



Tilsynskonsulentent

ÅRSRAPPORT 2023

KOMMUNALE TILSYN PLEJECENTRE

Slagelse Kommune

31-12-
2023

Årsrapport for kommunale 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
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:.....	2
GENEREL INFORMATION	2
Indhold	2
Målgruppe	2
Tilsynskonsulent.....	2
DEN SAMLEDE VURDERING	3
TEMA: VISITATION - INFORMATION	4
Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning	5
Plejhjemsoversigten	5
TEMA: POLITIKKER, SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED	5
Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange	5
TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD	6
Opsamlet vurdering for tema	6
Beboere	6
Retssikkerhed	6
Klare aftaler for inddragelse af pårørende	6
Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke	7
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	7
Livskvalitet	7
TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER	9
Beboergruppen.....	9
Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser	10
Tværfaglighed	11
Mad og ernæring	11
Ernæring og kost.....	11
Magtanvendelse	12
TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER	12
Ledelse og organisation.....	12
Rekruttering.....	13
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION	14
Procedurer – anvisninger til medarbejderne	14
Dokumentation.....	14
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING	14
Rehabilitering og træning.....	14
Aktiviteter	15
Frivillige	15
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN	16
Tema: De fysiske rammer.....	16
De fysiske rammer.....	16
DATAKILDER	18

Organisation.....	18
Faglige kompetencer	18
Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed	18
Borgerrettet information.....	18
Interviews.....	18
Observationer	18
Anvendt tilsynsmetode	19
Anvendt tilsynsmetode	19
BILAG	20
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	20
Bekendtgørelse af lov om social service LBK 170 af 24/01/2022.....	20

Generel information

Indhold	Samlet årsrapport for kommunale tilsyn ved 11 plejecentre i Slagelse Kommune
Målgruppe	<p><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></p> <p><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></p> <p><i>Oplysninger om Pleje- og ældreboliger på Slagelse Kommune hjemmeside</i></p>
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

Tilsynet har foretaget kommunalt tilsyn ved kommunens 11 plejecentre.

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter samt i mulig grad observationer den samlede vurdering, at der ved alle plejecentre tilstræbes og generelt magtes at levere en god pleje og omsorg til beboerne.

I 2023 er der generelt og især ved 6 af de besøgte plejecentre fra de pårørende udtrykt konkrete oplevelser af, at kommunale besparelser har betydet mindre tryghed og livskvalitet specielt på tidspunkter med få medarbejdere eller mange vikarer. Der udtrykkes oplevelse af mindre disponibel tid til opmærksomhed på de kognitivt svageste.

Trods begrænsninger i den psykiske funktionsevne, som mange beboere kæmper med vurderes det ved alle plejecentre tilstræbt at skabe en dagligdag, med meningsfuldhed, tryghed og værdighed. Generel tilfredshed med indsatsen bekræftes i vid udstrækning hos beboere og de pårørende. Ved 2 plejecentre ønskes dog forbedret opdatering af viden om beboeres individuelle behov hos vikarer og nyansatte.

På Slagelse Kommunes hjemmeside fremgår plejecentrene beskrevet med især praktiske informationer. Flere af plejecentrenes hjemmesider og evt. oplysninger på Plejehjemsoversigten savner opdatering. Plejecentrenes hjemmesider vurderes flere steder ikke at give et tydeligt billede af muligheder for livskvalitet for de kognitivt svageste. Ved indflytning sikres ved alle enheder dialog gennem afvikling af indflytningssamtaler. Det er Tilsynets vurdering, at der generelt er fokus på og arbejdet med værdier.

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der tilstræbes at sikre beboere muligheder for selvbestemmelse og for at fastholde livsførelse, samt at beboernes behov er i centrum i forbindelse med omsorg og pleje samt tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende i de fleste tilfælde, der tilstræbes dialog og at beboeres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres. De pårørende oplever generelt lydhørhed i dialogen. Det er Tilsynets vurdering, at der i 2023 generelt har været fokus på denne dialog.

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Der er spurgt ind til understøttelse af især kognitivt svages muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. rent tøj, tandpleje, negle, hår og kropslugt (bleer). Der er generelt hos de pårørende tilfredshed med indsatsen og dialogen om den. På 2 plejecentre er der givet anbefaling om at styrke fokus her.

Der vurderes generelt opmærksomhed på at sikre beboeres mulighed for at vedligeholde relationer, kommunikere og have dialog. Dette gælder også, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer. De pårørende bekræfter generelt et indtryk af, at der i dagligdagen sikres alle kontakt tilpasset den enkeltes evner og behov.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrenes praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg, pleje og rehabilitering.

Beboersammensætningen præges af beboere med sammensatte udfordringer og især væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.

De interviewede oplever generelt, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra individuelle særlige behov.

De bærende metoder i Sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven.

Den pædagogiske praksis understøttes generelt af lettilgængelige anvisninger.

Det er Tilsynets vurdering, at der internt sikres tværfaglig tilgang suppleret gennem inddragelse af relevante eksterne specialister.

