

TILSYNSRAPPORT

Unmeldt tilsyn på Bofællesskabet Sneppen, Jammerbugt Kommune

Onsdag den 23. oktober 2013 fra kl. 13.00

Indledning

Vi har på vegne af Jammerbugt Kommune aflagt tilsynsbesøg på Bofællesskabet Sneppen. 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 den skriftlige dokumentation og de redskaber, der anvendes til at beskrive den daglige indsats. Herudover har vi haft fokus på initiativer, der forebygger behovet for indgreb i selvbestemmelsesretten.

Endvidere har vi generelt dannet os et indtryk af atmosfæren, fulgt op på anbefalinger fra tidligere tilsyn og generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne samt gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og indsatsen for udvalgte beboere.

Konklusionerne vedrørende dette besøg fremgår af afsnittet *Hovedkonklusioner*. Herefter følger afsnittet *lagtagelser 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 får den rette hjælp og støtte, der i høj grad har fokus på botræning. Beboerne er aldersmæssigt fra 21 til 59 år. Vi har mødt fem ud af seks beboere, der samlet set giver udtryk for tilfredshed med de beboere der bor på nuværende tidspunkt, hvor der udvises stort sammenhold og respekt for den enkelte
- siden forrige tilsyn, er der sket en større ændring i beboergruppen. Det skyldes først og fremmest, en massiv huslejestigning på mere end 100 %, hvilket har medført at flere er flyttet fra Sneppen, idet det blev for dyrt at bo der. Der er dog enkelte der er blevet der, men der er ligeledes forundring over, at med en så massiv stigning, så er der intet der er forbedret i de fysiske rammer
- her er ikke sket større ændringer i medarbejdergruppen. Her er aktuelt en nyere medarbejder, der er ansat på 13 timer. Med udgangspunkt i arbejdet med botræning og forberedelse til egen bolig, er det vores vurdering, at medarbejdernes normering dækker de behov de aktuelle beboere har
- her forekommer som sådan ikke magtanvendelse. Det er vores umiddelbare vurdering, at medarbejderne er bekendte med gældende regler for området og proceduren for indberetning
- vi har gennemgået dele af den skriftlige dokumentation. Vi får oplyst, at der i høj grad er mangel på § 141 handleplaner fra anbringende myndighed. Derudover kan vi konstatere, at systemet UniQ-Liv ikke benyttes til fulde, og der er flere beboere, hvor der er ikke er dokumenteret igen-

nem længere tid, hvor andre har skrevet noget i hånden og placeret i beboerens mappe. Der er ingen systematik i hvornår og hvad der dokumenteres. Det er vores vurdering, at det ikke er fyldestgørende og anbefalet at der sættes i høj grad fokus på hvordan det kan forbedres, hvilket vi har drøftet med ledelsen. Derudover har vi drøftet med medarbejdere og ledelse i at man bør være opmærksom på den tone referatet fra husmødet skrives i, således at den grundlæggende respekt for beboernes ønsker med mere fastholdes.

lagttagelser og anbefalinger

Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg

Her er intet til opfølgning.

Målgruppe

Målgruppen er mennesker med behov, der udspringer af sindslidelser og lignende.

Her er plads til seks beboere. Aktuelt er alle pladser optaget, og beboerne er i alderen fra 21 til 59 år.

Det er vores umiddelbare vurdering, at beboerne får den rette hjælp og støtte, der i høj grad har fokus på botræning. Beboerne er aldersmæssigt fra 21 til 59 år.

Boligforhold og fysiske rammer

Her er ikke sket afgørende ændringer i de fysiske rammer.

De omsorgsmæssige forhold

Vi møder beboerne samlet i stuen, hvor der er gjort klar til en kop kaffe. Der er denne dag ligeledes husmøde, hvilket afholdes en gang ugentlig. Beboerne har på skift til opgave at gøre kaffen klar til husmødet. Derudover er der ligeledes forskellige dage hvor beboerne har maddage.

Vi har mødt fem ud af seks beboere, der samlet set giver udtryk for tilfredshed med de beboere der bor der på nuværende tidspunkt, hvor der udvises stort sammenhold og respekt for den enkelte. De oplever medarbejdere der vejleder og støtter dem i de valg der skal træffes. Det er vores indtryk, at der grundlæggende er tillid fra beboerne til medarbejderne.

Der arbejdes ud fra recovery tanken og udgangspunktet er altid den enkelte, men beboerne skal kunne indgå i et fællesskab, hvor egne evner og kunnen inddrages i hverdagen. Derudover ligges der op til et samarbejde imellem medarbejdere og beboere. I bofællesskabet foregår en række faste fælles gøremål i form af madlavning, rengøring, indkøb med mere. Ting der er relevant i botræning og udvikling af sociale kompetencer.

Beboerne kan have faste gøremål udenfor huset i form af job, uddannelse eller andet, hvilket vi får bekræftet, at enkelte har.

Siden forrige tilsyn, er der sket en større ændring i beboergruppen. Det skyldes først og fremmest, en massiv huslejestigning på mere end 100 %, hvilket har medført at flere er flyttet fra Sneppen, idet det blev for dyrt at bo der. Der er dog enkelte der er blevet der, men der er ligeledes forundring over, at med en så massiv stigning, så er der intet der er forbedret i de fysiske rammer.

Samlet set er det vores vurdering, at beboerne får den rette hjælp og støtte og at beboerne derudover er opmærksomme på at hjælpe hinanden.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger

Her er ikke sket større ændringer i medarbejdergruppen. Her er aktuelt en nyere medarbejder, der er ansat på 13 timer. Med udgangspunkt i arbejdet med botræning og forberedelse til egen bolig, er det vores vurdering, at medarbejdernes normering dækker de behov de aktuelle beboere har

Ledelsen deltager i personalemøder, hvilket netop var på dagen for vores tilsyn.

Generelt set er der tilfredshed i arbejdet med målgruppen og et godt internt samarbejde. Her arbejdes fortsat med kontaktpersonsordning.

Den skriftlige dokumentation

Vi har gennemgået dele af den skriftlige dokumentation. Vi får oplyst, at der i høj grad er mangel på § 141 handleplaner fra anbringende myndighed. Derudover kan vi konstatere, at systemet Uniq-Liv ikke benyttes til fulde, og der er flere beboere, hvor der er ikke er dokumenteret igennem længere tid, hvor andre har skrevet noget i hånden og placeret i beboerens mappe. Der er ingen systematik i hvornår og hvad der dokumenteres. Det er vores vurdering, at det ikke er fyldestgørende og anbefalet at der sættes i høj grad fokus på hvordan det kan forbedres, hvilket vi har drøftet med ledelsen.

Derudover har vi drøftet med medarbejdere og ledelse i at man bør være opmærksom på den tone referatet fra husmødet skrives i, således at den grundlæggende respekt for beboernes ønsker med mere fastholdes.

Magtanvendelse

Her forekommer som sådan ikke magtanvendelse. Det er vores umiddelbare vurdering, at medarbejderne er bekendte med gældende regler for området og proceduren for indberetning

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 efter individuel aftale talt med flere beboere. 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 7. november 2013

REVAS APS
AF 1/2 2004

Aase Møller

Henning Jacobsen