

## TILSYNSRAPPORT

### *Unmeldt tilsyn på Boenheden Krabben, Jammerbugt Kommune*

*Mandag den 3. december 2012 fra kl. 15.00*

#### Indledning

Vi har på vegne af Jammerbugt Kommune aflagt tilsynsbesøg på Boenheden Krabben. 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 medarbejdere og ledelse samt gennemgang af den skriftlige dokumentation
- siden sidste tilsyn er den nye fløj opført. Her er rent og pænt overalt
- beboerne giver indtryk af og udtryk for, at de er tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager.
- medarbejderne er nærværende i deres tilgang til beboerne og opmærksomme på den enkelte beboers behov for hjælp og støtte
- her er et velfungerende samarbejde mellem medarbejderne og mellem dem og ledelsen
- som opfølgning kan vi konstatere, at IT-omsorgssystemet Uniq Care er under implementering. Vi vurderer at den skriftlige dokumentation generelt er fyldestgørende og opdateret
- der er en god forståelse for at efterleve Kommunens retningslinjer for magtanvendelse og indberetning.

## lagttagelser og anbefalinger

### *Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg*

Opfølgning fra forrige tilsynsbesøg vil fremgå under punkterne *Boligforhold og fysiske rammer* og *Den skriftlige dokumentation*.

### *Målgruppe*

Målgruppen er voksne mennesker med fysisk og psykisk funktionshæmning.

### *Boligforhold og fysiske rammer*

Tilbuddet rummer 22 boliger, hvoraf den ene fungerer som aflastningsbolig. Aktuelt er der en ledig bolig.

Som opfølgning kan vi konstatere, at den nye fløj forbeholdt beboere med behov for kørestol nu står færdig. Lejlighederne er indrettet med hjælpemidler så som loftslift, hvilket modsvarer målgruppens behov.

Fællesrummene er indrettet med spisebord- og stole ved køkkenet samt et sofaarrangement. Her er flere hyggelokke, hvor beboerne kan opholde sig mere eller mindre uforstyrrede. Der er et stort akvarium og på reolerne står spil, bøger og lignende til fri afbenyttelse.

Det er vores vurdering, at indretningen af boenheden imødekommer beboernes behov for såvel at kunne deltage i det sociale samvær som at kunne trække sig tilbage og nyde roen i den umiddelbare nærhed af medarbejderne.

Beboernes egne lejligheder er indrettet efter deres individuelle behov og smag.

Her er rent og pænt såvel ude som inde.

### *De omsorgsmæssige forhold*

Vi møder beboerne i fællesrummet hvor de nyder eftermiddagskaffen i samvær med medarbejderne. Flere af beboerne er lige kommet hjem fra et nærliggende dagtilbud. Senere er flere af medarbejderne i gang med at tilberede aftensmaden, og imens hygger beboere og de øvrige medarbejdere sig ved spisebordet eller i sofaen. Her er en god stemning.

Beboerne giver indtryk af og udtryk for, at de har det godt og trives her. Medarbejderne oplever de som sød og omsorgsfulde, hvilket svarer til vores indtryk under besøget. Medarbejdernes tilgang til beboerne bærer præg af empati, faglighed og nærvær. De udviser stort kendskab til og respekt for beboerne og deres individuelle ønsker og behov.

Flere af beboerne kommer dagligt i et nærliggende dagtilbud. De udtrykker sig positivt omkring dagtilbuddet. Medarbejderne søger at aktivere og inddrage beboerne i de dagligdagens opgaver i den udstrækning, beboerne magter og ønsker det, fx vasker en af beboerne tøj men vi er på besøg.

Medarbejderne giver udtryk for, at indflytningsperioden beboere i den nye fløj har været turbulent for såvel beboere som medarbejdere. De oplever, at der nu er faldet ro over hele huset og hverdagen igen fungerer som hidtil. Det afspejler atmosfæren her under tilsynet også.

### *Medarbejderforhold og faglige forudsætninger*

Medarbejdergruppen består af pædagoger, social- og sundhedsassistenter samt terapeuter. Det er vores erfaring, at en tværfaglig medarbejdergruppe er med til at kvalificere indsatsen.

I starten af året afsluttede en mindre jobrotationsprojekt mellem et andet tilbud og botilbuddet med det formål blandt andet at skabe udvikling. Medarbejderne giver udtryk for, at det har været et lærerigt og positivt forløb.

De giver udtryk for og indtryk af trivsel og arbejdsglæde. De fremstår empatiske, omsorgsfulde og fagligt velfunderede i deres tilgang til beboerne. Samarbejdet med såvel kolleger som ledelse er velfungerende, præget af åbenhed og respekt for hinandens forskelligheder.

Siden seneste tilsyn er der ansat flere medarbejdere, som har kendskab til den nye målgruppe i tilbudet. Blandt medarbejderne gives der udtryk for, at de nye kolleger bidrager til yderligere læring i forhold til den nye målgruppe. Vi får oplyst, at nye medarbejdere ansættes til at varetage opgaver i hele huset. Det er vores vurdering, at det er med til at sikre den bedst mulige udnyttelse af de samlede ressourcer.

Der er planer om, at medarbejderne skal arbejde i selvstyrende teams. Dette er aktuelt i opstartsfasen. Både medarbejdere og ledelse er positive overfor det nye initiativ, dog gives der blandt medarbejderne udtryk for bekymring i forhold til tab af kontaktpersonrollen. Vi vil følge udviklingen løbende.

Flere medarbejdere er i øjeblikket i gang med et neuropædagogiske uddannelsesforløb, ifølge det oplyste får de nyansatte medarbejdere ikke tilbud om førnævnte uddannelse. Medarbejderne giver udtryk for, at implementeringen heraf indtil videre har givet udfordringer. Vi følger op på dette ved næstkommende tilsyn.

### *Den skriftlige dokumentation*

Som opfølgning kan vi konstatere, at man har påbegyndt implementering af IT-omsorgssystemet UniQ Liv i februar 2012. På nuværende tidspunkt skrives de daglige noter i journaldelen. Handleplanerne skal i den nærmeste fremtid lægges ind i systemet. Medarbejderne giver udtryk for, at de er fortrolige med at bruge systemet og oplever det som brugervenligt.

Vi har gennemgået den skriftlige dokumentation i form af tilfældigt udvalgte beboeres journalnotater og handleplaner. Det er vores vurdering at den skriftlige dokumentation er generelt ajourført og retningsgivende for indsatsen. Man bør fortsat have opmærksomhed på, at alle dokumenter etc. er dateret, for at sikre at der foreligger ajourførte oplysninger for beboerne.

### *Magtanvendelse*

Ifølge det oplyste har her ikke været magtanvendelser siden sidste tilsynsbesøg. Medarbejderne er bekendt med Kommunes regler for magtanvendelse og indberetning. I medarbejdergruppen tales her løbende om, hvorledes her kan arbejdes konfliktnedtrappende. Der er opmærksomhed på aspekt omkring verbal magt.

### *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. 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 12. december 2012

**REVAS APS**  
**AF 1/2 2004**

Aase Møller

Henning Jacobsen