

Tilsynsrapport - endelig

Uanmeldt tilsyn,

Plejecenter Christians Have, Altiden Omsorg

Solrød kommune

Den 20. august 2019

Indhold

Baggrund.....	2
Overordnet vurdering.....	2
Læsevejledning	3
Målgruppe og fysiske rammer.....	3
Ledelsesinterview	4
Fund og tilsynets vurderinger.....	5
Personlig pleje og hverdags rehabilitering	5
Måltider og ernæring	6
Aktiviteter, ensomhed	6
Værdighed, stemning, omgangstone, kommunikation.....	6
Tilsynets samlede anbefalinger:	7

Baggrund

Med henvisning til § 151 i Lov om Social Service, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem og centre i Solrød kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter lovens § 83 og 86, og de af Byrådet vedtagne kvalitetsstandarder for pleje- og praktisk hjælp samt aktiviteter og træning.

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med beboere, personale og pårørende på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Der er i 2019 fokus på værdighed og ensomhed.

Målepunkterne er lavet på baggrund af den gældende lovgivning, de vedtagne kvalitetsstandarder, og Socialministeriets bekendtgørelse om tilsyn på plejehjem.

Der blev foretaget fire stikprøver. Fire beboere blev interviewet i henhold til målepunkterne. Souschefen samt fem personalemedlemmer blev interviewet.

I tilsynsrapporten fra det uanmeldte tilsyn i 2018 var der en enkelt anbefaling vedrørende journalføringen, som var efterlevet.

Overordnet vurdering

Det var tilsynets overordnede vurdering, at Plejecenter Christians Have, Altiden Omsorg, Solrød kommune var et velfungerende plejecenter.

Plejecentret bestod af 6 leve-bo-miljøer. Hver plejebolig var indrettet med lyse og velholdte opholdsrum, tekøkken og badeværelse. Fællesarealerne var indrettet og udsmykket med hensyntagen til stilen og ånden i beboernes egne boliger. Der var en rolig og behagelig stemning på ældrecentret med fokus på rehabiliterende arbejde i dagligdagen.

Det vurderes, at beboernes behov blev modsvaret i tilbuddets karakter og rammer.

Det var tilsynets samlede vurdering, at Plejecenter Christians Have, Altiden Omsorg havde kompetente og engagerede medarbejdere, som sikrede beboerne en meget god pleje og omsorg med et rehabiliterende sigte. Der var i høj grad fokus på, at hverdagslivet blev tilrettelagt på beboernes præmisser, understøttet af plejecentrets ansatte aktivitetsmedarbejders indsats, som medvirkede til trivsel. Beboerne og de pårørende oplevede en god og respektfuld omgangstone fra alle medarbejdere. Dokumentationen fremstod generelt opdateret, sammenhængende og fyldestgørende.

Det blev vurderet, at der var overensstemmelse mellem beboersammensætning og personalets ansvars- og kompetenceforhold.

Det blev overordnet vurderet, at plejecentret på alle målepunkter levede op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var få forhold med ringe risiko for beboernes helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på.

Læsevejledning

Rapporten er opbygget med en indledende beskrivelse af målgruppen, fysiske rammer og ledelsesinterview.

Fund med tilsynets vurderinger er beskrevet indenfor områderne: Personlig pleje og hverdags rehabilitering; Måltider og ernæring; Aktiviteter, ensomhed og Værdighed, stemning, omgangstone, kommunikation.

Derefter findes tilsynets anbefalinger efter det uanmeldte besøg med placering i de nedenstående kategorier:

1: Ingen bemærkninger

Målepunkterne lever op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder.

2: Bemærkninger

Målepunkterne lever op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er få forhold med ringe risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på.

3: Mangler

Målepunkterne lever på nogle områder ikke op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er fejl og mangler med risici for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på.

4: Betydende mangler

Målepunkterne lever på nogle områder ikke op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er alvorlige fejl og mangler med stor risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på straks.

5: Kritisable forhold

Målepunkterne lever på flere områder ikke op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er alvorlige fejl og mangler med stor risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på straks.

Målgruppe og fysiske rammer

Boligerne var beregnet til ældre og / eller personer med handicap, der på grund af nedsat funktionsevne havde behov for en bolig, indrettet efter særlige fysiske /psykiske behov, og som havde behov for at der var personale i umiddelbar nærhed.

Plejecentret bestod af 52 plejeboliger, 6 afsnit med hver hhv. med 10 og 6 beboere. Heraf var de to skærmede enheder med hver 6 beboere. Boligerne var fordelt på 6 bo-enheder ud fra principperne om Leve-bo-miljø, og udover egen bolig havde hver bo-enhed eget køkken og spise- og opholdsstue, som fremstod lyse og indbydende og var indrettet og udsmykket med hensyntagen til stilen og ånden i beboernes egne boliger. Beboernes egne boliger var individuelt indrettet og indeholdt foruden

opholdsrum, tekøkken og badeværelse. Der blev lavet mad i hver bo-enhed af personalet i samarbejde med nogle af beboerne. Den varme mad blev serveret om aftenen.