Det er Tilsynets vurdering, at der er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne. Der er skabt en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af forskellige færdigheder og fællesskab. Håndtering af magtanvendelser vurderes at finde sted på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på tilstedeværelse af kompetente ledelser. Det er vurderingen, at der samlet set er et fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er relevant fokus på kompetenceudvikling. Interviews med beboere og pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer specielt hos de lokale faste medarbejdere.

Der angives en løbende udfordring i rekruttering af specielt social- og sundhedsassistenter.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, indsatsen for beboerens retssikkerhed og generelt for den pædagogiske indsats fremvist faglige medarbejderanvisninger i form af generelle eller individuelle anvisninger eller procedurer. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et billede af indholdet i disse samt indsatsen for trivsel og livskvalitet.

Der vurderes generelt systematik i sikring af 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 og livskvalitet også for beboeren med væsentlige kognitive udfordringer. Fokus på inddragelse af frivillige vurderes efter de sundhedsmæssige restriktioner i mulig grad genetableret eller øget.

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

Ovenstående er den samlede generelle vurdering ud fra de 11 plejecentres tilsynsrapporter. Hvis man ønsker mere fokus på det enkelte plejecenter, henvises til den konkrete rapport.

Tema: Visitation - information

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til plejeboliger sker i en fagligt begrundet proces. Det er vurderingen, at faglige hensyn til beboere med særlige adfærdsmæssige udfordringer forsøges tænkt ind, før der anvises bolig. Dette vurderes, at den tværfaglige visitationspraksis med videokonference sikrer forbedrede betingelser for trivsel og livskvalitet for alle; også stedets øvrige beboere. Interviews med ledelserne

bekræfter denne forventning. Det er ligeledes vurderingen, at demenskonsulentens viden og faglighed tilstræbes inddraget i visitation.

Centersygeplejersker visiterer internt til de sygeplejemæssige indsatser, som planlægges i dialog med beboere og pårørende ved indflytningssamtaler og opfølgning på disse.

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Slagelse Kommunes hjemmeside og i forskellige velkomstpjecer fremgår plejecentrene beskrevet med praktiske informationer. Hjemmesider vurderes kun i nogen grad at give et indtryk af praksis og i nogen grad muligheder for trivsel og livskvalitet. Hjemmesiderne vurderes stadig ofte at savne at give tydeligere billede af muligheder for livskvalitet for de kognitivt svageste. Der er i år ved 4 plejecentre givet anbefaling om at opdatere hjemmesider og en opfordring til at tydeliggøre indsatser for livskvalitet, tryghed for de kognitivt svageste.

Ved indflytning sikres der ved alle plejecentre systematiseret dialog gennem afvikling af indflytningssamtaler. Dette er ofte suppleret med besøg hos borgeren før indflytning, så der kan dannes et tydeligere billede af ønsker til livskvalitet og vaner. Aftaler fra disse samtaler bekræftes af gennemgang af dokumentation og generelt af beboere og de pårørende. Der ses i stigende grad tilbud til beboere og pårørende om opfølgende dialog for at følge op på bl.a. trivsel og livskvalitet. Ved plejecentrene arbejdes der ofte med at skabe mening og livskvalitet ud fra oplysninger fra beboerens livshistorie.

Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøgene kontrolleret, hvad der er registreret på Plejehjemsoversigten. Tilsynet finder plejecentret registreret her. Plejehjemsoversigten vurderes dog i 1 tilfælde som hjemmesiden at savne opdatering.

Tema: Politikker, selvbestemmelse og retssikkerhed

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

Slagelse Kommunes værdigrundlag "Modig, Tydelig, Kompetent og med Glæde" angives af ledelser og alle medarbejdere kendt som et overordnet værdigrundlag, og som retningsgivende for medarbejderne på plejecentrene.

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på værdier; værdier som er beskrevet i kommunens vedtagne værdighedspolitik. Ved alle plejecentre tyder interviews med ledelser og de fleste steder medarbejdere på, at der er kendskab og let adgang til værdighedspolitikken. Ved enkelte plejecentre er der opfordret til at opdatere medarbejdernes kendskab til den aktuelle værdighedspolitik.

Alle plejecentrene har i forskelligt omfang udarbejdet lokale værdigrundlag i tråd med dette.

Foruden værdighedspolitik er der udarbejdet servicebeskrivelse ("Hvad kan du forvente, når du flytter på plejecenter i Slagelse Kommune"). Denne tydeliggør, hvad man kan forvente af ydelser ved indflytning på plejecenter inklusive klagemuligheder.

Tema: Selvbestemmelse, retssikkerhed herunder sikring af værdig død

Opsamlet vurdering for tema

Beboere

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen fornemmes generelt i de af Tilsynet gennemgåede individuelle journaler.

Inddragelsen sker også gennem ovenfor nævnte hjemmebesøg, samt indflytningssamtaler og opfølgningen på disse. Dette bekræftes generelt ved interviews af beboere og pårørende.

Inddragelsen understøttes stadig mange steder ved inddragelse af livshistorier og i mange tilfælde gennem generel brug af journalens handlingsanvisninger, hvor medarbejderen nær beboeren får anvisninger til trivsel, livskvalitet og konkrete pleje / omsorgsydelser.

