TILSYN VED PLEJECENTRE
Lejre Kommune
Ammershøjparken

29-10-2019

Uanmeldt tilsyn

Rapport over tilsyn

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

TILSYN MED PLEJEBOLIGER

Et årligt uanmeldt 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:
    - 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.

Indholdsfortegnelse

TILSYN MED PLEJEBOLIGER 1

INDHOLDSFORTEGNELSE 0

GENEREL INFORMATION 2

Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer: 2

DEN SAMLEDE VURDERING 3

Anbefalinger 2019 4

Opfølgning på sidste års tilsyn 5

TEMA: VISITATION - INFORMATION 6

Opsamlet vurdering for tema: 6

Visitation og afgørelse 6

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning 6

Plejehjemsoversigten 7

TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDER 7

Opsamlet vurdering for tema: 7

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange 7

Kvalitetsstandarder 8

TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD 8

Opsamlet vurdering for tema: 8

Retssikkerhed 9

En værdig død 10

TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER 10

Opsamlet vurdering for tema: 11

Kommunikation 11

Relationer og netværk 12

TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER 12

OPSAMLET VURDERING FOR TEMA: 12

Beboergruppen 13

Metoder, faglige tilgange og systematik 13

Særligt i forhold til triagering og arbejdet med tidlig opsporing og begyndende sygdom. 14

Tværfaglighed 14

Sammenhæng i indsatser 15

Mad og ernæring 15

Magtanvendelse 16

TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER 17

Opsamlet vurdering for tema: 17

Ledelse og organisering 17

TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION 18

Opsamlet vurdering for tema: 18

Procedurer – anvisninger til medarbejderne 18

Dokumentation 19

TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING 19

Opsamlet vurdering for tema: 19

Rehabilitering og træning 20

Aktiviteter 20

Frivillige 22

TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN 22

Opsamlet vurdering for tema: 22

Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn 22

UTH – Utilsigtede Hændelser 23

TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER 23

Opsamlet vurdering for tema 8: 23

De fysiske rammer 23

DATAKILDER 24

Anvendt tilsynsmetode 25

BILAG 26

Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger 26

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

GENEREL INFORMATION

Kontaktoplysninger	Plejecentret Ammershøjparken, Ammershøjparken 51, 4070 Kirke Hyllinge
Leder	Leder af plejecentre Charlotte Thygesen Teamlederne Britta Larsen og Inge Mortensen
Organisationsform	Kommunalt plejecenter. Visitation til plejebolig foregår via Lejre Kommune.
Målgruppe	*En plejebolig er et tilbud til dig, der har behov for omfattende pleje og omsorg. Samtidig er det et tilbud til dig, der ikke på forsvarlig vis kan blive i nuværende hjem.* *Vejledende kriterier:* 1. *Behov for observation og/eller hjælp døgnet rundt.* 2. *Behov for hjælp der ikke kan dækkes i nuværende bolig.* 3. *Ude af stand til, eller har svært ved, at tage hånd om egne behov og kan dermed ikke på betryggende vis bo alene.* 4. *Ikke kan tilkalde hjælp ved akut opstået behov.* 5. *I nuværende bolig ikke er mulighed for at anvende de hjælpemidler, der er behov for.* 6. *Lovligt ophold i Danmark.* **Kilde: Lejre Kommunes hjemmeside, Kvalitetstandard, plejebolig af 2. maj 2016**
Antal pladser	50 plejeboliger
Dato for tilsyn	29. oktober 2019
Tilsynskonsulent	Seniorkonsulent Leif Christensen

Opbygning af tilsynsrapporten under de forskellige overskrifter / temaer:

Tilsynsrapporten er opbygget ud fra relevante temaer med hovedoverskrifter. Temaerne er opdelt i underafsnit for at systematisere oplysningerne, der er fremkommet i forbindelse med tilsynsbesøg og sagsbehandling. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af oplysninger i underafsnittene.

DEN SAMLEDE VURDERING

Der er på vegne af Lejre Kommune foretaget kommunalt tilsyn ved Plejecentret Ammershøjparken. Det er ud fra observationer, gennemgang af dokumentation og interviews den samlede vurdering, at der på Ammershøjparken tilstræbes at levere en tilfredsstillende og fleksibel pleje og omsorg. Der skabes trods de begrænsninger beboere ofte kæmper med individuel meningsfuldhed, tryghed og værdighed.
Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Plejecentret Ammershøjparken plejecenter sker i en tilfredsstillende proces.
På kommunens hjemmeside og i velkomst-pjece fremgår Ammershøjparken beskrevet med relevante praktiske oplysninger samt flere oplysninger, der kan give kommende beboere indblik i praksis og muligheder for livskvalitet. Ved indflytning sikres dialog gennem strukturerede indflytningssamtaler.
Plejecentret findes registreret på Plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse.*

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på kommunens og områdets værdier. Der foreligger en opdateret kvalitetsstandard for området.

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der generelt og i dagligdagen tilstræbes at sikre beboeres muligheder for selvbestemmelse og medinddragelse og for at fastholde identitet og livsførelse. Indflydelse på eget liv vurderes tilgodeset ved, at beboerens behov i praksis er i centrum i forbindelse omsorg og pleje og tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres udtryk for deres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres.
Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Det er vurderingen, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation tilpasset den enkeltes evner og behov.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg og pleje og rehabilitering; også til borgere med kognitive funktionsevnenedsættelser, psykisk sygdom og misbrug.
Beboersammensætningen præges fortsat i høj grad af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.
Stikprøver i dokumentationen bekræfter, at der er fokus på kognitiv funktionsevnenedsættelse (herunder demens) og psykisk sygdom. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes systematik med afsæt i denne lovgivning.
I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i praksis fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes i varierende grad i dokumentationen

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

gennem vurderinger og lettilgængelige anvisninger.
Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til den enkelte beboer gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere.
Det er Tilsynets vurdering, at der på Plejecentret Ammershøjparken Plejecenter er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne. Der vurderes en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.
Det er Tilsynet vurdering, at håndtering af magtanvendelser på Ammershøjparken finder sted på betryggende vis.

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på behov for kompetenceudvikling. Interviews med beboere og pårørende tyder på tilfredshed med faglige kompetencer.

Der er i forhold til sundhedsindsatsen og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist ledelsesmæssige generelle instrukser og vejledninger. I stigende grad vurderes krav til den pædagogiske indsats delvist tydeliggjort gennem vurderinger og anvisninger. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i og opfølgningen på alle indsatser, selvom visse pædagogiske indsatser, vedligehold af færdigheder samt indsatsen for livskvalitet undertiden kunne blive tydeligere.

Der vurderes en god praksis for opfølgning på behov for træning og for vedligehold af færdigheder.
Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere samt interviews med 2 beboere og generelt med 3 pårørende til beboere med demens, er det indtrykket, at der i dagligdagen forsøges at skabe aktivitet med meningsfuld livskvalitet også for beboere med væsentlige kognitive udfordringer.

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

Anbefalinger 2019

Tema: *Tilsynet anbefaler, i lighed med systematikken ved beboeres udfordringer med at kommunikere, at følge op på individuelle udfordringer med at skabe og indgå i relationer gennem faglige vurderinger og relaterede lettilgængelige anvisninger til medarbejdere nærmest beboeren.*

Tema: *Det anbefales for visse dele af den pædagogiske indsats og livskvalitet mere konsekvent at sikre flere relaterede, lettilgængelige anvisninger i døgnrytmeplaner for beboernære medarbejdere*

Tema: *Det anbefales, at det fremadrettet overvejes, hvordan ergoterapeuts vurdering af bevægeapparat og kognitive færdigheder kan understøtte centersygeplejerskens dokumentation af delvurdering af f.eks. bevægeapparat og mentale tilstande. Det bør ligeledes overvejes, hvordan behov for afledte indsatser af disse vurderinger kan stilles til rådighed for beboernære medarbejdere i f.eks. døgnrytmeplaner eller socialpædagogiske handleplaner.*

Opfølgning på sidste års tilsyn

Oplistning af anbefalinger fra det forrige tilsyn fra Socialtilsyn Øst.

