



Tilsynskonsulentten

ÅRSRAPPORT 2022

KOMMUNALE TILSYN
PLEJECENTRE

Slagelse Kommune

31-12-
2022

Årsrapport for kommunale tilsyn

Tilsyn med plejeboliger

Årlige uanmeldte tilsyn (Serviceloven § 151), der vurderer de faglige indsatser og om stederne 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:
 - Kvalitetsstandarder
 - 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.

Årets tilsyn er sket i respekt for vekslende og gældende besøgsrestriktioner.

Tilsynene er derfor generelt sket anmeldt

For indsigt i mere lokale forhold henvises til de enkelte tilsynsrapporter.

Indhold

TILSYN MED PLEJEBOLIGER	1
GENEREL INFORMATION	3
Indhold	3
Målgruppe	3
Tilsynskonsulent	3
Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:	3
DEN SAMLEDE VURDERING	4
TEMA: VISITATION - INFORMATION	5
Visitation og afgørelse	5
TEMA: POLITIKKER, SELVBESTEMMELSE OG RETSSIKKERHED	6
TEMA: SELVBESTEMMELSE, RETSSIKKERHED HERUNDER SIKRING AF VÆRDIG DØD	7
Selvbestemmelse/Inddragelse	7
Beboere	7
TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER	9
Livskvalitet	9
TEMA: BEBOERGRUPPE OG METODER	10
Beboergruppen	10
Tværfaglighed	12
Rekruttering.....	15
TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION	15
TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING	16
Rehabilitering og træning	16
Aktiviteter	16
TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN	17
TEMA: DE FYSISKE RAMMER	18
DATAKILDER	19
Organisation	19
Faglige kompetencer	19
Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed	19
Borgerrettet information.....	19
Interviews.....	19
Observationer	19
Anvendt tilsynsmetode	20
BILAG	21
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger	21
Bekendtgørelse af lov om social service LBK 170 af 24/01/2022.....	21

Generel information

Indhold	Samlet årsrapport for kommunale tilsyn ved 11 plejecentre i Slagelse Kommune
Målgruppe	<p>Man kan blive visiteret til en ældrebolig, hvis man er varigt fysisk begrænset i nuværende bolig og har behov for en særlig indretning, som ikke kan laves i nuværende bolig.</p> <p>Man kan blive visiteret til en bolig på et plejecenter, hvis det fysiske eller psykiske funktionsniveau er så nedsat, at der er et omfattende og varigt behov for pleje, støtte og samvær.</p> <p><i>Oplysninger om Pleje- og ældreboliger i Slagelse Kommune 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. Tilsynet er også i 2022 overvejende foretaget som anmeldte tilsyn i respekt for forebyggende foranstaltninger i forhold til COVID 19.

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.

Ultimo 2022 er der i stigende grad fra de pårørende udtrykt bekymring for om aktuelle kommunale besparelser vil betyde, at der ved behov for akut pleje i aften- og nattevagt vil være sårbar bemanning, så nødvendig hjælp pleje /værdighed udfordres.

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. Flere pårørende påpeger utilstrækkelig rengøring.

Enkelte pårørende oplever udfordret dialog, kontinuitet og skabelse af værdighed i perioder med mange afløsere.

På Slagelse Kommunes hjemmeside fremgår plejecentrene beskrevet med især praktiske informationer. Flere af plejehjemmenes hjemmesider og oplysninger på Plejehjems-oversigten savner opdatering og i nogle tilfælde koordinering af oplysninger. Plejecentrenes hjemmesider savner også generelt at give et tydeligere 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.

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 denne indsats og dialogen om den. På et enkelt plejecenter er der dog givet anbefaling om at styrke denne dialog i dele af huset. 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 plejecentrets 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 generelt en stigende udfordring i rekruttering af social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Dette vurderes som en af de største fremadrettede udfordringer for opretholdelse af den gode faglighed.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen, indsatsen for beboerens retssikkerhed og i de fleste tilfælde 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 i nogen grad systematik i sikring af indsatser for træning eller vedligehold af færdigheder, selvom dette fokus stadig vurderes at kunne styrkes.

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. Inddragelse af frivillige har under de sundhedsmæssige restriktioner været udfordret. På plejecentrene opleves der bevidsthed om behov for genetablering af dette samspil.