Generelt tilstræbes der etableret et bruger- og pårørenderåd (Centerråd) med typisk 4 årlige møder. Flere plejecentre er dog udfordret her. For alligevel at sikre inddragelsen af alle afholdes flere steder om muligt fælles beboer- og pårørende aftenarrangementer. Kontakt og dialog til beboere sikres desuden gennem den dialog, som er mulig i dagligdagen.

Samspillet med og inddragelsen af pårørende /netværk

Kontakten og dialog til pårørende og beboere sikres normalt også gennem den dialog som naturligt sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og individuelle besøg fra pårørende.

Der udsendes generelt jævnligt informationsmails med fælles information om generelle forhold og aktivitetskalendere til beboere og pårørende.

Desuden angives der ofte uopfordret at have været kontakt til pårørende både i forhold til særlige helbredssituationer og ændringer i trivsel. I 2023 vurderes plejecentrenes indsats for dialog med de pårørende til de kognitivt svageste i en positiv udvikling med øget fokus på vigtigheden af denne indsats. Dette bekræftes ved interviews med medarbejdere og generelt de pårørende.

Retssikkerhed

Klare aftaler for inddragelse af pårørende

Der er i forbindelse med gennemgang af stikprøver af beboerjournaler konstateret en generelt tilfredsstillende dokumentation af habilitet og ved inhabilitet aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende. Ved 4 plejecentre er der dog givet anbefaling om en mere konsekvent praksis.

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 praksis for mundtlig inddragelse af nærmeste pårørende generelt er god.

Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke

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

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

Tilsynet vurderer, at der i gennem systematik i journalsystemet sikres, at samtykke er indhentet.

Interviews med pårørende bekræfter generelt, at inddragelse i praksis sikres.

Samarbejdet med værger

Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Tilsynet har fået forevist de generelle retningslinier for området og gennemgang af dokumentationen i individuelle journaler tyder på at værgemål generelt er tydeligt angivet.

Håndtering af beboermidler

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der fremvist klare retningslinjer for dette; retningslinjer, som alle parter bekræfter kendskab til. Interviews med medarbejdere, beboere og pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

Offentliggørelse af billeder

Ved indflytningssamtaler er det generelt fast praksis at lave aftaler om accept af offentliggørelse af billeder.

En værdig død

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

Det angives, at der ved døende beboere tages en tidlig dialog til egen læge og pårørende for at afklare ønsker til forløbet, herunder eksistensen af behandlingstestamente.

Afklaring hos læge af beslutninger i forhold til fravalg af livsforlængende behandling og livreddende førstehjælp sker alle steder, når det opleves relevant.

Der er en fleksibel praksis for at pårørende kan overnatte og tilkøbe forplejning.

Centersygeplejerskerne tilrettelægger typisk de individuelle forløb i samspil med beboer, læge og ved aftale om dette de pårørende.

Supplerende ad hoc indsatser: Anvendelse af pårørende, medarbejdere eller vågekone fra Røde Kors, så ingen dør alene.

Der gøres brug af tryghedskasse eller relevante dele af den.

Tema: Trivsel og relationer

Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering, at der alle steder er en indsats for beboerens trivsel og at beboerens personlige integritet bliver respekteret.

Livskvalitet sikres i forskellig grad gennem forskellige samspil mellem sygeplejerske, plejemedarbejdere, lokale ergo- og evt. fysioterapeuter, aktivitetsmedarbejder(e) og understøttes i muligt samspil med frivillige.

Systematikken gennem indflytningssamtaler, arbejdet med livshistorien, den konkrete

involvering i dagligdagen og aktiviteter danner rammen om, at der skabes livskvalitet og meningsfuldhed.

Indsatser for livskvalitet følges generelt op ved løbende triagering og / eller sparring og ved særlige møder. Særligt indsatsen for livskvalitet er, som nævnt, af flere pårørende oplevet udfordret af en strammere ressourcestyring.

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

Tilstræbt fokus på trivsel og livskvalitet vurderes generelt bekræftet af udsagn fra de pårørende. Der genfindes ofte lettilgængelige individuelle, opdaterede anvisninger for livskvalitet i beskrivelse af helbredstilstande, i generelle oplysninger samt flere steder i pædagogiske handleplaner.

Opmærksomhed på værdighed inkl. fremtræden

Tilsynet har ved besøgene spurgt ind til understøttelse af især kognitivt svage muligheder for værdig fremtræden gennem f.eks. rent tøj, tandpleje, negle, hår og kropslugt (bleer).

Ved kognitivt svage beboere, der undertiden i perioder vægrer sig ved eller ikke kan overskue disse indsatser forsøges det oftest at trække sig og komme igen senere, evt. med medarbejderskift for at løsne en situation og skabe ny dialog.

Ved 2 plejecentre har pårørende givet udtryk for, at der ved enkeltstående individuelle episoder ikke har været tilstrækkelig fokus på værdig fremtræden og dialog om dette. Dette har her givet anledning til anbefaling om at rette op på dette. Det generelle billede er dog, at der er opmærksomhed på hjælp til værdig fremtræden.

Mediebeskrevne udfordringer andre steder bekræftes alle steder løbende reflekteret blandt de ansatte. Ledelse og medarbejdere angiver løbende fokus på værdig fremtræden gennem at udfordringer løbende drøftes ved triagering, møder eller sparring.

