

Uanmeldt tilsyn

Sted: Præstehaven, Hørning

Dato: 22. april 2015

Fra myndighed: Tilsynsførende

		Godkendt	Godkendt m/bemærk- ninger	Ikke godkendt	Bemærkninger
Gennemgang med ledelsen – Distriktschef					
1	Har der været embedslæge tilsyn siden sidst?	X			Nej, det er på vej.

2	Hvilken opfølgning er der lavet på sundhedsstyrelsens krav i deres tilsynsrapport fra december 2014?		x	<p>Der var især fokus på dokumentation, - i den forbindelse er der lavet en arbejdsgruppe med deltagelse af medarbejdere, der har defineret udfordringerne samt lavet en handleplan, der indeholder undervisning. Planen skal præsenteres i dokumentationsgruppen for Care, herefter skal det vurderes, hvordan planens punkter kan implementeres. Sekretariatet hjælper med kvalificering af planen.</p> <p>Præstehavens kommentar: Det er ikke en handleplan – det er simpelthen introduktionsmateriale til dokumentationsområdet – og det er indholdet i denne, som ”godkendes” af sekretariatet, så vi ikke laver fx vejledning som ikke stemmer overens med den overordnede hensigt og ikke beskriver en ”forkert eller uhensigtsmæssig” arbejdsgang i KMD- care</p> <p><i>Vi tager kommentaren til efterretning som en uddybning.</i></p> <p>Der er også skabt øget fokus på arbejdet med handleplaner ift. motivation, og i den forbindelse er der hentet inspiration fra Bavnebjergs arbejde med pædagogiske handleplaner. En erfaring er, at det skal der arbejdes med vedholdende over lang tid.</p> <p>Der ansættes desuden en indesygeplejerske mere fra 1. maj for at understøtte arbejdet med tidlig opsporing og dokumentation med særligt fokus på komplekse borgere. Understøttelsen skal ske sammen med beboernes / borgernes kontaktpersoner, så der sikres læring i forhold til dokumentation, medicin håndtering og delegeret sygepleje.</p> <p><i>Vi anerkender, at der arbejdes med sundhedsstyrelsens anbefalinger, og vi forventer, at arbejdet fortsætter frem til sundhedsstyrelsens næste besøg.</i></p>
---	--	--	---	--

3	Er der siden sidste tilsynsbesøg sket væsentlige ændringer i forhold til beboere sammensætning og personalesituation?	X			Det er stabilt, der er ansat tre medarbejdere de sidste to måneder. En teamleder er rejst til andet arbejde.
4	Hvordan er normeringen dag, aften og nat? Sygefravær?	X			Sygefraværet har været i fokus og er faldet – Præstehaven ligger i bunden på ældreområdet. Targit har givet bedre information ift. fraværs-overblik og er en del af fast månedlig økonomiopfølgning. Normering er uændret ift. sidst.
5	Hvordan arbejder du med de kommunale værdier? (åbenhed, mod, fællesskab, ordentlighed, mangfoldighed og engagement)	X			Der italesættes meget ift. at sætte borgeren i fokus, bruge anerkendende tilgang i arbejdet med borgerne . Der ses meget på arbejdsmiljø, agere på laveste konfliktniveau og sikre en god dialog. Der har været en udfordring med omgangstone ift. borgere i et enkelt team, blandt andet kommenteret af elever. FOA har haft henvendelser fra medarbejdere, der ikke trivedes i deres team; ledelsen tog individuelle samtaler med hver medarbejder som led i håndteringen, hvor især adfærd og sprog har været påtalt.
6	Er kvalitetsstandarder for praktisk hjælp/personlig pleje/mad samt træningstilbud kendte?	X			Ja, og der arbejdes ud fra dem med udgangspunkt i kerneopgaven. Hver enkelt ydelse drøftes, og det vurderes, om der er sat rehabilitering i værk. Der lægges vægt på anvendelse af kørelister og dokumentation, og tiden afsættes for assistenter ifm. tilrettelæggelse af arbejdet.

