

# TILSYNSRAPPORT

## Uanmeldt tilsyn på Solbakken Ældrecenter, Jammerbugt Kommune

Tirsdag den. 30. december 2014 fra kl. 9

### Indledning

Vi har på vegne af Jammerbugt Kommune aflagt tilsynsbesøg på Solbakken Ældrecenter. 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.

*Ved dette tilsyn har vi generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne det enkelte sted og vurderet stemning og atmosfære samt fulgt op på anbefalingerne fra tidligere tilsynsbesøg. Endvidere har vi 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 *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 på baggrund af samvær og samtaler med beboere, samtaler med medarbejdere og gennemgang af den skriftlige dokumentation
- de fysiske rammer fremstår generelt indbydende og anvendelige. Når beboerne har brug for hjælp anvender de et kaldesystem, som ringer højt i fælleslokalerne og påvirker stemning og atmosfære. Det er vores vurdering, at systemet fremstår utidssvarende og giver et institutionslignende indtryk, skønt der er tale om beboernes hjem. Der bør være opmærksomhed på, at døren til kontorer er låst, særligt, når der opbevares medicin derinde
- beboerne giver udtryk for at de modtager den hjælp og støtte, som de har behov for. Der er aktiviteter dagligt og på dagen for tilsynet er der gymnastik i aktiviteten
- de pårørende giver udtryk for, at de har en god dialog med medarbejderne, som er imødekomende og engagerede. De har indtryk af, at beboerne har det godt og får den hjælp og støtte, som de har behov for
- medarbejderne fremstår imødekommende og der er et godt samarbejde internt i medarbejdergruppen og med de to ledere. Der inddrages relevante samarbejdspartnere og medarbejderne tilbydes relevante kurser
- det er vores indtryk, at den skriftlige dokumentation generelt er opdateret og fyldestgørende, enkelte døgnrytmeplaner skal opdateres og der bør være opmærksomhed på at ændre datoen ved en sådan gennemgang. I begge demensenheder, ser vi eksempler på kinabøger, som indeholder informationer om beboerne, som hører til i det elektroniske dokumentationssystem

- der kan forekomme magtanvendelse. Det er vores indtryk, at medarbejderne løbende reflekterer over magtanvendelsesbegrebet, men det ikke muligt for os at vurdere om de til fulde kender regler omkring magtanvendelse og proceduren omkring indberetning. Vi drøfter enkelte forhold med lederne, som vi anbefaler, at de afklarer med myndighed.

## lagttagelser og anbefalinger

### *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 og demenslidelser.

Her er 4 enheder, hvoraf de to enheder er for beboere med en demenslidelse. Det oplyses, at her er et mindre antal aflastningspladser, men at de er ved at blive udfaset og omlagt til faste pladser.

### *Boligforhold og fysiske rammer*

De fysiske rammer fremstår generelt indbydende og anvendelige. Enkelte beboere viser deres lejligheder frem og de er individuelt indrettet efter behov og interesse.

Der er inforskærme med aktuelle billeder og relevant information om arrangementer. Vi ser rammer med billeder af beboere fra 2005, de kan med fordel aktualiseres for de beboere, som nu bor i tilbuddet.

Der er et kaldesystem for beboerne, som ringer højt i fælleslokalerne inklusive spise/opholdsstuen, når beboerne kalder på hjælp. Det er vores indtryk, at lyden fra de mange kald påvirker atmosfæren negativt for beboere og medarbejdere, når eksempelvis beboerne sidder i fællesrummet og nyder morgenkaffen. Kaldeanlægget fremstår utidssvarende og giver et institutionslignende indtryk, skønt der er tale om beboernes hjem.

Der bør være opmærksomhed på, at døren til kontorer er låst, særligt, når der opbevares medicin derinde.

### *De omsorgsmæssige forhold*

Under tilsynet er flere beboere samlet ved morgenkaffen og der høres gentagne gange at kaldesystemet ringer og bryder stemningen. Beboerne giver udtryk for, at de får en god hjælp og støtte, og der er mulighed for at deltage i aktiviteter, der er samtidig også mulighed for at fravælge det, hvilket respekteres. I december har der blandt andet været julefrokost og indkøbstur til en større butik.

De pårørende giver udtryk for, at de har en god dialog med medarbejderne, som er imødekommende og engagerede. De har indtryk af, at beboerne har det godt og får den hjælp og støtte, som de har behov for.

Det er vores indtryk, at medarbejder i alle enheder arbejder med udgangspunkt i den enkelte beboers behov og deres aktuelle funktionsniveau. Medarbejderne giver udtryk for, at der er opmærksomhed på at inddrage beboerne i eksempelvis ønsker til maden, og i weekenden gøres der noget særligt ud af måltiderne.

### *Medarbejderforhold og faglige forudsætninger*

Medarbejderne fremstår imødekommende og giver udtryk for, at der er et godt samarbejde i medarbejdergruppen. Der er to ledere, som har fordelt ansvarsområder imellem sig, det fungerer ifølge det oplyste hensigtsmæssigt. Lederne er også en del af plejen på bestemte dage, hvilket medarbejderne giver udtryk for er en god ordening, og det bidrager positivt til samarbejdet og det faglige fællesskab.

En medarbejder har deltaget i kursus i neuropædagogik, særligt med fokus på beboere med demenslidelse. Det er vores erfaring, at neuropædagogik kan medvirke til skabe en mere nuanceret forståelse for beboere med en demenslidelse og angive forslag til øgede samarbejds muligheder og tilgange.

Det oplyses, at flere har været på kursus i KOL, og at der i øvrigt løbende er relevante kurser, som giver mulighed for yderligere at kvalificere sig til arbejdet med beboerne.

Særligt i demsenhederne kan medarbejderne periodevis opleve travlhed, det er lederen opmærksom på og søger at afhjælpe det ved at justere i planlægningen.

For at imødekomme beboernes indimellem komplekse behov, samarbejdes der blandt andet med demenskoordinator, sygeplejerske og fysio- og ergoterapeuter.

### *Den skriftlige dokumentation*

Vi gennemgår et udsnit af den skriftlige dokumentation i form af døgnrytmeplaner og journalnotater. Det er vores indtryk, at det generelt er opdateret og fyldestgørende, enkelte døgnrytmeplaner skal opdateres og der bør være opmærksomhed på at ændre datoen ved en sådan gennemgang.

I begge demsenheder, ser vi eksempler på kinabøger, som indeholder informationer om beboerne, som hører til i det elektroniske dokumentationssystem.

### *Magtanvendelse*

Der kan forekomme magtanvendelse. Det er vores indtryk, at medarbejderne løbende reflekterer over magtanvendelsesbegrebet, men det ikke muligt for os at vurdere om de til fulde kender regler omkring magtanvendelse og proceduren omkring indberetning. Vi drøfter enkelte forhold med lederne, som vi anbefaler, at de afklarer med myndighed.

### *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. Vi har efterfølgende telefonisk talt med pårørende.

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 31. december 2014

**REVAS APS  
AF 1/2 2004**

Aase Møller

Henning Jacobsen