser ved Triagering.*

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

Tema 8: De fysiske rammer

Opsamlet vurdering for tema 8:

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

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 trange og med begrænset mulighed for samvær med flere besøgende. Interview med beboere og de pårørende tyder igen i år på tilfredshed med boligens rammer.

Størrelsen på boligerne tilgodeser arbejdsmiljømæssige krav til f.eks. hjælpemidler. Hver afdeling har fælles spise- og opholdsstue, som vurderes hensigtsmæssigt indrettet. Køkkenområdet er i sammenhæng med spise- og opholdsstue. Det giver mulighed for inddragelse af beboerne i tilberedelse / forberedelse af små mellemmåltider og derved mulighed for sanseoplevelser.

Der er lavet fysiske forbedringer i køkkener og spisestuearealer, som klart vurderes at give mere lys og bedre funktionalitet. De fælles spise- og opholdsstuer vurderes at rumme muligheder for måltider med fokus på det sociale aspekt og sansemæssige

oplevelse.

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

Ved de tidligere demensboliger er der etableret et tryghedsskabende lukket udeareal. Grundet udviklingen i beboergruppen mod flere beboere med demens opfordres fortsat til at afdække muligheder for at skabe et lukket tryghedsskabende udeareal, der tilgodeser alle boligerne.

Bilag

Datakilder

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

Organisation:

Personalehåndbog, overordnet kompetencefordelingsplan, personalerelateret retningslinjer, introduktionsprogram, 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, aktivitet, dørforhold, relationer og interaktioner, samt sundhedsinitiativer.

Anvendt tilsynsmetode

Tilsynet er gennemført 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 3 plejemedarbejdere.

Der er gennemført interview med 1 beboer og 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.

Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

Bekendtgørelse af lov om social service LBK 155 af 11/02/2025

§ 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.