Det blev oplyst, at der var fokus på rehabiliterende arbejde i dagligdagen med afsæt i den enkeltes interesse, behov, ressourcer og livserfaring. Der var faste ergoterapeuter tilknyttet plejecentret, og der var i samarbejde med den kommunale del ansat en træningsassistent, som havde til opgave at videreføre opgaver aftalt med ergo- og fysioterapeuterne. Desuden var der ansat en aktivitetsmedarbejder, som arrangerede fælles og individuelle aktiviteter. Banko, foredrag, andagt mm. blev arrangeret sammen med den kommunale del af plejecentret.

Der var en cafe fælles med den kommunale del, hvor mange aktiviteter blev afholdt. Der var anlagt en stor gårdhave med udgang fra cafeen, som havde fin beplantning, flisebelagte gange og hyggekrege med borde og stole. Der var nyligt anlagt en meget stor Sansehave med orangeri, højbede, trampolin, kørestolsgynger, musikhave, bålplads, strandhave, balancensten, kyssebænk, vildtgræshave mm.

Ledelsesinterview

Der havde ikke været ændringer i personalesammensætningen siden sidste tilsyn i 2018. Af faggrupper var der stadig ansat sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælper, aktivitetsmedarbejder, få faste oplærte afløsere, samt en træningsassistent.

Der var siden sidste tilsynsbesøg iværksat kvalitetsforbedrende initiativer. Plejecentret var i 2018 overgået til et nyt journalsystem, som i høj grad var implementeret, og som der blev arbejdet videre med i en fælleskommunal gruppe. Der var kvartalsvise audits foretaget af et kvalitetsudvalg bestående af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælper, hvorfra der blev udarbejdet handleplaner. Plejecentret havde senest haft fokus på arbejdet med Utilsigtede hændelser, og der blev fortsat arbejdet med modtagelse af nye beboere, hvor der i efteråret 2019 vil være speciel fokus på pårørende til demente beboere. Der var desuden fortsat et arbejde i gang med procedure beskrivelser i VAR.

Der var fokus på at tilbyde hjælpen fleksibelt, så hjælpen passer ind i beboerens øvrige hverdagsliv. Der blev altid afholdt indflytningssamtaler med beboere og pårørende, der blandt andet omhandler vaner og ønsker til livet på plejecentret. Det medfører, at besøgsplanerne for eksempel tilrettelægges efter beboerens ønsker til tidspunkt til at stå op, tidspunkt og hyppighed til at komme i bad mm.

Der var fokus på indsats i form af aktiviteter, der styrker den ældres livsudfoldelse. Der var mulighed for blandt andet at deltage i andagt ved præst hver anden uge, kor aften for mænd, mandeture, håndarbejde arrangementer, besøgshunde, børnehaven, dans, gåture med personalet via klippekort og mange flere arrangementer.

Der var fokus på forebyggelse af ensomhed og understøttelse af beboernes netværk. Der blev arrangeret erindringsdans og hyggeaften hver 2. – 3. måned, hvor pårørende inviteres. Desuden var der pårørendeaftener, hvor der diskuteres og undervises i emner af relevans: værgemål, hvordan det er at være pårørende, og hvilke forventninger har den pårørende.

Lederen kunne redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand. Der var en kort

rapport/gennemgang af alle beboere hver morgen. Der var indført systematisk TOBS, Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom, som det var planlagt at arbejde mere med i efteråret. Der var tilknyttet ergo- og fysioterapeuter som screenede alle beboere ved indflytning, og som i samarbejde med træningsassistenten varetog visiteret træning. Der var teammøder hver 6. uge med deltagelse af alle vagterne i hver afsnit. For demensafsnittene var der teammøder hver 4. uge. Der var månedlige møder med gennemgang af alle beboere sammen med diætist og ergoterapeut.

Der var fokus på ernæring. Sundhedsambassadører var opmærksomme på beboere, der har tygge- og synkebesvær. Der blev arrangeret kurser i dysphagi for personalet, hvor der blandt andet blev undervist i at tilberede dysphagi venlig kost. Der var fastlagte møder sammen med diætist og ergoterapeut, og de kunne kontaktes ved behov.

Fund og tilsynets vurderinger

Personlig pleje og hverdags rehabilitering

Ændringer i beboernes fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgik af dokumentationen. Beboernes vaner og ønsker for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb var dokumenteret. Der var beskrevet relevante indsatser med handlingsanvisninger og opfølgning herpå.

Ved alle fire beboere var der beskrevet besøgsplaner for morgen og eftermiddag, men ved tre beboere manglede besøgsplanerne for aften/nat.