1. *Socialtilsynet anbefaler, at der arbejdes videre med udvikling af model for beskrivelse af visiterede ydelser i plejeboliger, som kan udleveres til nye beboere med klagevejledning.*

2. *Socialtilsynet anbefaler, at det på hjemmeside gøres klarere, hvordan der konkret arbejdes med at gøre livet på plejecentret i tråd med tidligere liv og vaner med det mål at skabe meningsfuldhed, værdighed og livskvalitet etc.*

3. *Det anbefales, at der hos myndighed efterspørges afklaring på, hvilken kvalitetsstandard, der er gældende for plejeboliger, og at der sikres en lovpligtig årlig opdatering, jf. vejledning.*

4. *Socialtilsynet anbefaler at der i forbindelse med skift til nyt journalsystem sikres udarbejdelse og opdatering af relevante instrukser og vejledninger vedrørende beboeres retssikkerhed*

5. *Socialtilsynet anbefaler, at der i dokumentationen udvikles systematik i den løbende opfølgning af enkeltindsatser, således at løbende observationer og faglige overvejelser / beslutninger bliver tilgængelige.*

6. *Socialtilsynet anbefaler hurtigst muligt at opdatere journalsystem, så afløsermapper kun indeholder data, der kan genfindes i det nye journalsystem, og journalisering således igen kan vurderes som én strenget.*

7. *Socialtilsynet anbefaler, at der mere konsekvent foreligger flere trygheds- og værdighedsskabende pædagogiske anvisninger ved kognitivt svage beboere, der vurderes at kunne profitere af dette for at opleve tryghed og værdighed. Dette kan være i form af særlige afsnit i døgnrytmeplaner eller (social)pædagogiske handleplaner eller anden form, der er lettilgængelig for medarbejderen. Der savnes især værdighedsskabende og konfliktforebyggende anvisninger vedrørende sikring af kommunikation, støtte til relations dannelse, støtte ved psykiske sygdomme og særlig behov for støtte ved måltider.*

8. *Socialtilsynet anbefaler, at der ved vurdering af inhabile beboere aftales og dokumenteres, hvilken fremgangsmåde med hensyn til kontakt, sundhedspersonalet har aftalt med nærmeste pårørende i forbindelse med information og indhentelse af samtykke.*

9. *Socialtilsynet anbefaler, at der ved værgemål dokumenteres tydelige konkrete aftaler om det praktiske samspil om dette.*

Tilsynet konstaterer, at anbefalingerne generelt er fulgt op, hvorfor de bortfalder. Nogle anbefalinger vil dog blive videreført i omformuleret form. Se relevant temabeskrivelse.

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

TEMA: VISITATION - INFORMATION

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at visitation af borgere til Ammershøjparken sker i en tilfredsstillende proces.
På kommunens hjemmeside og i velkomstpjece fremgår Plejecentret Ammershøjparken beskrevet med relevante praktiske oplysninger samt flere oplysninger, der kan give kommende beboere indblik i praksis og muligheder for livskvalitet. Ved indflytning sikres dialog gennem strukturerede indflytningssamtaler.
Plejecentret findes registreret på Plejehjemsoversigten *jf. krav fra bekendtgørelse (BEK nr 1219 af 22/10/2018)*

Visitation og afgørelse

Samarbejde med visitationen til plejebolig beskrives af ledelse som tilfredsstillende. Der er etableret kommunalt visitationsudvalg med deltagelse af en lokal Teamleder ved et af de kommunale plejecentre (pt fra Ammershøjparken) og de 2 demenskoordinatorer. Der afholdes møde i udvalget en gang månedligt samt ad hoc. Der opleves fra plejecentret god dialog og samarbejdet med visitationsudvalget opleves og vurderes at sikre, at tildeling af plejebolig at medvirke til at tage hensyn til de nye beboeres særlige behov.
Det er den 14. august 2019 i Udvalget for Social, Sundhed & Ældre besluttet, at også beboere ved indflytning på plejecenter fremadrettet sikres skriftlig afgørelse med klagevejledning med beskrivelse af den faglige vurdering af behov for Servicelovsydelser (SL §83) og sygeplejeydelser. Herved bortfalder anbefaling vedrørende dette ved sidste tilsyn.
De interviewede beboere og de pårørende bekræfter at være godt modtaget og at have adgang til vigtig information.

Information, hjemmeside og aftaler ved indflytning

På Lejre Kommunes hjemmeside fremgår Ammershøjparken beskrevet med både relevante praktiske oplysninger samt oplysninger, der kan give kommende beboere et billede af praksis / systematik /muligheder for livskvalitet på plejecentret. På hjemmesiden kan man ligeledes fremsøge velkomstpjece og nyeste nummer af informationsbladet "Ammershøjbladet".
Sammen med oplysninger i plejehjemsoversigten vurderes nu en dækkende beskrivelse af indsatserne. Derved bortfalder sidste tilsyns anbefaling vedrørende dette. Det er dog Tilsynets vurdering, at billedet af den gode praksis med sikring af livskvalitet og trivsel også for de kognitivt svageste, kunne blive tydeligere for kommende beboere.
For at sikre oplevelse af sammenhæng for borgeren aftales der inden indflytning, hvis det er muligt at Ammershøjsparkens plejemedarbejder/evt. centersygeplejerske deltager i plejeopgaver i borgerens hjem. Centersygeplejerske angiver, at dette tilbud stadig i de fleste tilfælde accepteres. Tilsynet vurderer, at dette kan medvirke til at sikre en lettere overgang for beboer.
Der afvikles indflytningssamtaler og i forbindelse med dette aftales det fremadrettede praktiske samarbejde, Ved indflytningssamtalen deltager beboer og evt. pårørende

samt centersygeplejerske og kontaktpersoner. Ved indflytningssamtalen præsenteres også arbejdet med livshistorie. Dialog om livshistorie angives efterfølgende løbende at finde sted. Den tilknyttede plejemedarbejder angives som tovholder her.
Beboere og pårørende bekræfter modtagelsen af ovenstående, at have fået tilbud om indflytningssamtale og generelt at være velinformeret.

Plejehjemsoversigten

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registret på Plejehjems-oversigten. Ammershøjparken findes registreret på plejehjemsoversigten.

TEMA: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDER

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på kommunens og områdets værdier. Der foreligger en opdateret kvalitetsstandard for området.

Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange

Tilsynet har på hjemmeside fremsøgt Lejre kommunes værdighedspolitik. Ved interview med Teamleder og medarbejdere bekræftes, at værdighedspolitikken er kendt, reflekteret og retningsgivende for indsatsen. Der ses et relevant og stigende fokus på samspillet med de pårørende, hvilket vurderes relevant.
Nedenfor er der indsat relaterede visioner og værdier for plejecentrene, som også angives generelt kendte.

Visioner og værdier for plejecentrene i Lejre Kommune

Plejecentrenes visioner og værdigrundlag er beskrevet i værdighedspolitikken, som senest er opdateret i 2018.

