

Bilag: Kommunale tilsyn på plejecentre i Slagelse Kommune 2015

| Temaer | Socialtilsyn Øst bemærkninger |
|--|---|
| Visitation, afgørelse og information | <p>Plejecentrenes samarbejde med den centrale visitationsmyndighed i Slagelse Kommune beskrives alle steder som værende velfungerende og dialogbaseret.</p> <p>Der tages udgangspunkt i helhedsvurdering, funktionsvurdering og øvrige relevante observationer. Flere steder er der udarbejdet individuelle døgnrytmeplaner, men der eksisterer ikke et overordnet koncept for indflytningssamtaler for plejecentrene.</p> <p>Der er stigende fokus på den rehabiliterende indsats og fokus på fælles værdier.</p> <p>Der mangler opdatering af Tilbudsportalen jf. Bekendtgørelse om Tilbudsportalen BEK. 1558 af 19. december 2013. Plejecentrene efterspørger en myndighedsfunktion til godkendelse af de af plejecentrene indberettede oplysninger.</p> <p>Tilsynet anbefaler generelt et påbud om, at information på Tilbudsportalen snarest muligt opdateres og gøres retvisende.</p> |
| Inddragelse og retssikkerhed | <p>Det er tilsynets indtryk, at der i forbindelse med indflytningssamtaler og i hverdagen sker en sober og god inddragelse af borgere og pårørende. Også Bruger- og pårørende Råd oplever et godt og givende samarbejde.</p> <p>Tilsynet finder, at der generelt er behov for opstramninger vedr. dokumentation for borgerens væрге og dennes vilkår. Der anbefales opstramning på dokumentation for aftaler om inddragelse af nærmeste pårørende ved midlertidig og blivende inhabilitet. Borgeren skal acceptere den af lægen ordinerede behandling. Dette finder sjældent sted. Tilsynet anbefaler en opstramning – herunder dokumentation - og yderligere fokus på dette.</p> |
| Metoder, indsatser og opfølgning <ul style="list-style-type: none"> • De særlige helbredsmæssige behov • Rehabilitering, træning og vedligehold af sociale, fysiske og psykiske færdigheder | <p>Slagelse Kommunes værdigrundlag "Modig, Tydelig, Kompetent og Med glæde" angives generelt som kendt, men tilsynet vurderer, at de af værdierne afledte ledelsesmæssige anvisninger til sikring af den værdimæssige tilgang generelt ikke forefindes.</p> |

- Kost, ernæring og måltider
- UTH – Utilsigtede hændelser

Der er tilfredsstillende ledelsesmæssige anvisninger vedr. helbredsforhold, forebyggelse af magtanvendelse og håndtering af borgernes økonomi.

Der savnes skriftlige ledelsesmæssige overordnede anvisninger/ forventninger til den pædagogiske indsats, der individuelt skal skabe værdighed, tryghed og trivsel fx i forhold til opretholdelse af netværk og relationer.

Der er konstateret udfordringer med dokumentationen i forbindelse med indføring af nyt journaliseringssystem (2016)

Det vurderes, at der tages hånd om borgernes særlige helbredsmæssige behov på betryggende vis. Samarbejdet med Det aktiverende Team får ros.

Tilsynet er ikke stødt på skriftlige ledelsesmæssige anvisninger for rehabiliterings- og træningsindsatsen jf. Sundhedslovens § 83a, omhandlende forpligtelser til at skabe muligheder for rehabilitering. Der mangler hos ca. halvdelen af tilsynene dokumentation for, at der har fundet en individuel vurdering sted. De påpeges dog, at der er sket en styrkelse af dokumentationspraksis over tid.

Generelt findes der individuelle vurderinger af borgernes kost – og ernæringsbehov. Der tilbydes og iværksættes relevante tiltag, som følges op. Det er vurderingen, at sundhedsfaglige indsatser vedr. kost og ernæring fremstår veldokumenteret. Der er positive tilkendegivelser vedr. leveret mad og kvaliteten af denne. Tilberedning, anretning og måltidets betydning for vedligeholdelse af færdigheder tillægges generelt stor betydning. Tilsynet anbefaler skriftlige ledelsesmæssige anvisninger for afvikling af måltider.