Ved vedvarende udfordringer angives det generelt, at kontaktperson går i dialog med de pårørende. Ved større udfordringer angives denne dialog varetaget af centersygeplejerske eller i særlige tilfælde plejecenterleder. I særlige tilfælde er der også afholdt flere opfølgende møder med faglig bistand fra demenskonsulent eller pårørenderådgiver.

Kommunikation

Der vurderes overalt opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere eller have dialog i tilfælde, hvor der ikke er sprog eller der er kognitive udfordringer. Ledelser og øvrige medarbejdere angiver opmærksomhed på kognitivt svage beboeres behov for verbal eller non verbal kommunikation, som f.eks. sikres ved én til én aktiviteter, ved måltider og fælles aktiviteter. Denne opmærksomhed bekræftes generelt ved interview med de pårørende.

Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige kommunikationsudfordringer inklusive anvisninger generelt beskrevet i felterne helbredstilstande, generelle oplysninger, i pædagogiske planer og i døgnrytmeplaner. Sidstnævnte vurderes af Tilsynet som vigtige, lettilgængelige arbejdsredskab for de beboernære medarbejdere. Dog er der givet anbefaling om at arbejde med dette ved 3 plejecentre.

Tilsynet har også gennemgået dokumentation og spurgt ind til opfølgning på særlige

hensyn ved beboere med udfordringer med syn og hørelse. Medarbejderne angiver generelt faste rutiner med skift af høreapparatbatterier og hjælp til brugen. Den gode praksis bekræftes generelt af de pårørende, men ved et enkelt plejecenter er der givet anbefaling om ved en meget svagtseende beboer at huske at banke på og præsentere sig.

Relationer og netværk

Ud fra interviews med de forskellige parter, mulige observationer ved besøget og gennemgang af dokumentation er det vurderingen, at der i dagligdagen arbejdes med beboernes evne til at vedligeholde, evt. at skabe relationer og netværk.

Arbejdet med Triagering og sparring vurderes at understøtte, at sociale færdigheder som relations dannelse og forebyggelse af ensomhed og isolation har opmærksomhed. Ved gennemgang af individuelle journaler findes særlige beboeres udfordringer ved dannelse af relationer og risiko for isolation og ensomhed inklusive anvisninger ofte beskrevet i samme grad, som beskrevet ovenfor i afsnittet om kommunikation. Der er også her givet anbefaling om at arbejde med dette ved de samme 3 plejecentre. Forskellige interne og udadvendte aktiviteter vurderes at understøtte dette arbejde. Måltider angives brugt til at vedligeholde evnen til at indgå i relationer.

Understøttende for arbejdet med vedligeholdelse af beboernes evner til at skabe og vedligeholde relationer er i forskellig grad arrangementer, aktiviteter, gåture og rickshawudflugter m.fl.

Ud fra interviews bekræftes generelt fleksibilitet i samarbejdet med pårørende og netværk, og mulig opmærksomhed på, at beboere ikke isoleres eller bliver ensomme.

Tema: Målgrupper og metoder

Beboergruppen

Beboersammensætningen angives præget af tilgang af kognitivt svage beboere med udfordringer i at forstå, erkende, udtrykke sig og i evnen til at overskue hverdagens små udfordringer i forhold til samvær med andre, kommunikation og praktisk formåen. Ud fra ledelsers leders og centersygeplejerskers skøn er beboergruppen præget af:

- Hovedparten af beboere udfordret af middelsvær til svær demens.
- En stor del med andre hjerneskader som følger af hjerneblødninger og blodpropper
- Beboere med misbrug eller for en dels vedkommende følger af misbrug
- Flere med neurologiske sygdomme Parkinsons sygdom eller epilepsi m.m.
- En stigende del beboere angives udfordret af psykiske lidelser
- En del beboere er udfordret af KOL

En særlig udfordring har i nogle tilfælde været beboere af anden etnisk herkomst, hvor sproglige og kulturelle udfordringer supplerer de allerede nævnte.

Ofte vurderes beboere udfordret af komplekse sammenfald af flere af ovenstående helbredstilstande og generelt opleves plejetyngden stigende hos flere plejecentre.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter ved alle plejecentrene, at der i feltet helbredstilstande, i generelle oplysninger, i særlige anvisninger og i døgnrytmeplaner er fokus på kognitiv funktionsnedsættelse (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, som ovenfor beskrevet, samt gennem triagering og intern sparring. Dette er ofte suppleret gennem anvisninger i døgnrytmeplaner. Samlet vurderes der en systematik i den pædagogiske indsats. Ved mere konkrete pædagogiske udfordringer ses flere steder, som et positivt tiltag, udarbejdelse af særlige individuelle pædagogiske planer.

Der sikres altid, hvis der sker magtanvendelse udarbejdet lovpligtig socialpædagogisk handleplan. Tilsynets vurderer samlet ud fra tilbagemeldinger et relevant fokus på tilstedeværelse af konfliktforebyggende, pædagogiske anvisninger.

De interviewede beboere og pårørende oplever generelt, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra borgerens særlige behov.