Værdighedspolitikken tager udgangspunkt i, at vi som mennesker er forskellige, men et vigtigt kendetegn for os alle er, at vi selv vil klare hverdagen, selv vil bestemme over vores eget liv og have mulighed for at være sammen med andre mennesker.
I vores værdighedspolitik arbejder vi med 6 overordnede temaer:

Værdighed
Vi mener, at værdighed betyder, at vi bliver set og mødt, som de mennesker vi er. Dette skal afspejles i alle de daglige relationer imellem beboere, pårørende og personale. Vores mål er, at støtte den enkelte beboer i at fortsætte et aktivt og meningsfuldt liv i samarbejde med beboeren selv og dennes netværk.

Værdighed og selvbestemmelse
Vi møder beboerne med åbenhed og interesse og igennem nærværende dialog sikre beboerens ønsker opfyldt i forhold til egenomsorg og døgnrytme. Herunder støtte beboeren i at fastholde og udvikle sociale

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

relationer.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i ældreplejen
Vi tilbyder sundhedsfaglig støtte, der understøtter kontinuiteten i omsorgen og plejen og med fokus på at bevare beboernes livskvalitet. Det betyder, at personalet har stor viden om relevante sundhedstilbud i både kommunen og på sygehusene. Samarbejdet kendetegnes af medinddragelse og dialog.

Livskvalitet og det gode måltid
Vi prioriterer det gode måltid højt både i forhold til ernæring og de rammer måltidet serveres i. Beboernes egne valg omkring måltidet afdækkes og følges løbende, så måltidet tilrettelægges efter individuelle ønsker i forhold til kostens sammensætning, de omgivelser måltidet indtages og beboerens livskvalitet og sundhedstilstand.

Et værdigt liv og det sidste farvel
Muligheden for selvbestemmelse hele livet sikres igennem dialoger om "min sidste vilje" og ønsker om "livstestamente". Plejen har fokus på lindrende behandling og tætte samarbejder med egen læge og beboerens pårørende. Det er vigtigt, at nære pårørende har mulighed for at være tæt på deres kære ved livets afslutning.

Der findes et sted, hvor de pårørende er med
Ved modtagelse af beboere på vores plejecentre, lægger vi vægt på at indhente viden om beboerens "Livshistorie". Denne viden er vigtig i relation til at videreføre beboernes livsvaner, ønsker til hjælpen og tidligere erfaringer. Generelt lægger vi stor vægt på et tæt samarbejdet med pårørende

Kvalitetsstandarder

Ny kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp er den 14. august 2019 vedtaget i Udvalget for Social, Sundhed og Ældre.
Denne kvalitetsstandard inkluderer også hjælp / ydelser ved plejecentre. Tilsynet vurderer, at denne nye kvalitetsstandard giver et tydeligere billede af vurdering og mulige ydelser ved plejecentrene, samt muligheder for dialog om dette.
Derfor bortfalder sidste års anbefaling om at skabe klarhed og sikre opdatering.

TEMA: SELVBESTEMMELSE OG LIVSKVALITET, HERUNDER SIKRING AF EN VÆRDIG DØD

Opsamlet vurdering for tema:

Det er ud fra gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Tilsynets vurdering, at der generelt og i dagligdagen tilstræbes at sikre beboeres muligheder for selvbestemmelse og medinddragelse og for at fastholde identitet og livsførelse. Indflydelse på eget liv vurderes tilgodeset ved, at beboerens behov i praksis er i centrum i forbindelse omsorg og pleje og tilbud om aktiviteter. For beboere med demens bekræfter interviews med pårørende, at beboeres udtryk for deres vilje, uanset hvordan dette udtrykkes om muligt respekteres.
Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed.

Selvbestemmelse/Inddragelse

Det er Tilsynets vurdering, at der i dagligdagen sker en individuel og dokumenteret inddragelse, inkluderende dagligdagens begivenheder. Det er ud fra interview med ledelse, medarbejdere, beboere og pårørende indtrykket, at der arbejdes ud fra en respektfuld tilgang med fokus på beboernes autonomi. Inddragelsen ses i de individuelle borgeres journaler, som før tilsynsbesøget er gennemgået. Inddragelsen bekræftes desuden af de interviewede beboere og de pårørende.
Inddragelsen sker desuden gennem den tidlige kontakt i beboerens tidligere hjem og de indflytningssamtaler, der finder sted i forbindelse med indflytning. Dokumentation i døgnrytmeplaner understøtter ovenstående billede.
Ved Ammershøjparken er der etableret et bruger- og pårørenderåd. Der afholdes løbende møder 3-4 gange om året. Referater af disse udleves til alle beboere og offentliggøres på hjemmesiden.
Der er af demenskoordinator etableret en tværgående pårørendegruppe til beboere med demens.
Der afholdes løbende beboermøder om menuer etc.
Kontakten og dialog til pårørende og beboere sikres desuden gennem dialog som naturligt sker i dagligdagen og i forbindelse med arrangementer og individuelle besøg fra pårørende.

Retssikkerhed

Klare aftaler for inddragelse af pårørende

I forbindelse med gennemgang af stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en tilfredsstillende dokumentation af habilitet og ved inhabilitet aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende, jf. nedenstående vejledning. Herved bortfalder anbefaling fra sidste tilsyn.

> *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.*

Gennemgang af 5 journaler og interviews af pårørende bekræfter, at praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god og konsekvent.

Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke

Tilsynet har gennemgået journaler for dokumentation af sikring af beboerens / den

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

pårørendes accept af videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejderes henvendelse til beboerens læge.
Tilsynet har desuden kontrolleret dokumentation af det informerede samtykke fra beboer eller pårørende, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling, og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog.
Det er ikke fundet situationer, hvor disse typer samtykke har været påkrævet.
Der angives, at der i gennem systematik i det nye journalsystem sikres, at samtykke er indhentet.
Interviews med pårørende tyder på at inddragelse i praksis konsekvent finder sted, selv om en enkelt pårørende oplever, at der er slækket på denne gode praksis på det seneste.

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. Herved bortfalder anbefaling fra sidste tilsyn.

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 og pårørende bekræfter tilfredshed og at praksis svarer til det anviste.

Offentliggørelse af billeder

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

En værdig død

Interviews med ledelse tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboer og familie i denne meget svære sidste fase af livet.
Det angives, at hjælpen til den døende beboer og dennes netværk individuelt forsøges tilpasset den enkelte beboers behov samt ønsker til proces og til inddragelse af familie og netværk. Der aftales individuelt, hvilken åbenhed med den øvrige beboergruppe giver mening for beboer og pårørende. Der er en fleksibel praksis for at pårørende kan overnatte og forplejning. Centersygeplejerskerne tilrettelægger de individuelle forløb i samspil med beboer og evt. de pårørende.
Supplerende ad hoc indsatser:

- Anvendelse af vågekone fra Røde Kors
- Situationsbestemt drøftelse af muligheder for udarbejdelse af behandlings-/livstestamente
- Når det er relevant indgåelse af aftale med egen læge vedrørende livsforlængende behandling
- Der gøres ikke brug af tryghedskasse. Ved beboere og pårørende, der ønsker dette, iværksættes dog sammenlignelig indsats i samspil med læge.
-

TEMA: TRIVSEL OG RELATIONER

Opsamlet vurdering for tema:

Det er vurderingen, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation tilpasset den enkeltes evner og behov.

Tilsynet anbefaler, i lighed med systematikken ved beboeres udfordringer med at kommunikere, at følge op på individuelle udfordringer med at skabe og indgå i relationer gennem faglige vurderinger og relaterede lettilgængelige anvisninger til medarbejdere nærmest beboeren.