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

Tema: Visitation - information

Visitation og afgørelse

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 i højere grad tænkes ind, før der anvises bolig. Dette vurderes, at nuværende visitationspraksis i højere grad sikrer optimale betingelser for trivsel og

livskvalitet for alle; også stedets øvrige beboere. Interviews med ledelserne bekræfter denne forventning. Trods besparelser på kommunale demenskonsulenter er tilbagemeldingen at mulig inddragelse af denne faglighed fortsat tilstræbes.

Internt visiterer centersygeplejersker 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 6 plejecentre givet en 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 flere steder 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 generelt af beboere og de pårørende.

Der ses i stigende grad tilbud til beboere og pårørende om opfølgende dialog til indflytningssamtalen for at følge op på bl.a. trivsel og livskvalitet. Ved alle plejecentre arbejdes der i forskelligt omfang med at skabe mening og livskvalitet ud fra oplysninger fra beboerens livshistorie.

Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registreret på Plejehjemsoversigten. Tilsynet finder plejecentret registreret her. Plejehjemsoversigten vurderes dog i 6 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 ledelse og generelt 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 værdighedspolitik. Byrådet har i 2022 arbejdet med at opdatere værdighedspolitikken fra forrige byråds. Derfor bygger vurderinger ved årets tilsyn på den ikke opdaterede værdighedspolitik fra forrige byråd. Ved flere plejecentre tyder interviews med medarbejdere på, at der når ny værdighedspolitik foreligger vil være behov for at opdatere kendskab til og skabe ejerskab af denne.

Alle plejecentrene har i forskelligt omfang udarbejdet lokale værdigrundlag i tråd med dette. Ved flere plejecentre vurderes der et behov for en opdatering af disse.

Disse lokale værdigrundlag vurderes i forskelligt omfang styrende for indsatser og den faglige dialog.

Kvalitetsstandarder

Der arbejdes pt på 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. Dette vil efter Tilsynets vurdering yderligere tydeliggøre retssikkerhed for også beboere på plejecentre.

Tema: Selvbestemmelse, retssikkerhed herunder sikring af værdig død

Selvbestemmelse/Inddragelse

Beboere

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Inddragelsen fornemmes generelt i de før tilsynene gennemgåede individuelle beboeres 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 ved inddragelse af livshistorier og i mange tilfælde gennem generel brug af "besøgsplaner" eller særlige pædagogiske handleplaner, 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 stede om muligt fælles beboer-og pårørende aftenarrangementer. Dette er en særlig udfordring ved lederskifte. Ved Blomstergården tyder lokal undersøgelse på, at det vil skabe mere engagement med fokus på inddragelse i den enkelte afdeling i stedet for hele plejecentret.

Kontakt og dialog til pårørende og beboere sikres desuden gennem den dialog, som i tiltagende grad i 2022 har været mulig i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og besøg fra pårørende.

Samspelet med og inddragelsen af pårørende

Under COVID 19 epidemien vurderes der generelt at have været øget fokus inddragelse af pårørende. Der er via maillister udsendt generelle opdateringer på generelle restriktioner og livet på plejecentrene.

Ved et enkelt plejecenter er der med baggrund i pårørendes udsagn dog givet anbefaling om at drøfte muligheder for en forbedret inddragelse af pårørende i perioder med mange vikarer.

Pårørende er generelt enten systematisk kontaktet, eller det er sikret, at alle henvendelser er blevet søgt besvaret, hvilket generelt bekræftes af de pårørende.

Medarbejderne angiver desuden, at der ad hoc ud fra individuelle vurderinger tages kontakt til pårørende. Dette er ligeledes generelt bekræftet af de pårørende.

Forsøg med lokale pårørendegrupper for de kognitivt svageste på et enkelt plejecenter vurderes at understøtte en god dialog med 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 5 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.

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 værge

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 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 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 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 gennem forskellige tværfaglige samspil mellem sygeplejerske, plejemedarbejdere, lokale fysio- og ergoterapeuter, pædagogisk personale, aktivitetsmedarbejdere 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, sparring og ved særlige møder.

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

Ovenstående generelle praksis vurderes de fleste steder understøttet 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 / besøgsplaner.