Det er ud fra interviews vurderingen, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende i de fleste tilfælde sker i et relevant omfang, hvis beboeren er indforstået med det.

Det vurderes, at arbejdet med Triagering og andre fagligt opfølgninger understøtter, at ændringer i borgerens fysiske og psykiske funktionsevne opspores tidligt, så der kan iværksættes opfølgning.

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

Det vurderes i praksis fokus på psykisk, social og fysisk rehabilitering.

Der foreligger tydelige beskrivelser af ansvar og pligter for alle medarbejdergrupper. Livskvalitet og trivsel understøttes, som tidligere nævnt i forskellig grad gennem de tværfaglige samspil mellem sygeplejersker, plejemedarbejdere, lokale fysio- og ergoterapeuter, aktivitetsmedarbejdere og understøttes om muligt i samspil med frivillige. Rent praktisk fornemmes og bekræftes der generelt en indsats fra plejecentrene med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

Særligt i forhold til triagering

Der arbejdes ved plejecentrene systematisk med triagering af indsatserne. Der sker triagering af behov med fokus på prioritering af individuelle indsatser. Triagering sker tværgående mellem plejemedarbejdere, centersygeplejersker og med de lokale tværfaglige kolleger; f.eks. ergoterapeut, fysioterapeut og kostkyndige.

Triageringen vurderes at have et bredt fokus på ikke alene udfordringer i det fysiske helbred, men også ofte i relevant grad på trivsel, sociale og psykiske udfordringer.

Det er Tilsynets vurdering, at denne systematisering sikrer at beboeren sikres at blive betragtet i et helhedsperspektiv, og at indsatser på den måde prioriteres.

Det samlede indtryk af indsigt i arbejdsmetoder, interviews med de forskellige parter og gennemgang af beboerjournaler er:

1. *Kompetencevedligehold til især de kortest uddannede gennem sparring/dialog.*
2. *Fastholdelse af ansvarlighed for individuel dokumentation*

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der ved plejecentrene generelt og i forskelligt omfang eksisterer et tværfagligt samspil mellem ledere, centersygeplejersker, øvrige sundhedsmedarbejdere, fysio- og ergoterapeuter, ernæringsfaglige og aktivitetsmedarbejdere. Samspillet sikrer koordineringen mellem indsatsen for beboerens helbred og for livskvalitet, værdighed og trivsel.

Plejecentrene har faste centersygeplejersker, som har det overordnede ansvar, i forhold til at beboernes helbredsmæssige behov sikres. De er desuden centrale i triagering af indsatser. Beboernes særlige helbredsmæssige behov, henunder de særlige indsatser for beboere med demens- og psykiske lidelser, følges op i samspil med distriktspsykiatri og evt. demenskonsulent.

Der angives og bekræftes en klar praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver, faglig sparring, undervisning og oplæring af det social- og sundhedsfaglige personale. Der beskrives generelt et godt samspil med plejecenterlægerne og i mindre grad øvrige praktiserende læger.

Samarbejdet med demenskonsulenterne virker genetableret og tilfredsstillende. Muligt samarbejde med øvrige sygeplejersker med specialviden angives om muligt udnyttet. Samarbejdet om hjælpemidler med sagsbehandlende ergoterapeuter opleves af alle de interviewede parter tilfredsstillende.

Der angives bevidsthed om i særlige tilfælde at kunne inddrage VISO (Videns- og specialrådgivningsorganisationen under Socialstyrelsen).

Det er Tilsynets samlede vurdering, at særlige helbredsmæssige behov varetages på betryggende vis.

Overgange til/fra andre sektorer

Samarbejdet med sygehussektoren, herunder overlevering af information f.eks. ved udskrivelser angives generelt udfordret.

Overlevering fra akutboliger med dokumentation af indsatser og overdragelse af ydelser til plejecenterregi beskrives generelt velfungerende. Undtaget herfra er indflytning fra egen bolig.

Mad og ernæring

Ernæring og kost

Gennemgang af individuelle journaler bekræfter fokus på beboernes ernæringsproblematikker. Der ses generelt dokumentation for indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov. Medarbejdere har tidligere gennemgået ernæringskursus. Dette vurderes fortsat at give øget fokus på dysphagi / synkebesvær. Hvor der er ergoterapeuter, understøttes ofte med hjælp til udfordringer ved måltider

Afvikling af måltider

Ved tilsynsbesøgene drøftes praksis for afvikling af måltider med ledelser og medarbejderne, herunder opmærksomhed på sundhedsfaglige, såvel som sociale aspekter som inddragelse, traditioner og hygge mv.

Ved de fleste plejecentre er der fremvist medarbejderanvisninger i forhold til god afvikling af måltider. I nogle tilfælde arbejder man i stedet på individuelle anvisninger. Ved et plejecenter er anvisninger ikke nedskrevet. Der er her givet en anbefaling om udarbejdelse af anvisninger. Ved 3 plejecentre er der anbefalet, at de individuelle pædagogiske anbefalinger også indeholder pædagogiske og praktiske individuelle anvisninger til

sikring af gode måltidsoplevelse hos den enkelte beboer.

