

TILSYNSRAPPORT

Uanmeldt tilsyn på Solbakken, Jammerbugt Kommune

Onsdag den 7. november 2012 fra kl. 16.00

Indledning

Vi har på vegne af Jammerbugt Kommune aflagt tilsynsbesøg på Solbakken. Generelt er formålet med tilsynet at påse, at man efterlever de aftaler, der er indgået med beboerne om hjælp og støtte i hverdagen, og at hjælpen leveres på en ordentlig måde.

Efter aftale med Forvaltningen har vi haft særligt fokus på, hvordan den skriftlige dokumentation anvendes som et redskab til at beskrive den daglige indsats, samt de initiativer, der er taget med henblik på at forebygge behov for magtanvendelse. Vi har desuden fulgt op på forslag og anbefalinger fra tidligere tilsyn og vurderet stemning og atmosfære.

Herudover har vi generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne det enkelte sted og gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og den enkelte beboer

Konklusionerne vedrørende dette besøg fremgår af afsnittet *Hovedkonklusioner*. Herefter følger afsnittet *lagttagelser og anbefalinger*, hvor vi uddyber, hvad der har ført til konklusionerne, og hvor vi eventuelt også fremsætter forslag og anbefalinger til justering af fremgangsmåder m.v.

I afsnittet *Formål og fremgangsmåde* beskrives grundlaget for tilsynet, og hvordan tilsynsbesøget er blevet afviklet.

Hovedkonklusioner

- Det er vores umiddelbare vurdering at beboerne hører til målgruppen. Det vurderer vi ud fra samvær og samtale med beboere, samtale med pårørende, medarbejdere og ledelse samt gennemgang af den skriftlige dokumentation
- omgivelserne fremstår indbydende og er indrettet således, at de tilgodeser beboernes behov for ophold i fællesskabet. Her er skabt hjemlige og hyggelige omgivelser
- beboerne giver indtryk af og udtryk for tilfredshed med den hjælp, de modtager fra og i samarbejde med medarbejderne. Medarbejderne opleves som venlige og imødekommende
- medarbejderne fremstår engagerede og kompetente i samarbejdet med beboerne. De har opmærksomhed på den enkelte beboers behov og ønsker
- samarbejdet mellem medarbejderne og deres samarbejde med ledelsen er velfungerende og præget af dialog og åbenhed
- vi har gennemgået den skriftlige dokumentation, herunder døgnrytmeplaner for af os udvalgte beboere. Vi kan konstatere, at materialet er opdateret, fyldestgørende og retningsgivende for indsatsen

- her er en god forståelse for at efterleve Kommunens retningslinjer for magtanvendelse. Relevante samarbejdspartnere inddrages i samarbejdet med og for beboerne, med opmærksomhed på fremadrettet forebyggelse samt læring.

lagttagelser og anbefalinger

Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg

Her er intet til opfølgning fra forrige tilsynsbesøg.

Målgruppe

Målgruppen er mennesker, som har brug for hjælp og støtte til imødekommelse af behov af fysisk, psykisk og social karakter, der primært udspringer af alder. Enkelte beboere er under 65 år. Her er flere beboere med demenslidelser, hvilket afstedkommer øget opmærksomhed på ændringer i beboernes behov og adfærd.

Her er fem boenheder med i alt plads til 51 beboere. Tre boenheder for beboere med somatiske lidelser og to boenheder for beboere med behov, der udspringer af demenslidelser. Aktuelt er alle pladser beboet.

Boligforhold og fysiske rammer

Her er pænt og rent. Tilbuddet er indrettet med ældre møbler, malerier og nips, som falder i målgruppens smag. På bordene er der friske blomster. Der er mulighed for såvel socialt samvær med andre beboere som for at trække sig fra fælleskabet.

På den indvendige side af dørene til enhederne, hvor beboere med demenslidelser, bor, er malet på en måde, der kan være med til at forebygge, at beboerne ubevidst forlader enheden og ikke kan finde tilbage. Det er også vores erfaring, at sådanne tiltag har en forebyggende effekt.

De omsorgsmæssige forhold

Vi møder flere af beboerne i fælleskabet, hvor de strikker, nyder en kop kaffe, ser fjernsyn eller hygger sig med de øvrige beboere eller medarbejderne. Senere nyder de også deres aftensmad her. Andre opholder sig i egen bolig, hvor døren flere steder står åben, så de kan følge med i aktiviteten på gangene og i fællesrummet. Her er en god stemning i hele huset.

Beboerne giver udtryk for og indtryk af tilfredshed med at bo her. Der er tilfredshed med den måde, hvorpå hjælpen og støtten i hverdagen udføres, og medarbejderne er opmærksomme på at styrke den enkelte beboers egenomsorgsevne. De oplever medarbejderne som venlige, hjælpsomme og imødekommende.