Opmærksomhed på værdig fremtræden

Tilsynet har ved besøget spurgt ind til i forhold 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 denne form for hygiejne forsøges det oftest at trække sig og komme igen senere, evt. med medarbejderskift for at løse en situation og skabe ny dialog.

Enkelte pårørende giver udtryk for, at der ved enkeltstående individuelle episoder har været savnet fokus på værdig fremtræden og dialog om dette. Det generelle billede er dog, at der er opmærksomhed på hjælp til værdig fremtræden.

Mediebeskrevne udfordringer andre steder i DK f.eks. i forhold til brugen af værdigt sprog bekræftes alle steder løbende reflekteret blandt de ansatte.

Ledelse og medarbejdere angiver også løbende fokus på værdig fremtræden gennem at udfordringer løbende drøftes ved triagering, møder eller den løbende 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 daglig leder. I særlige tilfælde er der også afholdt flere opfølgende møder med faglig bistand. Dette bekræftes ofte ved interviews med pårørende. Ved et enkelt plejecenter er der dog givet anbefaling om øget dialog med de pårørende i en del af plejecentret.

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.

Ledelse 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 feltet helbredstilstande, i generelle oplysninger, i pædagogiske planer og ofte i besøgsplaner. Sidstnævnte vurderes af Tilsynet som det vigtigste lettilgængelige arbejdsredskab for de beboernære medarbejdere. Der er dog givet anbefaling om at arbejde med dette ved 4 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.

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 4 plejecentre.

Forskellige interne og udadrettede 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, rickshaw-udflugter og busture m.fl. Disse aktiviteter angives dog ved tilsynene i 2. halvår af 2022 udfordrede af besparelser på området.

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

Tema: Beboergruppe 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 hjerneskerader 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 del beboere er 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 stor.

Metoder, faglige tilgange, systematik og faglige begrundelser

Gennemgang af dokumentationen bekræfter ved alle plejecentrene, at der i feltet helbredstilstande, i generelle oplysninger, i anviste observationer og ved de fleste beboere i besøgsplaner 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 plejecentrene i dokumentationen i vurderede helbredstilstande, i livshistorier, gennem triagering og løbende intern sparring. Dette er ofte suppleret gennem anvisninger i besøgsplaner. Samlet vurderes der en systematik i den pædagogiske indsats. Ved mere konkrete pædagogiske udfordringer ses flere steder, som et positivt tiltag, en stigende tendens til 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 stigende fokus på tilstedeværelse af flere 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 indtrykket, 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.

Den rehabiliterende indsats vil blive beskrevet nedenfor. 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, pædagogisk personale, 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.

Alle medarbejdere angives at "score" beboerne i forbindelse med observationer. Triagering sker tværgående mellem plejemedarbejdere, centersygeplejersker og med de lokale tværfaglige kolleger; f.eks. ergoterapeut, fysioterapeut, pædagoger, kostkyndige og demensnøglepersoner.

Der triageres i journalsystemet, hvor der samtidig tages stilling til om observationen skal kategoriseres rød, gul eller grøn. Dette foretages, når der dokumenteres under en hverdagsobservation ud fra observationer af borgerens tilstand.

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 Triagering, indsigt i arbejdsmetoder, interviews med de forskellige parter og gennemgang af beboerjournaler er:

1. *At processen fastholder et helhedsperspektiv; inklusive beboerens sociale og psykiske velbefindende samt værdighed og tryghed.*
2. *Kompetencevedligehold til især de kortest uddannede gennem sparring/dialog.*
3. *Fastholdelse af ansvarlighed for den løbende dokumentation*

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der ved plejecentrene generelt og i forskelligt omfang er et aktivt tværfagligt samspil mellem ledere, centersygeplejersker, øvrige sundhedsmedarbejdere, pædagoger, 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 distriktpspsykiatri og hvis muligt 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 de fleste steder et godt samspil med plejecenterlægerne og i mindre omfang øvrige praktiserende læger.

Samarbejdet med demenskonsulenterne og samarbejdet med de øvrige sygeplejersker med specialviden har generelt fået positive tilbagemeldinger, men samarbejdet angives udfordret som konsekvens af kommunale besparelser.

Samarbejdet om hjælpemidler med sagsbehandlende ergoterapeuter opleves af alle de interviewede parter tilfredsstillende.