Måltider afvikles som udgangspunkt i de givne muligheder i de fælles spise- / opholdsområder eller i café områder. Beboeres ønske om at spise i egen bolig respekteres.

Samtaler med ledelser og medarbejdere indikerer et godt fokus på de sociale aspekter af måltider; mulighed for kommunikation og dannelse af relationer, mulighed for spejling ved praktiske udfordringer i og ikke mindst fællesskab /hygge etc.

Der vurderes ligeledes afhængigt af lokale muligheder og tid inddraget fokus på dyrkning af egne grønsager, madlavning og borddækning. Der er generelt fokus på sansoplevelse fra bagning, lune retter etc.

Samtaler med beboere og pårørende tyder for de fleste på generel tilfredshed med maden , selvom enkelte oplever maden kedelig.

Magtanvendelse

Der foreligger instruks for forebyggelse og indberetning af magtanvendelse. Medarbejderne angiver overalt at være bekendt med disse. Der tilkendes generelt kendskab til gældende lovgivning vedrørende håndtering af magtanvendelse; herunder forebyggende indsatser. Ved et enkelt plejecenter er der dog med udgangspunkt i medarbejder interview givet anbefaling om at undervise i at kunne vurdere at kunne skelne mellem frivillighed og brug af magt og tvang jf. gældende lovgivning.

Det angives, at der i det samlede område siden sidste tilsyn kun er sket meget få magtanvendelser.

Der tilkendes igen et velfungerende samarbejde med demenskonsulenter.

Demenskonsulenter vurderes fortsat at have vigtig rolle i et konfliktforebyggende øjemed især i forhold til udarbejdelse af lovpligtige socialpædagogiske handleplaner.

Det vurderes positivt, at der ses flere konfliktforebyggende pædagogiske handleplaner, som forebygger magtanvendelse. Tilsynet har genfundet disse i dokumentationen. Der vurderes bl.a. derfor et godt fokus på forebyggelse af konflikter og magtanvendelse.

Der er ikke tilbagemelding om besøgsrestriktioner ved plejecentrene.

I forbindelse med tilsynene er dørforholdene kontrolleret i forhold til gældende lovgivning. Der er, når der er særlige dørforhold, i forlængelse af dette udarbejdet og fremvist individuelle eller generelle anvisninger for medarbejderne med procedure for forpligtigelser ved desorienterede, dørsøgende beboere i forhold til den grundlovssikrede ret til fri færden.

Tema: Organisation, ledelse og kompetencer

Ledelse og organisation

Det er Tilsynets vurdering, at der ved plejecentrene generelt er ansat plejecenterledere med ikke alene relevant faglig baggrund og ofte med en relevant erfaring og efteruddannelse i ledelse.

Ved alle plejecentre er der tilknyttet centersygeplejersker, som angives at fungere i et godt og tilfredsstillende samspil med deres ledere. Centersygeplejerskerne er desuden centrale i det tværgående samspil og for kvalitetssikring af faglige indsatser.

Medarbejdergrupper vurderes i forhold til faglighed primært sammensat af social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Ved flere plejecentre er der i min-

dre omfang tilknyttet medarbejdere med aktivitetsansvar.

Foruden ovenstående er intern tværfaglighed er flere steder understøttet af tilstedeværelse af ergoterapeut, fysioterapeut og kostfaglige medarbejdere. Tilsynet vurderer, at der grundet den tværfaglige sammensætning af medarbejdere kan sikres fokus på udvikling af livskvalitet og trivsel.

Beboere og pårørende oplever ved flere plejecentre i perioder skiftende medarbejdere, som generelt betragtes som et vilkår. Ved mange afløsere eller øget medarbejder flow er oplevelsen fra især enkelte pårørende, at de undertiden savner fokus på individuelle behov og livskvalitet.

Ved tilsynene sidst på 2023 har der igen fra de pårørende været udtrykt en oplevelse af at kommunale besparelser har betydet mindre tryghed og mindre nærvær.

Plejecentrene tilstræber generelt at tilbyde individuelle eller gruppevise medarbejderudviklingssamtaler.

Sygefravær håndteres jf. gældende politik på området i Slagelse Kommune.

Der tilkendes ikke tvivl i forhold til egne ansvar og kompetencer i forhold til mulig opgaveglidning faggrupperne imellem. Tilsynet er forevist dækkende kompetenceplaner. Delegering af opgaver dokumenteres af lokale centersygeplejersker iht. gældende lov.

Der beskrives, foruden løbende Tria gering, at der løbende er mødeaktiviteter og sparring mellem sygeplejersker og de øvrige sundhedsfaglige medarbejdere ved behov.

Tilstedeværelse af centersygeplejersker vurderes at medvirke til vedligehold og udvikling af kompetencer. Sygeplejerskerne understøtter generelt ved plejecentrene opdatering af faglige kompetencer. Undertiden angives der i den forbindelse temaundervisning i relevante emner.

Der angives forskellige E-læringsaktiviteter, inden for f.eks. dysphagi (synkebesvær), tandpleje etc.

Tilbage meldingen fra beboere og de pårørende er, at der lokalt overalt opleves en god tone.