7	Klagervejledning, samtykkeerklæringer	X			Klagevejledninger kendes og samtykkeerklæringer er udfyldt for alle relevante borgere.
8	Har der været klager siden sidste tilsyn? (15. sept. 2014)	X			Meget få, kun mundtlige klager.
9	Har der været anmeldt arbejdsskader siden sidst?	X			Ja, der har været et par stikskader, som har givet anledning til at øge fokus. Der har desuden været en enkelt skade ifm. en forflytning.
10	Mulighed for uddannelse og kurser, hvilke tilbud har der været det sidste år? Din MUS samtale?	X			Dorit har ikke været til MUS siden sidst. Har taget diplom i ledelse.
11	Magtanvendelse, procedure og indberetning	X			Antallet kendes ikke, men der har været meget fokus i samarbejde med demenskonsulent.
12	Kender personalet instrukserne på medarbejderportalen?	X			Medarbejderne kender procedurer og grundlæggende regler. Instrukser er tilgængelige på nettet. Der er lavet lokale instrukser som tillæg, der ligger på Q-drev, som alle medarbejdere har adgang til.

13	Er der medicingennemgang én gang årligt – og hvor er dokumentationen?		x		<p>Uklart. Der udfordringer ift. de praktiserende læger. Ved medicingennemgang findes i 4 ud af 5 eksempler ingen data for sidste medicingennemgang. I ét eksemplet er dato for sidste medicingennemgang januar 2013.</p> <p><i>Vi anbefaler, at der foretages opdateret medicingennemgang for alle beboere senest 1/6.</i></p> <p>Præstehavens kommentar Dette vil ikke være en hensigtsmæssig anbefaling. Da FMK er lgie om hjørnet, og vi her skal bede de praktiserende læger gennemgå samtlige medicinskemaer på alle vores borgere – hvis vi gør dette inden og meget kort tid efter beder den praktiserende læge om at gøre det igen, så tror jeg, at vi belaster vores samarbejde med dem.</p> <p><i>På baggrund af kommentaren ændrer vi vores anbefaling til seneste gennemgang til 1/9.</i></p>
14	UTH, indberetning og læring		x		<p>Der er ikke mange, og det giver anledning til at øge efterspørgslen – i journaler kan der af og til spores notater, der burde have ført til indberetning til UTH. Der er desuden behov for mere læring ift. meningen med ordningen. Læring skabes via den enkelte teamleder.</p> <p><i>Vi anbefaler, at opmærksomheden på UTH skærpes konkret i hverdagen, f.x. i forbindelse med møder. Vi anbefaler desuden, at risikomanager fra myndighed inddrages i planlægning og tilrettelæggelse af de omtalte læringsbehov.</i></p>

15	Hverdagsrehabilitering, Er der lavet handleplaner og hvordan opleves indsatsen?		X		HvR tænkes med i alle sammenhænge. Der holdes så vidt vides møde hver 14. dag om emnet. <i>Det anbefales, at der laves handleplaner for HvR-indsatsen.</i>
16	Håndtering af personale/vagtplaner, hvem laver den?	X			Teamledere laver vagtplaner.
17	Hvordan er mødeaktiviteten? dagsorden /referater?	X			Fast ledermøde minimum 1 gang ugentligt. Herudover ad-hoc møder, der dog er sjældnere og kan være vanskelige at få arrangeret. Der planlægges med at reservere mere fast ledertid. Chefmøder én gang månedligt med temabaserede møder 8 ud af 10 gange. Der holdes desuden driftsmøder for cheferne på ældreområdet en gang månedligt.
18	Er det fysiske arbejdsmiljø tilfredsstillende?	X			Både og – der kan være et ønske om bedre kontorforhold, men de er tålelige og har også fordele, og der er mulighed for at finde rolige lokaler, når det er nødvendigt.
19	Er det psykiske arbejdsmiljø tilfredsstillende?	X			Rigtig godt, god trivsel.
20	Sker der nødvendig oplæring af nye medarbejdere.	X			Ja, der er introduktionsmateriale, der opdateres årligt og mentorordning.
21	Indflytningssamtale/kontaktperson?	X			Fungerer som det skal.

22	Hvordan fungere samarbejdet med pårørende?	X			<p>Ja, der er et velfungerende pårønderåd, der er aktive i forhold til huset og aktiviteter med beboerne.</p> <p>Desuden kommer produktionsskolens elever og laver aktiviteter med beboerne hver mandag, ligesom elever fra Bakkeskolen bidrager med frivillig indsats.</p>
23	Er der borgere som har værgemål?	X			En enkelt i Palmehaven.
24	Hvor stor % del af borgerne er demente? Hvordan opleves plejen af disse? (§141) – samarbejde med demenskonsulenterne/visitatorer.	X			Ca. 2/3 mindst. Der er en tendens til, at de hårdest ramte ikke fylder så meget mere. Ingen med § 141-plan så vidt vides. Det er teamleders ansvar, og ledelsen inddrages kun, hvis der er vanskeligheder.
25	Er der særlige aktivitetstilbud for de demente?	X			Både og – der er en erindringsgruppe ved Aktivitet og Træning. Men ellers er demente integreret i mange aktiviteter, der foregår i huset for alle. Skærmning tænkes med som en del af hverdagen. Måske skal der laves aktiviteter for de ikke-demente, der er i undertal.
26	Er der tilknyttet frivillige?	X			Mange: pårønderåd, Bakkeskolen, dagplejere, produktionsskolen og mange andre. Det er vigtigt at tage sig godt af området, især fordi der er mange forskellige aktører.