Samspillet med det særlige ernæringsteam har inden årets kommunale besparelser været værdsat.

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.

Ved tilsynsbesøgene drøftes overleveringer af information og samarbejdet med andre sektorer uden for plejecentrene i forhold til at skabe en sammenhængende indsats for den enkelte beboer.

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

Overlevering fra hjemmeplejen med dokumentation af indsatser og overdragelse af ydelser til plejecenterregi beskrives de fleste steder mindre velfungerende. Undtaget herfra er indflytning fra akutboliger.

Mad og ernæring

Ernæring og kost

Gennemgang af individuelle journaler bekræfter fokus på beboernes ernæringsproble-

matikker. Der ses generelt dokumentation for indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov. Det særlige ernæringsteams indsats får overalt positive tilbagemeldinger, dog nu udfordret af besparelser.

Medarbejdere har tidligere gennemgået ernæringskursus. Dette vurderes fortsat at give øget fokus på dysphagi / synkebesvær.

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. Der vurderes også i 2022 at have været et særligt fokus på dette område; et fokus Tilsynet finder relevant.

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 3 plejecentre er anvisninger ikke nedskrevet, men der vurderes kendskab til ledelsernes forventninger til det gode måltid. Der er her givet en anbefaling om udarbejdelse af anvisninger.

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 et godt fokus på at involvere beboere i dyrkning af egne grønsager, madlavning og borddækning.

Der er generelt fokus på sanseoplevelse fra bagning, lune retter etc.

Samtaler med beboere og pårørende tyder for de fleste på generel tilfredshed med maden, selvom enkelte ønsker forandringer til konceptet.

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 dagligdagen for 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 hidtil et velfungerende samarbejde med demenskonsulent og i et få tilfælde de lokale demensnøglepersoner ved behov. Samspillet med demenskonsulenter er dog pt udfordret af besparelser. 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 daglige ledere med ikke alene relevant faglig baggrund og også ofte med en relevant erfaring og efteruddannelse i ledelse. Ved et enkelt plejecenter er der dog givet anbefaling om at have fokus på de daglige lederes lederudvikling /lederuddannelse.

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 for at sikre ensartethed og kvalitetssikring af mange faglige indsatser.

Medarbejdergrupper vurderes i forhold til faglighed primært sammensat af social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Ved alle plejecentre er der i mindre omfang tilknyttet medarbejdere med aktivitetsansvar. Ved enkelte plejecentre er der desuden medarbejdere med pædagogisk baggrund. Foruden ovenstående er intern tværfaglighed flere steder understøttet af tilstedeværelse af ergoterapeut, fysioterapeut og kostfaglige medarbejdere. Tilsynet vurderer, at der generelt grundet denne tværfaglige sammensætning af medarbejdere er forbedrede muligheder for udvikling af livskvalitet og trivsel.

Beboere og pårørende oplever ved flere plejecentre i perioder skiftende medarbejdere. Ved mange afløsere eller øget medarbejder flow er oplevelsen fra især enkelte pårørende, at de undertiden savner fokus på medinddragelse og fokus på almindelig værdig fremtræden med fokus på rent tøj, neglepleje og vedligehold af tandstatus.

Ved tilsynene sidst på 2022 er der i stigende grad fra de pårørende været udtrykt bekymring for om kommunale besparelser vil betyde, at der ved behov for akut hjælp i aften og nattevagt vil opstå pres, der gør at nødvendig hjælp ikke kan ydes og værdighed opretholdes. Her er der et enkelt sted givet anbefaling om at kigge på organiseringen i aften- og nattetimerne.

Alle plejecentre tilstræber at tilbyde individuelle eller gruppevis medarbejderudviklingssamtaler.

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

Der tilkendegives 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 med faglig sparring eller ved behov i hverdagen.

Tilstedeværelse af centersygeplejersker og ikke mindst udviklingssygeplejersker vurderes desuden at medvirke til vedligehold og udvikling af kompetencer. Sygeplejerskerne varetager ved de fleste plejecentre opdatering af faglige kompetencer. Undertiden angives der i den forbindelse temaundervisning i relevante emner.

Nye medarbejdere introduceres alle steder efter fast introduktionsprogram.