Rekruttering

Tilsynet har i 2023 også drøftet rekrutteringsinitiativer med plejecentrene. Der er i 2023 overalt angivet mindre rekrutteringsudfordringer, især i forhold til social- og sundhedsassistenter. Det er Tilsynets vurdering, at dette har haft ledelsesmæssigt fokus.

Der er ved alle plejecentre taget forskellige ekstra initiativer for fortsat at kunne rekruttere og fastholde faglig kvalitet. Der kan f.eks. nævnes:

- Generelt stort fokus på det nærmeste rekrutteringsgrundlag, f.eks. elever i grundforløb, unge i inspirationsjob og voksne i praktik fra jobcentret.
- Fokus på muligheder for ansættelse indenfor det rummelige arbejdsmarked, herunder ansættelse i fleksjob og seniorjob.
- Særlig indsats for at oplære ufaglærte vikar, så de kan føle sig trygge, men også afhængigt af evner at motivere / støtte til uddannelse.
- En mere smidig ansættelsesprocedure, så uopfordrede henvendelser følges hurtigt op.

Til annoncering anvendes primært job-net, men der erfares også kreativitet med f.eks. efterlysning af kolleger eller private opfordringer til ansættelse på Facebook.

Alle steder introduceres nye medarbejdere efter fast introduktionsprogram. Lokalt

eksperimenteres i forskellige on-boarding initiativer, som øget fokus på introforløb og anvendelse af mentorer.

Tema: procedurer og dokumentation

Procedurer – anvisninger til medarbejderne

Interview med medarbejdere, specielt ved året seneste tilsyn bekræfter, at der bredt er fortrolighed med at afsøge relevante faglige anvisninger ikke alene i døgnrytmeplaner, i beskrivelser af helbredstilstande og diverse handlingsanvisninger.

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

I forhold til indsatsen for livskvalitet og tydeliggørelse af anvisninger for pædagogisk praksis vurderer Tilsynet, at dokumentation de fleste steder er til stede i vurderede helbredstilstande, generelle oplysninger og individuelle konkrete anvisninger i f.eks. døgnrytmeplaner. Der ses et godt fokus på eksistensen af opdaterede anvisninger for medarbejdere tæt på beboeren. Ved 3 plejecentre er der dog givet anbefaling om at sikre samme positive udvikling.

Der forefindes, som nævnt, i forskelligt omfang særlige pædagogiske handleplaner, der understøtter forebyggelse af konflikter og utryghed.

Det er supplerende Tilsynets vurdering, at triagering understøtter fokus på behov for pædagogiske ydelser.

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 generelt at give et godt billede af sundhedsfaglige, pædagogiske og retssikkerhedsmæssige indsatser, samt opfølgning på disse.

Tema: Aktiviteter og rehabilitering

Rehabilitering og træning

Tilsynet har generelt ved plejecentrene ved kontrol for dokumentation af overordnede vurderinger af især fysiske, men også psykiske og sociale træningsbehov jf. Service-lovens § 88 generelt fundet disse.

Der savnes undertiden tydeliggørelse af behov og anvisninger for afledte faglige

indsatser for især fysisk træning og i nogen tilfælde vedligeholdende træning. Tilsynet vurderer her, at det er en udfordring, at der ikke er et fælles dokumentationssystem, så plejen har tilgængelighed til de trænende terapeuter dokumentation og omvendt. Dette besværliggør beboeres, pårørendes og medarbejderes oplevelse af sammenhæng. Ligeledes savnes i flere tilfælde anvisninger til særlige individuelle behov ved måltider, både i forhold til mulig medvirken, men også til særlige behov for støtte. Hos de kognitivt svageste beboere er vedligehold af psykiske og sociale funktioner i de fleste tilfælde beskrevet i forskellige pædagogiske handleplaner eller i døgnrytmeplaner. Interviews med beboere og pårørende tyder generelt på, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og centrene selvforståelse. Tilsynet vurderer, at der generelt er fokus på, hvad beboerne magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der fornemmes ud fra interviews fokus på inddragelse i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også i mulig grad individuel praktisk inddragelse i dagliglivet. Ved ingen af tilsynene vurderes udækkede behov for målrettet træning og vedligeholdende træning. Det er indtrykket, at der ved vurdering af udækkede behov for dette tages kontakt til visiterende myndighed. Gennemgang af journaler bekræfter denne vurdering. Det er ud fra interviews med medarbejdere indtrykket, at der i dagligdagen, når det er relevant, tilstræbes sparring og samspil med fysioterapeuter.