Livskvalitet

Det er Tilsynets vurdering, at der er en tydelig indsats for beboerens trivsel og personlige integritet. Dette sikres gennem det tværfaglige samspil mellem Teamledere, centersygeplejersker, plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere, understøttet af ergoterapeut og lokal husassistent.
Systematikken gennem indflytningssamtaler, arbejdet med livshistorien, den konkrete involvering i dagligdagen og aktiviteter danner rammen om, at der skabes plads til livskvalitets og individuel meningsfuldhed.
Indsatser for livskvalitet følges op ved husmøder og ved teammøder.
Den hjælp, der leveres og de initiativer, der tages, vurderes at forbedre muligheder for livsudfoldelse gennem nærhed, fællesskab, samvær og aktivitet.
Desuden vurderes der fokus på andre problemer, f.eks. om beboerens nedsatte funktionsevne kan begrænse mulighed for social kontakt og kommunikation.
Ovenstående generelle praksis vurderes understøttet af udsagn fra de pårørende.
Der genfindes i mindre grad lettilgængelige individuelle, opdaterede anvisninger for livskvalitet i døgnrytmeplaner.

Kommunikation

Teamledere og medarbejdere angiver opmærksomhed på kognitivt svage beboeres behov for verbal eller non verbal kommunikation, som f.eks. giver sig til udtryk i én til én aktiviteter og ved måltider understøttet af medarbejdere. Dette udsagn understøttes af interviews med beboere og pårørende.
I de gennemgåede journaler ses individuelle udfordringer i forhold til kommunikation fulgt op med vurderinger og pædagogiske anvisninger i feltet tilstande. Disse tydeliggøres i pædagogiske anvisninger i døgnrytmeplaner og socialpædagogiske handleplaner
Derfor omformuleres sidste års anbefaling vedrørende dette.
Der bekræftes ud fra interviews og observationer ved besøget i praksis opmærksomhed på at sikre den enkelte beboers mulighed for at kommunikere eller have dialog. Det er relevant, hvor der ikke er sprog, eller der er væsentlige kognitive udfordringer.
Det er ud fra interviews indtrykket, at kommunikation på plejecentret foregår i en ordentlig og sober tone.
Tilsynet vurderer, at det tilstræbes at sikre ligeværdig og løbende kommunikation med beboere, der har problemer med at udtrykke sig, forstå og opfatte.

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

Relationer og netværk

Ud fra interviews af de forskellige parter, observationer ved besøget og gennemgang af dokumentation er det vurderingen, at der i dagligdagen arbejdes med beboernes evne til at vedligeholde og udvikle evner til at skabe og indgå i relationer og netværk. Dette er vigtigt for at forebygge isolation og ensomhed.
I journalen savnes dog individuelle udfordringer i forhold til relationsdannelse konsekvent vurderet og fulgt op med pædagogiske anvisninger. Disse er fundet i en enkelt socialpædagogisk handleplan, men savnes generelt i vurderinger og relaterede anvisninger i døgnrytmeplaner. Derfor omformuleres sidste års anbefalinger vedrørende anvisninger for den pædagogiske indsats.
Der vurderes dog ud fra interviews i praksis opmærksomhed på at sikre den enkelte mulighed for relations dannelse og nærhed for at forebygge ensomhed og isolation.
I dagligdagen angives det og bekræftes, at der arbejdes med relationer og netværk ved at skabe gode muligheder for samvær med familie og netværk. De nedenfor nævnte initiativer i forhold til livskvalitet vurderes at understøtte dette.
Der angives åbenhed og fleksibilitet i forhold til de pårørende inklusive muligheder for at overnatte.
Måltider angives brugt (se senere) til at vedligeholde evnen til at skabe relationer og vedligeholde disse.
Understøttende for arbejdet med vedligeholdelse af beboernes evner til at skabe og vedligeholde relationer er også gåturene og udflugter i rickshaw og den interne bus.
Det er derfor Tilsynets vurdering, at der i praksis relevant følges op på særlige hensyn i forhold til behov for vedligehold af evne til relations dannelse.
Ud fra interviews og dokumentation vurderes fleksibilitet i samarbejdet med pårørende og netværk, samt opmærksomhed på, at beboere ikke isoleres og eller bliver ensomme.

TEMA: MÅLGRUPPER OG METODER

OPSAMLET VURDERING FOR TEMA:

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrets praksis tager afsæt i relevante faglige metoder og arbejdsgange ved omsorg og pleje og rehabilitering; også til borgere med kognitive funktionsevnenedsættelser, psykisk sygdom og misbrug.
Beboersammensætningen præges fortsat i høj grad af beboere med væsentlige kognitive udfordringer, primært fra demens.
Stikprøver i dokumentationen bekræfter, at der er fokus på kognitiv funktionsevnenedsættelse (herunder demens) og psykisk sygdom. De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes systematik med afsæt i denne lovgivning.
I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i praksis fokus gennem relevante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes i varierende grad i dokumentationen gennem vurderinger og lettilgængelige anvisninger.
Det er Tilsynets vurdering, at der sikres tværfaglig tilgang til den enkelte beboer

gennem inddragelse af relevante samarbejdspartnere.
Det er Tilsynets vurdering, at der på Plejecentret Ammershøjparken Plejecenter er opmærksomhed på sundhedsfaglige aspekter omkring kost og ernæring for beboerne. Der vurderes en god praksis for afvikling af måltider, som støtter op omkring vedligeholdelse af praktiske og sociale færdigheder samt understøttelse af fællesskabet.
Det er Tilsynet vurdering, at håndtering af magtanvendelser på Ammershøjparken finder sted på betryggende vis.

Beboergruppen

Beboersammensætningen beskrives stadig præget 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 Teamledere og centersygeplejerskes skøn er beboergruppen præget af:

- De fleste beboere er udfordret af middelsvær til svær demens
- En stor del med andre hjerneskader som følger af hjerneblødninger og blodpropper
- Enkelte beboere med misbrug eller følger af misbrug
- En håndfuld beboere med neurologiske sygdomme som Parkinsons sygdom eller epilepsi m.m.
- Mange beboere der generelt kan betegnes som præget af konsekvenser af aldring.

Generelt opleves plejetyngde og kompleksitet jævnt stigende. En del af overstående beboere er udfordret af flere af problemstillinger ofte i kompleksitet.

Metoder, faglige tilgange og systematik

Gennemgang af dokumentationen bekræfter, at der i stigende grad er fokus på kognitiv funktionsnedsættelse (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.
Der gøres, hvis det indtræffer i relation til magtanvendelse, brug af socialpædagogiske handleplaner. Lettilgængelige individuelle anvisninger til medarbejderen nærmest beboeren er fundet her.
De interviewede oplever, at hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges og ydes ud fra beboerens særlige behov.
Det er ud fra interviews indtrykket, at inddragelse af viden og erfaringer fra de nærmeste pårørende sker i det omfang det er relevant, og hvis beboeren er indforstået med det.
Det vurderes, at teammøder og husmøder understøtter, at ændringer i borgerens fysiske og psykiske funktionsevne afdækkes, så der kan iværksættes opfølgning.
Den bærende metodik i forhold til Sundhedsindsatsen vurderes båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. Tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed tyder på udfordringer, men her skal henvises til styrelsens egen opfølgning på dette.
I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der i stigende grad fokus gennem rele-

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

vante tiltag. Den pædagogiske indsats understøttes i dokumentationen gennem dokumenterede vurderinger i generelle oplysninger og i vurderede tilstande og i mindre grad med afledte anvisninger i døgnrytmeplaner.
Som nævnt tidligere savnes øget fokus på vurdering af evne til relations dannelse og indsatser i forhold til dette.
Den rehabiliterende indsats vurderes i praksis i fokus. I døgnrytmeplaner ses der mange anvisninger i forhold til dette, men primært relaterende vedligehold af evner til selv at varetage personlig hygiejne.
Der vurderes et tæt og konstruktivt praktisk tværfagligt samarbejde mellem gruppeledere, centersygeplejersker, de øvrige plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere og tilknyttet ergoterapeut.
Der foreligger tydelige kompetenceplaner for alle medarbejdergrupper.
Rent praktisk fornemmes og bekræftes der generelt en indsats fra plejecentret og dialog mellem plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejdere med det mål at inddrage alle beboere i for dem meningsfulde aktiviteter, samt understøttelse af vedligehold af funktioner.