Beboerne gav udtryk for, at den tildelte hjælp medvirkede til en velfungerende hverdag. Beboerne oplevede, at medarbejderne var opmærksomme på ændringer i beboernes sædvanlige tilstand. Beboerne blev medinddraget i udførelsen af den bevilgede hjælp. Beboerne blev sikret mulighed for at være velsoigneret og klædt som ønsket.

Personalet kendte og anvendte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber med fokus på ændringer i beboerens funktionsevne og helbredstilstand. Personalet kunne fagligt begrunde indsatsen og redegøre for målene for genoptrænings- og vedligeholdelsesforløbene. Personalet fremmede, at beboerne, som har mulighed for og er motiverede for det, selv varetager en del af de daglige opgaver omkring den personlige pleje

Tilsynets vurderinger: I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er få forhold med ringe risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på.

Det anbefales,

- at der udarbejdes besøgsplaner for alle døgnets vagter.

Måltider og ernæring

Beboernes ernæringstilstand var vurderet i journalen. Der var taget stilling til diæt/ændringer i kostsammensætning, hvor det var relevant.

Maden var anrettet, så det fremmer appetitten og der duftede af mad. Der var skabt gode rammer omkring måltiderne med fokus på socialt samvær og hygge. Blandt andet var der bordkort med navn ved hver plads. Der var tilfredshed med den valgte kost / diæt. Beboerne gav udtryk for, at der var tilstrækkelig hjælp under måltidet af personale. Der blev serveret varm mad om aftenen. Tilsynet blev foretaget ved frokosttid, hvor der blev serveret smørrebrød serveret på fade. Beboerne deltog i at dække bord og tage af. Der var en hyggelig atmosfære i spisestuerne. Beboerne var i hver leve-bo-miljø med til at lave menuplanen for næste uge.

Personalet havde mange faglige overvejelser om placering af beboere og personale ved måltidet, samt hvem der havde brug for hjælp under måltidet.

Tilsynets vurderinger: I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var ingen bemærkninger.

Aktiviteter, ensomhed

Der var planlagte aktiviteter/indsatser/klippekort for beboerne. Beboeren oplevede, at der blev arrangeret aktiviteter/indsatser/klippekort, der havde mening for dem. Ingen af de fire beboere gav på forespørgsel udtryk for at føle sig ensom. En af beboerne oplyste at have en del venner på besøg, og forsøgte at være en ressourceperson for andre beboere. Der var arrangeret en ferietur til Kreta, som beboeren deltog i. En beboer kunne godt lide at være meget i sin lejlighed, men så frem til tandemcykelture og banko. En beboer havde en tæt tilknytning til sin datter og dennes familie. Alle beboere gav udtryk for, at der var utrolig mange aktiviteter, der var mulighed for at deltage i, hvis de havde interesse for det.

Personalet kendte beboerens vaner og ønsker for deltagelse i meningsfulde aktiviteter. Personalet oplyste, at der blev tilrettelagt aktiviteter med fokus på forebyggelse af ensomhed og understøttelse af beboerens netværk. Der blev blandt andet nævnt bustur til Køge havn, da dronningen var på besøg, cykelture, perler, bage sammen, kor aften, sommerhus ferier, ferier i udlandet: Tyrkiet, Malta, Kreta, Hamborg, USA. Der var et godt samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere. Der var relevante hjælpemidler tilgængelig.

Tilsynets vurderinger: I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var ingen bemærkninger.

Værdighed, stemning, omgangstone, kommunikation

Journalføringen var beskrevet i en neutral tone. Der var ved behov tryghedskald / indlagte hensigtsmæssige tilsyn, hvis borgeren ikke kunne anvende tryghedskald. Der havde ikke været indberetninger om magtanvendelse i flere år. Selvbestemmelse og værdighed blev understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden. Tryghedskald fungerede, da den tilsynsgående testede det. Beboerne oplevede at blive

mødt med respekt og selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv, og var trygge ved at bede om hjælp.

Der var tilfredshed med tryghedskald / hensigtsmæssige tilsyn, hvis beboeren ikke kunne anvende tryghedskald.

Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejlede, at de arbejdede med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrog dem i det omfang, det var muligt. Der var opmærksomhed på at forebygge magtanvendelse.

Tilsynets vurderinger: I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var ingen bemærkninger.

Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed. I tilfælde af åbenlyst uhensigtsmæssige forhold, ville vi på trods heraf selvfølgelig reagere og orientere rette myndighed.

Tilsynets samlede anbefalinger:

I alle målepunkter levede plejecentret i meget høj grad op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var få forhold med ringe risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejehjemmet skal handle på.

Det anbefales,

- at der udarbejdes besøgsplaner, der dækker hele døgnet for alle beboere.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til souschefen og efterfølgende per telefon til Centerleder Katherine Ratgen.

Tilsynet blev foretaget af seniorkonsulent, sygeplejerske Hanne Juhl Pedersen.