Aktiviteter

Der beskrives overalt generelt gode samarbejdsrelationer mellem plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere inkl. eventuelle ergoterapeuter og gruppen af frivillige resulterende i, at der på plejecentrene tilbydes og afvikles forskellige fælles og individuelle aktiviteter og arrangementer. I hverdagen beskriver alle plejecentre forskellige sociale aktiviteter. Dette indbefatter én-til-én aktiviteter for beboerne, heriblandt nævnes gåture, gymnastik, musik, dans, bagning, madlavning, spil mv. Der beskrives generelt opmærksomhed på mulig tilrettelæggelse og afvikling af én-til-én aktiviteter; f.eks. tryghedsskabende understøttelse af den sårbare beboer med f.eks. Alzheimer i forhold til forebyggelse af ensomhed og isolation. Disse aktiviteter angives af flere pårørende og ikke mindst medarbejderne udfordret af kommunale besparelser. Alle steder angives individuelle tiltag for vedligehold af diverse funktioner (ADL). Den enkeltes præferencer for og ønsker til aktivitet er, som nævnt, afdækket i journal-systemet. Der afholdes ved alle plejecentre en række sæson- og højtidsbestemte aktiviteter og arrangementer, f.eks. jul og påske. Der gøres i sommerhalvåret, hvor det er muligt, brug af lokale haver til forskellige sanseoplevelser. I forhold til de kognitivt svageste er aktiviteter undertiden understøttet ved tilstedeværelsen af pædagogiske handleplaner, og flere steder i stigende grad beskrivelser af behov for pædagogisk indsats i døgnrytmeplaner.

Frivillige

Samlet set er det indtrykket, at plejecentrene i Slagelse meningsfuldt har formået at udnytte understøttelsen fra den frivillige indsats til supplerende aktiviteter og lignende initiativer. Indtrykket er en samlet indsats, der normalt er større end hvad medarbej-

derressourcer normalt rækker til.

Desværre er det generelle indtryk, at det har været svært at opretholde dette samarbejde. Alle plejecentre angiver, at man forsøger at genoprette det tidligere samspil.

Tema: Sundhedsfagligt tilsyn

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

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, som foretages ud fra en risikovurdering vurderes generelt fulgt op. Det er det kommunale tilsyns opfattelse, at der er arbejdet med krav, men nærmere opfølgning må afvente Styrelsen for Patientsikkerheds besøg.

Der er som kvalitetssikring som opfølgning på tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed ved plejecentrene taget initiativ til forskellige egenkontrols systemer.

UTH – Utilsigtede Hændelser

Der angives at være generelt fokus på forpligtelser til indberetning inden for områderne medicinering, infektion, patientulykker og tværsektorielle hændelser. Der følges op på interne hændelser ved lokal sagsbehandling.

Tema: De fysiske rammer

De fysiske rammer

Tilsynet har vurderet den eksisterende plejeboligmasse, samt spurgt til beboeres og pårørendes tilfredshed med de fysiske rammer. Tilsynets fokus er udelukkende de faglige muligheder for bygningers og udendørsområders egnethed til beboergruppen; én gruppe, som for en stor del består af borgere med psykisk funktionsnedsættelse, primært som resultat af demens. Nævnte beboergruppe har brug for mulighed for opdeling i mindre og overskuelige grupper og en tryghedsskabende lukkethed udadtil. Tilsynet har naturligt ikke forholdt sig til f.eks. bygningsmæssig vedligeholdelse.

Overordnet kan man sige, at alle plejecentre er egnede til at kunne rumme rammer for plejemæssige indsatser. Der er dog forskelle på centrenes muligheder for at stimulere trivsel og livskvalitet.

De 11 plejecentre repræsenterer meget forskellige byggerier og derved muligheder for at tilgodese beboergruppens behov.

Boligarealet opleves i de fleste tilfælde tilfredsstillende af beboere og pårørende.

Der vurderes dog forskelle i indretninger, der repræsenterer forskellige vilkår for til tilgodese beboergruppen behov for trivsel og livskvalitet; eksempler;

- Enkelte steder er der udfordringer i at skærme / adskille beboere med forskellige behov (f.eks. sårbare beboere med demens, åndsfriske ældre eller udad reagerende beboere). I forlængelse af dette er der ved et enkelt plejecenter givet en anbefaling om fortsat at se på muligheder for opdeling af fællesrum til mindre grupper med forskellige behov.

- Der er synligt forskel på centrenes muligheder for lokalt i afdelingen at give beboere mulighed for deltagelse i og sanseoplevelse i forbindelse med madlavning, bagning etc.
- De fleste plejecentre har gode tryghedsskabende udearealer og dermed gode muligheder for frisk luft i sommerhalvåret. Et plejecentre har igen i år fået anbefaling om at gøre udearealer bedre egnede til beboergruppen.

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

Anvendt tilsynsmetode

Tilsynene er delvist grundet COVID 19 epidemi gennemført som et anmeldt tilsyn.

Tilsynet er vist rundt i plejecentrene ved alle tilsyn med henblik på at skabe sig et billede af de fysiske rammer.

I forbindelse med rundvisninger er der foretaget observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning.

Her er der om muligt suppleret med observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation.

Under rundvisningen beses med beboeraccept plejeboliger.

Beboere er i muligt omfang observeret og udspurgt i forhold til tilfredshed med plejecentrets levering af ydelser (nonverbalt).

Der gennemføres interviews med virksomhedsledere /daglige ledere og centersygeplejersker.

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af medarbejderne med forskellig faglig baggrund.

Der gennemføres interview med ca. 10% af beboere. I en del tilfælde er i stedet interviewet pårørende til beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold. Disse er med beboers accept, efterfølgende telefonisk interviewet. Ved interviews drøftes tilfredshed med centrets ydelser.

Den borgerrettede dokumentation i ca. 10% af journalerne er 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.