Særligt i forhold til triagering og arbejdet med tidlig opsporing og begyndende sygdom

Supplerende kan det nævnes, at der for at understøtte en tidlig opsporing af helbredsmæssige problematikker tidligere har været afholdt triagering i grupperne. Tilsynet vurderer fortsat, at genoptagelse af dette kan være med til at understøtte arbejdet med at definere og understøtte den pædagogiske indsats i forhold til f.eks. psykiske udfordringer, kommunikation og relations dannelse.

Tværfaglighed

Tilsynet vurderer, at der ved plejecentret er et aktivt tværfagligt samspil mellem Teamledere, centersygeplejersker, øvrige sundhedsmedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere, ergoterapeut og i mindre grad husassistent. Samspillet sikrer samspillet mellem indsatser for beboeren. Dette vurderes med til at sikre ikke alene helbred, livskvalitet, værdighed og trivsel, men også ekstra fokus på træning, vedligehold af færdigheder og rehabilitering. Ergoterapeut understøtter desuden ved udfordringer med synkebesvær.
Kostfaglige bistår med faglig vejledning ved udfordringer ved kost og ernæring.
Ammershøjparken har 2 faste centersygeplejersker. Sygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til, at beboernes helbredsmæssige behov sikres.
Ved Ammershøjparken sikres dette blandt andet gennem kompetenceplaner og en velkendt og accepteret praksis i forhold til delegering af sundhedsfaglige opgaver og jævnlige muligheder for faglig sparring og undervisning.
Plejecentrets centersygeplejersker medvirker sammen lægehus / beboerens egen læge og gruppen af social- og sundhedsassistenter til at sikre den i Sundhedslovene efterspurgte systematik.
Der beskrives et meget fint samarbejde med den fast tilknyttede praktiserende læge.
For nærværende aflægger de forskellige læger generelt et årligt opsøgende sygebesøg

med årsgennemgang hos alle beboere samt besøg ved behov.
Samarbejdet med distriktspsykiatri opleves ligeledes godt. Der opleves et godt samarbejde og en god undervisning og sparring.
Samarbejdet med demenskoordinatorer opleves godt.
Samarbejdet med de øvrige sygeplejersker med specialviden om sår inkontinens, palliation samt kompression opleves godt.
Der angives et tæt samspil med ergoterapeut i forhold til rehabilitering og vedligehold af færdigheder og med fysioterapeuter i forhold til mere målrettet træningsopgaver.
Der er bevidsthed om mulighed for og der gøres ad hoc brug af vejledning / rådgivning fra VISO (Videns- og Specialrådgivningsorganisation på det sociale område og på specialundervisningsområdet) .
Det er Tilsynets vurdering, at beboernes særlige helbredsmæssige behov varetages på betryggende vis.

Sammenhæng i indsatser

Fra Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen savnes stadig, at alle problemstillinger og indsatser er beskrevet og fulgt op, så der kan sikres kontinuitet for beboeren.
I forhold til oplevelser af overgange mellem sygehuse og plejecenter er tilbagemeldingen fra centersygeplejersken, at samarbejdet/overgangene pt er uproblematisk.
Udbredelsen af det det fælles medicinkort (FMK) vurderes medvirkende til at sikre sammenhængende medicinsk behandling på tværs af sundhedsvæsenet.

Mad og ernæring

Gennemgang af 5 individuelle journaler bekræfter fokus på beboernes ernæringsproblematikker. Der er dokumentation for indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov med understøttelse af særlig ernæringsvejledning.
Der tilbydes en systematiseret indsats og opfølgning på særlige ernæringsbehov. Der laves ikke kostfaglige vurderinger i form af screeninger, men der beskrives f.eks. ved vægttab/småt spisende et godt samspil og sparring med kostkyndig. Samspillet angives som inspiration til opskrifter og vejledning i kostspørgsmål.
Der følges typisk og dokumenteret op med systematiske vejninger. Dette bekræftes ved Tilsynets gennemgang af dokumentationen.
Beboerne beskriver maden som god. De pårørende bekræfter, at beboerne tilkendegiver tilfredshed med maden.

Afvikling af måltider

Det er indtrykket, at der gøres en indsats for at alle får en god måltidsoplevelse.
Måltider indtages i afdelingernes spisestuer evt. i meningsfulde, mindre grupper.
Understøttelse med medarbejderdeltagelse ved måltider angives at ske målrettet efter faglig vurdering.
Produktion af måltider sker i de enkelte huse, og der er ved interviews tilbagemelding om god indflydelse på menuer gennem f.eks. beboermøder. Der udtrykkes af alle de interviewede tilfredsheder med maden og den lokale produktion. Der angives fokus på

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

at inddrage flest muligt økologiske råvarer. Ovennævnte praksis for produktion af måltider vurderes af Tilsynet som en god mulighed for at sikre sanseoplevelse og for optimal udnyttelse af beboeres evner for at medvirke i processen.
Der angives næsten daglig brug af f.eks. bagning mellem måltider.
Det er indtrykket, at der tilstræbes at arbejde for at alle får en god måltidsoplevelse.
Måltider indtages i husenes spisestuer. De fysiske rammer vurderes at understøtte gode muligheder for at gruppere beboere, så alle får en god måltidsoplevelse.
Det angives fra Teamleder og medarbejdere, at alle måltider understøttes ved tilstedeværelse af medarbejdere.
Mål for måltidet, angivet af Teamleder: Ro omkring afviklingen, fokus på fællesskabet og selvbestemmelse over egen tallerken. Under besøger blev denne tilgang bekræftet gennem observation ved frokosten.
Det angives fra Teamledere og de interviewede medarbejdere, at der ved måltider er fokus på at bevare sociale færdigheder, på muligheder for at kommunikere og på behov for at spejle sig i en medspisende, der stadig magter det praktiske.
Beboere angives inddraget efter evne ved borddækning, anretning eller ved enkle køkkenprocedurer, afhængig af evner. Dette bekræftes ved beboerinterview.
I journalen savnes beskrivelse af individuelle udfordringer i forhold til at kunne indgå i måltider fulgt op med pædagogiske anvisninger. Disse kunne tydeliggøres i pædagogiske anvisninger i de døgnrytmeplaner. Det er Tilsynets vurdering, at der er en velfunge-rende praksis og et dokumenteret fokus på kost og ernæringsindsatserne.