27	Sikkerhedsforhold (brand – beredskabsplan- evakueringsplan – brandøvelse – kompetence til 1. hjælp)	x			Der arbejdes med procedurer for sikkerhed omkring rygning med inddragelse af bruger-pårørenderåd. Der er jævnligt tilsyn fra brandmyndigheder. Udskiftning af sensorer er på vej. Der er brandinstruks og obligatorisk undervisning til alle medarbejdere.
Gennemgang med medarbejdere, sosu-assistent i Højhuset og sosu-ass. i indeteam					
38	Kender du kommunens kvalitetsstandarder?	X			Ja. Elever og afløsere oplæres desuden, og de bruges i hverdagen som opslagsværk.
39	Kender du borgerens døgnrytmeplan og handleplaner?	X			Ja, de bruges dagligt og evalueres løbende. Handleplaner kan handle om både sundheds- og socialfaglige / pædagogiske emner.
40	Er handleplanerne implementeret?		x		Der anføres konkrete eksempler fra hverdagen. Det ses dog i gennemgangen af journaler, at flere handleplaner ikke er afsluttede i form af opfølgning og evaluering. <i>Det anbefales, at handleplaner afsluttes, når de enkelte mål er nået.</i>
41	Hvordan ajourføres og følges der op på handleplaner?	X			Se ovenfor.

42	Hvordan dokumenterer I?	X			Der er hhv. 30 og 15 minutters dokumentationstid til assistenter og hjælpere. Der dokumenteres i journalsystemet, anamneser, handleplaner. Der er et ønske om indførelse af smartphones til indegruppen til brug for SmartCare.
43	Er det muligt at følge borgers døgnrytmeplan (sker der tit ændringer?)	X			Ja, der er blandt andet elever, der bidrager. I indeteam er der dog udfordringer med at få det til at hænge sammen pga. bl.a. stort ressourceforbrug til korttidsstuerne.
44	Er der mulighed for at borgeren har medbestemmelse over egen tilværelse?	X			Ja, det er oplevelsen. Det vægtes at lægge en plan ifm. indflytningsmøde, hvor ønsker til livsførelse afdækkes og så vidt muligt imødekommes.
45	Hvordan håndteres borgers økonomi?	X			Borgerne hjælpes efter behov. Der betales ikke regninger, dette overlades til pårørende og værge. En enkelt har økonomisk værge, som der samarbejdes med.
46	Kender du og ved du hvor du skal finde de forskellige instrukser?	X			Findes i faglig håndbog på medarbejderportalen.
47	Er der medicingennemgang én gang årligt – og hvor er dokumentationen?		X		Hvert halve år ca. Fra enkelte læger kommer der påmindelse. Dokumentation er i borger-journal under medicin eller anamnese. <i>Se pkt. 13</i>

48	Kender du begrebet magtanvendelse, procedure og hvem du skal indberette til?		X		<p>Der er rumalarm på en enkelt beboer, der hallucinerer. Der er lavet ambuleringshandleplan. Der kan være tvivl om, hvornår noget er magtanvendelse – det sker angiveligt sjældent. Der kan måske være behov for en opdatering. Procedurer for indberetning og efterfølgende handleplanarbejde er kendt.</p> <p><i>Vi anbefaler, at personalet opdateres mht. regler for magtanvendelse og få konkret viden om, hvad det betyder i daglig praksis.</i></p>
49	UTH procedure?		X		<p>Kendt, anvendes. Handler oftest om medicin. Den første, der opdager det, skal indberette på systemet og skrive i journal, ligesom kørelister skal tjekkes for at afdække årsager.</p> <p><i>Se pkt. 14. Tilsyneladende er der divergerende opfattelser personale og ledelse imellem ift. kvaliteten af arbejdet med UTH. Vi anbefaler, at dette drøftes.</i></p>
50	Hvordan introduceres nye kolleger herunder afløsere/vikarer?	X			<p>Der er forskellige introduktionspapirer og i nogen afdelinger bruges mentorordning. Desuden er der indført opfølgning for at sikre kvaliteten af introduktion og oplæring.</p>
51	Er det muligt at komme til orde med gode ideer, videreuddannelse?	X			<p>Der er jævnligt deltagelse i relevante kurser. Arbejdspladsen tilrettelægger fleksibelt efter behov. Der er fælles undervisning i dokumentation på vej.</p> <p>Der bliver lyttet til gode idéer, og det er muligt at komme til orde. Ældremilliarden har skabt meget aktivitet og idéudveksling samt udvikling af især den psykiske pleje.</p>