Under måltidet står fjernsynet tændt i flere boenheder, mens der i en enkelt enhed spilles rolig musik mens aftensmaden nydes. Vi har diskuteret dette med ledelsen, som medgiver at det ikke altid er hensigtsmæssigt at have fjernsynet tændt under fx måltider og vil følge op på det. Det er vores erfaring, at man med fordel kan lave aftaler omkring brugen af fjernsyn, fx for at sikre beboerne ro til at nyde måltiderne.

I den ene demensenhed er rummet ved siden af køkken/fællesrum indrette til "lillestue". Her er møbleret med sofaer og borde, hvorpå der står stearinlys. Medarbejderne giver udtryk for, at det giver gode muligheder for at beboerne kan nyde socialt samvær og små aktiviteter i fred og ro.

Her er opmærksomhed på at beboerne inddrages i dagligdagens opgaver efter lyst og formåen, fx hjælper de med at dække bord eller rydde af.

Der er planer om at starte en ugentlig aktivitetsaften, hvor en medarbejder møder senere på dagen. Hermed vil der blive mulighed for at afholde aktiviteter sammen med beboerne sidst på eftermiddagen og om aftenen. Vi vil følge op på dette ved næstkommende tilsynsbesøg.

Ifølge det oplyste er her et godt samarbejde med de pårørende, hvoraf flere kommer ofte i huset.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger

Under tilsynet er der vikarer på arbejde i de somatiske boenheder, da de faste medarbejdere er på kursus omkring indsatsen i et leve/bomiljø. Flere af vikarerne har været her flere gange. De giver udtryk for de er blevet introduceret grundigt til arbejdsgangen i huset, hvilket beboernes rolige adfærd også vidner om. Her er mulighed for at tilkalde en fast medarbejder fra en af demsenhederne, hvis det bliver nødvendigt.

Medarbejderne giver udtryk for, at de er glade for at arbejde her. Her er et velfungerende samarbejde såvel kollegialt som med ledelsen, som opleves som lyttende, nærværende og ligeledes inddrager medarbejderne i relevante beslutninger. De føler sig rustet til at varetage de forskelligartede opgaver i hverdagen, og oplever at her er en god dialog omkring fx ændret adfærd hos beboerne.

Her er opmærksomhed på at medarbejderne efteruddannes med beboernes trivsel for øje, fx indenfor demensområdet.

Den skriftlige dokumentation

Vi har gennemgået den skriftlige dokumentation i form af tilfældigt udvalgte beboeres døgnrytmeplaner og journalnotater. Her er flere gode eksempler på døgnrytmeplaner med en stor detaljeringsgrad og individuelle mål for hjælp og støtte. Det er vores vurdering at den er ajourført og retningsgivende for indsatsen.

Her er en god sammenhæng mellem medarbejdernes tilgang til beboerne og den skriftlige dokumentation.

Magtanvendelse

Her forekommer i få tilfælde brug af magtanvendelse, der foreligger forhåndsgodkendelse og indberettes efter gældende regler på området. Medarbejderne er bekendt med Kommunens regler for området.

Relevante samarbejdspartnere som fx demenskoordinator og sygeplejerske inddrages løbende i samarbejdet med og for beboerne når det findes hensigtsmæssigt.

Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra embedslægeinstitutionen, jævnfør Lov om embedslægeinstitutioner m.v. § 6a.

Yderligere til opfølgning til det kommende tilsynsbesøg

Tilsynet giver ikke anledning til yderligere kommentarer, og her er ingen punkter til opfølgning.

Formål og fremgangsmåde

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på kommunens plejehjem. Der skal således aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg.

Formålet med tilsynet er at påse, at beboerne får den hjælp, de har ret til og krav på ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne. Samtidig vurderes atmosfæren og den måde, hvorpå hjælpen ydes.

Som grundlag for vurderingerne og konklusionerne anvender vi Service- og Retssikkerhedslovens bestemmelser og tilknyttede vejledninger. Herudover anvender vi de gældende kvalitetsstandarder og foreliggende skriftlige materiale samt erfaringer og god praksis på området.

Vi har fået en rundvisning og har efter individuel aftale talt med flere beboere og deres pårørende. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Beboernes kropssprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet med beboerne, indgår endvidere i grundlaget for vores vurderinger.

Vi har forud for afgivelsen af denne rapport diskuteret resultaterne af tilsynsbesøget med ledelsen på stedet.

Aalborg, den 14. november 2012

REVAS APS
AF 1/2 2004

Aase Møller

Henning Jacobsen