Magtanvendelse

Medarbejderne bekræfter kendskab til magtanvendelseslovgivning. Der er fremvist instrukser for indberetning af magtanvendelser, som bekræftes kendt af alle parter. I disse instrukser ses der indarbejdet forpligtelser i forhold til den forebyggende indsats mod konflikter og magtanvendelse. Det er Tilsynets vurdering, at magtanvendelser indberettes, og at der i den forbindelse er et godt samarbejde med demenskoordinator omkring handleplaner, når det vurderes relevant.
Alle medarbejdere er tilbudt undervisning i området og der angives uddannet flere demensnøglepersoner, hvilket samlet vurderes at understøtte en god indsats.
Interview med medarbejdere tyder på fleksibilitet og vilje til at sikre få medarbejdere omkring beboeren og deraf følgende kontinuitet og forebyggelse af konflikter og magtanvendelser hos de kognitivt svageste. Dette udsagn bekræftes ved interviews af pårørende.
Som en yderligere positiv faktor i forhold til forebyggelse af konflikter og magt ses praksis med at skabe livskvalitet og meningsfulde aktiviteter.
Et lavt sygefravær og en lav medarbejdergennemstrømning er med til at skabe genkendelighed og dermed minimere risiko for konflikter.
Som tidligere nævnt savnes der stadig i nogen grad fokus på pædagogiske anvisninger, der inden magtanvendelse kommer på tale kan understøtte forebyggelse af konflikter og skabe tryghed og værdighed.
Dør- og adgangsforhold er kontrolleret i forbindelse med tilsynet ved Ammershøjparken. Tilsynet konstaterer, at yderdøre fungerer fuldt tilfredsstillende jf. gældende lovkrav, til at sikre beboernes grundlovssikrede ret til fri færden.

Der angives siden sidste tilsyn ved en enkelt beboer at være indberettet episoder med lovlig magtanvendelse i forbindelse med hygiejnesituationer (Servicelovens § 126a).
Der gøres ved en lille håndfuld beboere brug af tryghedsskabende pejle- og alarmsystemer (Servicelovens § 125)
Det beskrives ingen besøgsrestriktioner.
Det er Tilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser, herunder opmærksomhed på forebyggelse af magtanvendelser, udføres tilfredsstillende og betryggende.

TEMA: ORGANISATION, LEDELSE OG KOMPETENCER

Opsamlet vurdering for tema:

Det er Tilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent ledelse. Det er Tilsynets vurdering, at der samlet set er fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Tilsynets vurdering, at der er fokus på behov for kompetenceudvikling. Interviews med beboere og pårørende tyder på tilfredshed med faglige kompetencer.

Ledelse og organisering

Ammershøjparkens 2 Teamledere er uddannede som henholdsvis sygeplejerske og social- og sundhedshjælper med lederkurser og samlet lang erfaring i ledelse. Den sygeplejeuddannede leder er desuden uddannet demenskonsulent.
Der er tilknyttet 2 centersygeplejerske til plejeboligerne.
Ved Ammershøjparken er der ansat ca. 50 medarbejdere.
Foruden centersygeplejerske består medarbejdergruppen af ca. 1/3 social- og sundhedsassistenter og 2/3 social- og sundhedshjælpere. Der forsøges at rekruttere flere social- og sundhedsassistenter. Praktisk hjælp varetages tilknyttet husassistent.
Rekruttering af nye faglige medarbejdere opleves i stigende grad udfordret, men der angives indtil nu om end i mindre grad at være relevante faglige ansøgere til vakante stillinger.
Der afholdes Medarbejder Udviklings Samtaler (Min tid/Vores tid). De interviewede medarbejdere bekræfter, at dette sker.
Sygefravær håndteres jf. Lejre Kommunes generelle retningslinjer. Tilsynet har fundet opgørelse over sygefraværet årets første 9 måneder, hvor det angives til 4,4 %, hvilket må betegnes som flot for området. For at øge genkendelighed og kontinuitet for de svageste beboere anvendes primært egne vikarer.
Der arbejdes ud fra klare kompetenceprofiler og en bevidstgørelse af hele medarbejdergruppen i forhold til egne kompetencer og opgaver. Centersygeplejerske oplyser, at der delegeres opgaver ud over, hvad der normalt falder ind under gruppers kompetence. Dette bekræftes igen i år som positivt af de interviewede medarbejdere. Man er bevidste om, at hvis en delegering sker, skal dette dokumenteres, og der skal udarbejdes vejledning, ske oplæring og følges op. Sygeplejerske angiver at være opmærksom på behov for opdatering af viden og kompetencer i forhold til konkrete opgaver.

Det oplyses, at introduktion af nye kolleger sker efter fast skabelon.
Der beskrives, at der planlægges med faste mødeaktiviteter på Ammershøjparken.

- Teamledere afholder teammøder hver 6.-8. uge, hvor også faglige punkter tages op
- Der afholdes husmøder med ca. samme interval, hvor Teamledere indkaldes ad hoc. Her tages evt. også faglige pkt op. Ved behov afholdes ekstramøder.
- I forhold til den individuelle opfølgning er der:
    - Årsgennemgang med egen læge hvor egen læge og sygeplejerske deltager
    - Ad afholdes sparring mellem sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter inklusive opfølgning på individuelle indsatser.
    - Løbende sparring mellem plejemedarbejdere og sygeplejerske.
- I forhold til arbejdet med META rehabiliteringsplanerne holdes opfølgende møde hver 5. uge, hvor individuelle problemstillinger tages op.

Centersygeplejerskerne på tværs af plejecentre mødes månedligt til koordinering af indsatser og f.eks. udvikling af procedurer.
Teamlederne oplyser, at der i 2018 er sket kompetenceudvikling af demensambassadører gennem et 19 dages kursus. Dette er pt sat på pause. Den samlede medarbejdergruppe angives og bekræftes at have fået tilbud om undervisning i demens.
Centersygeplejerske understøtter tilrettelæggelse af lejlighedsvis temaundervisning.
Der er tilbud om kompetenceudvikling ved E-learning.
Det er Tilsynets vurdering, at der ved Ammershøjparken er opmærksomhed på, at sikre at medarbejdergruppen fremstår faglig kompetente. Der vurderes ud fra ovenstående opmærksomhed på, at der løbende afvikles kompetenceudvikling af medarbejderne.

TEMA: PROCEDURER OG DOKUMENTATION

Opsamlet vurdering for tema:

Der er i forhold til sundhedsindsatsen og indsatsen for beboerens retssikkerhed fremvist ledelsesmæssige generelle instrukser og vejledninger. I stigende grad vurderes krav til den pædagogiske indsats delvist tydeliggjort gennem vurderinger og anvisninger. Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i og opfølgningen på alle indsatser, selvom visse pædagogiske indsatser, vedligehold af færdigheder samt indsatsen for livskvalitet undertiden kunne blive tydeligere.

Det anbefales for visse dele af den pædagogiske indsats og livskvalitet mere konsekvent at sikre flere relaterede, lettilgængelige anvisninger i døgnrytmeplaner for beboernære medarbejdere

Procedurer – anvisninger til medarbejderne

Sundhedsindsatser

Der er på det kommunale intranet fundet ledelsesmæssige anvisninger for sundhedsindsatsen i form af instrukser og vejledninger. Disse instrukser og vejledninger angives

ved interviews kendt af alle.

Pædagogiske indsatser

I feltet Tilstande m.fl. finder tilsynet i nogen grad vurderinger og anvisninger for pædagogisk understøttelse. Ved enkelte beboere angives socialpædagogisk handleplan at forefindes. Disse giver et dækkende og lettilgængeligt billede af alle relevante pædagogiske behov.

Der savnes dog, som tidligere nævnt mere konsekvent flere relaterede lettilgængelige anvisninger i døgnrytmeplaner for beboernære medarbejdere med anvisninger for visse dele af den pædagogiske indsats, vedligehold af funktioner og livskvalitet.