UTH – utilsigtede hændelser vurderes at håndteres med god opmærksomhed – herunder også rapportering af "nærvæd hændelser" med henblik på forebyggelse. I 2015 var der for tilsynet 4 fokusområder vedr. UTH.

- Medicinering
- Infektioner
- Patientuheld
- Sektorovergange, fejl der sker i samarbejdet mellem apoteker, læger, sygehuse m.v. og plejecentret

| | |
|---|--|
| <p>Indsats for særlige grupper</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboere med demens og psykiske sygdomme | <p>Borgersammensætningen på plejecentrene peger på flere borgere med varige fysiske funktionsnedsættelser, særligt med demensdiagnose eller begyndende tegn på demens. De fysiske rammer understøtter de fleste steder tryghed og overskuelighed. Generelt er der fokus på disse borgergrupper med særlige behov. Den pædagogiske indsats for borgernes oplevelse af meningsfuldhed - herunder aktivering - er de fleste steder utydelig i dokumentationen, og der er givet anbefalinger om tydeliggørelse af denne del af indsatsen.</p> |
| <p>Kompetencer, uddannelse og kvalitetssikring</p> | <p>Stort set har de fleste medarbejdere social- og sundhedsmæssig uddannelsesbaggrund, og der ses øget tilgang af social- og sundhedsassistenter, når der ansættes nye medarbejdere. Ansættelse af centersygeplejersker vurderes som et klart aktiv for kvaliteten i de leverede sundhedsfaglige indsatser, samt kvalitetssikring og - udvikling. I forhold til rehabilitering og træning vurderes den øgede inddragelse af ergoterapeuter som positivt. Der er både lokale og centerudviklet kompetenceudvikling af medarbejdere på plejecentrene. Der afvikles årligt medarbejderudviklingssamtaler på alle plejecentrene. På to plejecentre har borgerne haft ønske om færre skift af vikarer hos den enkelte borger og ønske om vikarer med kendskab til stedets rutiner i forbindelse med sygefravær eller ferie. Også fra pårørende til demente borgere lyder de samme ønsker.</p> |
| <p>Magtanvendelse samt opgørelse over indberetninger</p> | <p>Tilsynet vurderer, at der alle steder er en god og kompetent praksis i forhold til at indberette magtanvendelse og opfølgningen derpå. Socialpædagogiske handleplaner er relevante redskaber til forebyggelse af magtanvendelse. Tilsynet har særlig opmærksomhed på eksistensen og dokumentation af denne forebyggende indsats og tilstedeværelse af medarbejdere med særlig viden/kompetencer på området. Samtlige plejecentre anfører, at de inddrager demenskonsulent ved behov i forhold til borgere, som giver særlige udfordringer.</p> |
| <p>Aktivitet, arrangementer og inddragelse af frivillige</p> | <p>Der er i på alle plejecentrene opmærksomhed på at tilbyde og afvikle forskellige aktiviteter for borgerne. Der er både kollektive og individuelle aktiviteter flere gange om ugen. Der er specifikke events samt faste traditioner. Flere plejecentre har ansat aktivitetsmedarbejder, som også inddrager frivillige i arrangementer og aktiviteter.</p> |

| | |
|----------------------------------|---|
| | <p>Generelt er der et rigt udbud af aktiviteter, hvilket også fremgår af de specifikke centres hjemmesider. Tilsynet anbefaler, at der kommer mere fokus på tilrettelæggelse af aktiviteter for den enkelte borger. Især anbefales synliggjort aktiviteter målrettet borgere, som er kognitivt udfordret eller demente.</p> |
| De fysiske rammer | <p>Ved alle tilsyn er de fysiske rammer vurderet egnet for målgruppen. Det gælder såvel indendørs som udendørs. Der er plads til specifikke aktiviteter fx omkring mad og måltider samt haveaktiviteter.</p> |
| Tilfredshed med indsatsen | <p>Tilsynet vurderer, at borgere og pårørende generelt er tilfredse med de leverede indsatser på plejecentrene i Slagelse Kommune. Niveauet for inddragelse har dog givet anledning til anbefaling.</p> |
| Embedslægens tilsyn | <p>Generelt savner tilsynet, at der findes en konsekvent opdatering af tilsynsrapporter fra Sundhedsstyrelsen (Embedslægeinstitutionen) og fra Det kommunale tilsyn på Slagelse Kommunes hjemmeside.</p> |