Ved et enkelt plejecenter efterlyser en del af medarbejderne, trods forskellige undervisningsinitiativer, yderligere undervisning i demens, hvilket har givet anledning til en enkelt anbefaling.

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

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

Rekruttering

Tilsynet har i 2022 også drøftet rekrutteringsinitiativer med plejecentrene.

Der er i 2022 overalt angivet tydeligt stigende rekrutteringsudfordringer, især i forhold til social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. 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 opleves også i forhold til denne kreativitet, som anvendelse af efterlysning af kolleger eller opfordringer til ansættelse på Facebook.

Alle steder introduceres nye medarbejdere efter fast introduktionsprogram. Ud over dette er Tilsynet f.eks. ved Skovvang præsenteret for en særlig vejledning til nye medarbejdere, der fastholder fokus på bl.a. værdighed. Ved Skovvang er Tilsynet også præsenteret for særlig mappe med væsentligt intramateriale.

Ved bl.a. Blomstergården er der for medarbejderne adgang til særlig App, hvor man kan finde tilsvarende information.

For yderligere at skabe tryghed for nye vurderes der i 2022 fortsat at have været fokus på videreudvikling af anvisninger til beboere med særlige behov i form af f.eks. særlige pædagogiske handleplaner og besøgsplaner.

Tema: procedurer og dokumentation

Procedurer – anvisninger til medarbejderne

Sundhedsindsatser

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

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 og generelle oplysninger. Der ses i år stadig fokus på opdaterede anvisninger for medarbejdere tæt på beboeren i form af besøgsplaner. Ved 4 plejecentre er der dog givet anbefaling om at sikre samme positive udvikling.

Der forefindes, som nævnt, i forskelligt omfang (social)pædagogiske handleplaner, der

også 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

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. Dette er med forbehold for de undtagelser, der tidligere er beskrevet.

Tema: Aktiviteter og rehabilitering

Rehabilitering og træning

Tilsynet har ved hovedparten af plejecentrene ved kontrol for dokumentation af overordnede vurderinger af især fysiske, men også psykiske og sociale træningsbehov jf. Servicelovens § 88 generelt fundet disse. Der savnes dog undertiden tydeliggørelse af behov for afledte faglige indsatser for træning og i nogen tilfælde vedligeholdende træning samt de relaterede anvisninger. 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 mange 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 besøgsplaner.

Interviews med beboere og pårørende tyder generelt på, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og centrenes 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 nogen grad individuel praktisk inddragelse i andre dele af 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. eventuelt pædagogisk personale, ergoterapeuter og grup-

pen 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, bading, madlavning, spil mv.

Der beskrives generelt opmærksomhed på 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 fornemmes pt udfordret af kommunale besparelser.

Alle steder angives individuelle tiltag for vedligehold af diverse funktioner (ADL).

Den enkeltes præferencer for aktivitet er, som nævnt, i journalsystemet afdækket i generelle oplysninger, besøgsplaner og i beskrivelse af livshistorier.

Ofte er sundhedsmedarbejdere, pædagogiske medarbejdere og aktivitetsmedarbejdere centrale i opfølgningen på dette.

Der afholdes ved alle plejecentre en række sæson- og højtidsbestemte aktiviteter og arrangementer, f.eks. jul og påske. Ofte er der faste udflugter/ferier i årets løb med forskellige destinationer.

Der gøres i sommerhalvåret, hvor det er muligt, brug af indbydende haver til forskellige sanseoplevelser.

I forhold til de kognitivt svageste er aktiviteter undertiden understøttet ved tilstedeværelsen af pædagogiske handleplaner, livshistorierne og flere steder i stigende grad beskrivelser af behov for pædagogisk indsats i besøgsplaner.

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 normalt en samlet indsats, der normalt er større end hvad medarbejderressourcer normalt rækker til. Desværre er det generelle indtryk, at det grundet pandemien har været svært at opretholde dette samarbejde. Alle plejecentre angiver, at man forsøger at genoprette det tidligere samspil.

Supplerende ser det ud til at forsøget med ungejobbere i inspirationsansættelse undertiden muliggør at dele af ensomhedsforebyggelsen og aktivitet har kunnet opretholdes.

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

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 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)
- 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. To 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

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 c. 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.