Indsatser for rehabilitering og træning

Der vurderes i nogen grad opmærksomhed på indsatsen for rehabilitering, og der findes også i nogen grad i forlængelse af vurderinger tilgængelige anvisninger, der beskriver forventninger til denne indsats. (se nedenstående tema)

Indsatser for beboerens retssikkerhed

Der er i forhold til magtanvendelse, håndtering af beboerøkonomi og anden retssikkerhed fundet ledelsesmæssige anvisninger i form af instrukser og vejledninger på det lokale intranet og systematik i journalsystemet.

Dokumentation

Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af indholdet i og opfølgningen på alle indsatser, selvom visse pædagogiske indsatser, vedligehold af færdigheder samt indsatsen for livskvalitet undertiden kunne blive tydeligere.

TEMA: AKTIVITETER OG REHABILITERING

Opsamlet vurdering for tema:

Der vurderes en god praksis for opfølgning på behov for træning og for vedligehold af færdigheder.

Ud fra oplysninger fra ledelse og medarbejdere samt interviews med 2 beboere og generelt med 3 pårørende til beboere med demens, er det indtrykket, at der i daglig-dagen forsøges at skabe aktivitet med meningsfuld livskvalitet også for beboere med væsentlige kognitive udfordringer.

Det anbefales at det fremadrettet overvejes, hvordan ergoterapeuts vurdering af bevægeapparat og kognitive færdigheder kan understøtte centersygeplejerskens dokumentation af delvurdering af f.eks. bevægeapparat og mentale tilstande. Det bør ligeledes overvejes, hvordan behov for afledte indsatser af disse vurderinger kan stilles til rådighed for beboernære medarbejdere i f.eks. døgnrytmeplaner eller socialpædagogiske handleplaner.

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

Rehabilitering og træning

Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov

Der foreligger i form af kvalitetsstandard for rehabilitering konkretiserede forventninger til rammerne for medarbejdernes praksis.
Ved kontrol for lovpligtige vurdering af træningsbehov finder Tilsynet ved stikprøver ikke konsekvent en overordnet vurdering af den fysiske og i mindre grad den psykiske og sociale funktionsevne jf. Servicelovens § 88, der udgør begrundelser for afledte faglige indsatser for træning, vedligeholdende indsatser eller rehabilitering.
I forhold til bevarelse af individuelle færdigheder til varetagelse af egen personlige hygiejne ses dog konsekvent gode anvisninger til medarbejderne i alle de gennemgåede døgnrytmeplaner og en enkelt socialpædagogisk handleplan. Det samme gælder i nogen grad indsatsen for at bevare evnen til kommunikation.
Der savnes dog generelt lettilgængelige medarbejdernære anvisninger (f.eks. døgnrytmeplaner) for vedligehold af andre psykiske eller sociale færdigheder og der savnes anvisninger, der sikrer støtte til at beboere i løbet af dagen vedligeholder andre fysiske eller praktiske funktioner, f.eks. ved måltider.
Det er dog indtrykket, at der er en god praksis for at følge op på ovenstående og at opfølgningen understøttes af META møder med ergoterapeuten hver 5 uge. Interview med ergoterapeut bekræfter dette.
Interviews med beboere og pårørende bekræfter, at individuelle tiltag til vedligehold af færdigheder er en del af arbejdsmetoden og plejecentrets selvforståelse. Der vurderes ud fra samme interviews fokus på inddragelse i opgaverne omkring den personlige hygiejne, men også individuel praktisk inddragelse i andre dele af dagliglivet.
Tilsynet vurderer, trods behov for mere dokumentation af indsatsen, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde.

Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering

Ingen af de 5 gennemgåede journaler eller interviews af beboere og pårørende tyder på udækkede behov for målrettet træning og vedligeholdende træning. Dette understøttes af udsagn fra beboere og pårørende. Én enkelt pårørende savner dog mere dialog om beboerens behov for træning.
Interview med Teamledere, sygeplejerske og medarbejdere tyder på en god og løbende sparring mellem plejemedarbejdere og kommunale terapeuter.
Det er indtrykket, at der ved vurdering af udækkede behov for dette tages kontakt til visiterende myndighed. Dette bekræftes ved interviews af beboere og pårørende.

Aktiviteter

Der ses varierende dokumentation af sikring af trivsel og livskvalitet. Dette kommer i nogen grad til udtryk gennem særlige afsnit i beskrivelse af helbredstilstande, generelle oplysninger, livshistorier, døgnrytmeplaner og i en enkelt socialpædagogisk handleplan. Informationer vurderes spredt ud i journalen og vurderes i forhold til ikke fast eller nyansatte medarbejdere afhængig af mundtlig overdragelse.

Interview af ergoterapeut, plejemedarbejdere, beboere og de pårørende bekræfter et tæt og tillidsfuldt samspil mellem disse grupper. Dette understøttes af samspil med demenskoordinator. Der ses fokus på alles livskvalitet og meningsfuldhed, og der vurderes en arbejdsdeling, der begunstiger også de kognitivt svageste beboere.
Generelt ligger ansvar for én til én aktiviteter hos de nære plejemedarbejdere. Det angives ved interviews også at være disse medarbejdere, der understøtter lokale aktiviteter i huset m.m. Interview med medarbejdere giver Tilsynet et billede af et godt samspil mellem de nære plejemedarbejdere, aktivitetsmedarbejdere, husassistent, medarbejder med særlige ansvar for klippekortsydelser samt de frivillige. Dette samspil vurderes at understøtte trivsel, livskvalitet og dermed værdighed. 2 pårørende til de kognitivt svageste savner dog flere aktivitetstilbud til denne gruppe. Tilsynet kan her opfordre Ammershøjparken til en aktiv dialog mellem husene og denne gruppe pårørende omkring de velbeskrevne døgnrytmeplaner.
Aktivitetsmedarbejdere understøtter konkret aktiviteter i det enkelte hus ca. én dag pr uge.
Eksempler på én til én aktiviteter, der lejlighedsvist angives at blive taget i anvendelse; ud i den friske luft (gåture), erindringssnak, sang, musik, bold. Godt fokus på behov for én til én aktiviteter bekræftes af de interviewede pårørende.
På Ammershøjparken tilbydes desuden og gennemføres ugentlig en lang række aktiviteter for beboerne. Eksempler på dette er ugentlig gymnastik, banko, erindringsdans og fælles hyggeeftermiddage, hvor præsten deltager. De fælles aktiviteter foregår i lyst og venligt fælleslokale med udsigt til alle fem huse.
Der angives også dagligt aktiviteter på plejecentret. Hverdagsting som beboere, der hjælper med at skrælle kartofler eller ordne vasketøjet og mere strukturerede aktiviteter som aktivitetsmedarbejderne og plejemedarbejdere sammen står for.
Igennem året foregår der aktiviteter:
Begivenheder der følger kalenderåret: pynte juletræ, årstidsfester med musik og mad udefra.
Diverse spil.
Aktiviteter med hygge: Hyggeeftermiddage.
Udflugter/ture ud i det blå: med bus, gåture, skubbeture, cykelture ud i lokalområdet.
Desuden er der årstidsfester som fx julefrokost, påskefrokost og høstfest.
Der er fast gudstjeneste i samarbejde med den lokale præst.
Det er med baggrund i ovenstående Tilsynets vurdering, at der udvises opmærksomhed og ansvarlighed i forhold til tilrettelæggelse og afvikling af meningsskabende aktiviteter med relevante supplerende initiativer for de kognitivt svageste.
Byrådet i Lejre har besluttet, at der også i 2019 kan gøres brug af nedenstående klippekortordning.

Klippekort er et tilbud til de ældre - der har mest brug for det!

I 2015 vedtog Folketinget, som en del af velfærdspakken, at "svagelige ældre" over hele

landet mulighed for en halv times ekstra hjælp hver uge, i takt med at klippekortsordning træder i kraft i de forskellige kommuner.
Man kan f.eks. få hjælp til at lave sin livret eller bage en kage, komme på shopping i midtbyen, få en god snak over en kop kaffe, besøg et museum eller få en oplevelse i byen.
Højere Livskvalitet
Målet med den ekstra hjælp kan være med til en højere livskvalitet – for eksempel via nye sociale relationer eller oplevelser, de har savnet i deres hverdag.
Det er muligt for at spare op, så man f.eks. kan få to timers ekstra hjælp hver fjerde uge i stedet for en halv time om ugen.
Det er de ældre borgere, der i forvejen får mere end ti timers hjælp om ugen, der kan blive godkendt til klippekortordningen.
"Svage ældre" kan være personer med nedsat funktionsevner, som modtager praktisk hjælp og personlig pleje, og som kan have svært ved selv at komme ud og købe noget nyt tøj eller få en god social oplevelse.

Det angives at være medarbejder med særligt ansvar og sekundært de nære plejemed-arbejdere og aktivitetsmedarbejdere, der er omdrejningspunkt for denne indsats.

Frivillige

Der angives et stort frivilligt arbejde på Ammershøjparken, hvilket nedenstående vidner om. Arbejdet med de frivillige er struktureret.
Det er Tilsynet vurdering, at nedenstående opgørelse repræsenterer indsatsen. De frivillige er delt op på grupper: Frivillige fra Ældresagen, Kirkens venner samt andre frivillige som cykelpiloter og vågekoner etc.
Tovholder for de frivillige er den ene aktivitetsmedarbejder, som sikrer koordinering og trivsel hos gruppen. Gruppen af frivillige understøtter primært ved større arrangementer, som besøgsvenner og ved den løbende gymnastik.
Lejre Kommune har nu seks rickshaw-cykler og en gruppe frivillige til understøttelse af dette. Dette giver mulighed cykelture.
Der danses erindringsdans på plejecentret. Erindringsdans er et koncept, der kort fortalt går ud på at vække barndoms- og ungdomsminder med genkendelig musik.

TEMA: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN

Opsamlet vurdering for tema:

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

Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed - sidste tilsyn

Af Styrelsen for Patientsikkerheds nyeste tilsynsrapport (høringsudgave) fremgår det:

Nedenstående er vurderingen fra Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 19. august 2019.

Tilsynet har fundet Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Det kommunale tilsyns opfølgning

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapports temaer. Det er Tilsynets opfattelse, at der er fokus på Styrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente styrelsens næste besøg.
Opfølgning på konkret medicinhåndtering forventes at ske ved plejecentrets egne sygeplejersker og ledelse.
Ved overgangen til risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der fremadrettet forventes færre tilsyn vurderes der opmærksomhed på relevansen af at styrke egenkontrols systemer i Plejecentret.
Sygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til at beboernes helbredsmæssige behov sikres blandt andet ved en klar praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver, faglig sparring, undervisning og oplæring af andre faggrupper i huset.
Der planlægges ad hoc møder og sparring mellem sygeplejerske og social- og sundhedsassistenter med henblik på at understøtte de sygeplejefaglige og helbredsmæssige problematikker og dokumentation heraf.
Plejecentret angiver, at der sker årsopfølgninger med læge.
Yderligere vurderes arbejdet med teammøder, husmøder, den løbende sparring og rehabiliteringsdialogen ved META møder at understøtte kvalitetssikring af området.
Det er Tilsynets indtryk ud fra stikprøver i dokumentationssystemet, at der er fokus på dokumentation af den sundhedsfaglige praksis; men at der i det nye journalsystem fortsat vurderes udfordringer i forhold til dokumentation af og opfølgning på detaljeindsatser.

UTH – Utilsigtede Hændelser

I forbindelse med Sundhedsfaglig virksomhed indrapporteres, som loven foreskriver, utilsigtede hændelser til Patientombuddet.
Der angives opmærksomhed på krav til indberetning afhændelse ved:

- Medicinadministration
- Infektioner
- Patientulykke
- Tværsektorielle hændelser, dvs situationer, hvor der skal sikres gode sammenhængende overgange i behandlingsforløb mellem sundhedsvæsenets forskellige sektorer uden svigt for borgeren.

TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER

Opsamlet vurdering for tema 8:

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

De fysiske rammer

Centeret består af 5 huse med hver 10 lejligheder. De private lejligheder er hver på ca. 40 kvadratmeter, og hvert hus har et samlet areal på ca. 700 kvadratmeter. Foruden

de 10 lejligheder består huset af fællesfaciliteter som køkken, grovkøkken, vaskerum, spisestue, dagligstue samt dejlig fælles terrasse. Alle lejlighederne indeholder stue med tekøkken, soveværelse og badeværelse. Der er antennestik, telefonstik samt IT adgang i hver lejlighed.
Tilsynet er også i administrationsbygning forevist stort og lyst fælleslokale til de fælles aktiviteter mv.
Boligerne vurderes at have gode pladsforhold hvilket bekræftes af beboerne.
Fællesarealer vurderes at give gode muligheder for den madproduktion, der foregår og gode muligheder for trivsel for beboere, herunder gode muligheder for at afskille beboergrupper med forskellige behov.
Der er desuden flisebelagt terrasse til hver lejlighed. Denne har beboerne, eller de pårørende, selv ansvaret for at vedligeholde.
Imellem de 5 huse er en fælles have. Der er desuden etableret et stisystem belagt med fliser, som forbinder husene. Ved det hus som primært bebos af beboere med demens er der anlagt en tryghedsskabende lukket have, hvilket af Tilsynet vurderes som et godt tilbud. Det kunne overvejes, at der i denne have kom et højere fokus på mulighed for sanseindtryk; duft, farve etc.
Beboerne varetager vedligeholdelsen af den store fælles terrasse samt beplantning og vedligeholdelse af højbedet, med hjælp fra pårørende og personale.

DATAKILDER

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på plejecentre. Data kilder 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

Tilsynet er gennemført som et uanmeldt tilsyn med deltagelse af 1 tilsynskonsulent.
Tilsynet er blevet vist rundt i plejecentret med henblik på, at skabe sig et billede af de fysiske rammer. I forbindelse med rundvisningen foretages der observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning.
Der er suppleres med observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation.

Under rundvisningen beses, med beboeraccept, én eller flere plejeboliger.

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk

Ved Tilsynets færden i huset, observeres beboerne i forhold til tilfredshed med levehjemmets levering af ydelser (nonverbalt). Ved rundvisningen bliver tilstedeværende beboere udspurgt, om muligt, i forhold til tilfredshed med ydelser og generel tilfredshed i hverdagen.

Der gennemføres interview med 2 Teamledere og én centersygeplejerske.

Der er gennemført telefoninterview med den tilknyttede ergoterapeut.

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af medarbejderne med forskellig faglig baggrund, i dette tilfælde 1 social- og sundhedsassistent og en social- og sundhedshjælper.

2 beboere er interviewet om tilfredshed med indsatsen. Ved 3 beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold, er nærmeste pårørende med beboers accept, efterfølgende blevet telefonisk interviewet.

Den borgerrettede dokumentation for 5 beboere 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 798 af 07/08/2019

§ 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.

Firmaet L Consulent, CVR 39655675 - lc@tilsynskonsulenten.dk