Træning, hverdagsrehabilitering + aktivitet					
62	Hvilke tilbud er?	X			I forbindelse med indflytning deltager Aktivitet og Træning, og der tilbydes aktiviteter ift. ønsker og kapacitet. Af og til kan ventelister til aktiviteter opleves som for lange. Der er fysioterapeut tilknyttet huset og mulighed for selvtræning; eneste krav er, at der er en plan. Der er desuden samarbejde med fysioterapeut i Hørning og mobilfys.
63	Hvordan arbejder I hverdagsrehabiliterende?		X		<p>Det hviler på personalet, da borgerne kan give modstand, og der er forskel på, hvor vedholdende personalet prioriterer aktiviteterne mhp. hverdagsrehabilitering. Der er forskelligt fokus på, hvilke hverdagssituationer der kan bruges i den sammenhæng, og der er forskel på borgernes motivation.</p> <p>Hvis der er hverdagsrehabilitering ifm. personlig pleje, skrives dette ind i døgnrytmeplanen.</p> <p>Der snakkes om HvR på triagemøder, og det vurderes, hvor stort et omfang det kan få for den enkelte beboer.</p> <p><i>Se pkt. 15</i></p>

64	Er det psykiske arbejdsmiljø tilfredsstillende? (sidste år opleves travlhed)/omgangstonen	x			<p>Der kan være uoverensstemmelser omkring det at være ansat på forskellige vilkår. Dog gennemgående godt. Omgangstonen kan godt opleves som hård af og til. Ledelsen inddrages, når der er konflikt.</p> <p>Vagtplanlægning er stadig en udfordring, både hvad angår selve tilrettelæggelsen samt de systemer, der bruges: overskueligheden kan være bedre.</p> <p>Ældremilliarden har stor betydning for det psykiske arbejdsmiljø i det omfang den bidrager til større kvalitet for borgeren.</p>
65	Er det fysiske arbejdsmiljø tilfredsstillende? Kan I få APV hjælpemidler?	X			<p>Der er pres på personalefaciliteter (fælles spising og dokumentation bl.a.), men ellers opleves fysisk arbejdsmiljø som tilfredsstillende. Den grundlæggende tankegang omkring leve-bo-miljøer sætter dagsordenen.</p> <p>Indførelse af telefoner kan optimere arbejdsgange.</p>
66	Hvordan er samarbejdet med leder?	X			<p>Det er godt – der kan være uoverensstemmelser omkring planlægning, men der er en imødekommende og gensidig holdning.</p>
67	Hvordan er samarbejdet med pårørende?	X			<p>Opleves som velfungerende.</p>
Kost					

78	Er der mulighed for selvbestemmelse og medinddragelse/valg af mad?	X			Morgenmad er der indflydelse på, og frokost smøres selv, men der kunne godt være større selvbestemmelse i øvrigt. Køkkenet er dog gode til at markere individuelle og fælles mærkedage. Der er tilbud om frugt, men der er mange beboere, der ikke vælger det.
79	Borgerens ernæringstilstand /BMI?	x			Der er stort fokus på ernæring, og det kan ses på ET – enkelte er endda blevet noget for store. Selvbestemmelse vægtes dog også højt.
Læge/tandlæge/medicin					
90	Tilgodeses beboerens behov for lægelig behandling?	X			Læge kontaktes altid i samråd med en assistent. Det kan være vanskeligt at få besøg af lægen, til dels pga. større spredning efter indførelse af frit valg. Der går desuden ressourcer til at holde læger opdateret på deres opgaver.
91	Beboerens tandstatus og brug af omsorgstandpleje	X			Der visiteres til omsorgstandpleje via myndighed.
92	Hvad vil du gøre i tilfælde af brand hos en borger?	X			Fordeling af opgaver: styring, kontakt til brandvæsen. Undervisning hver måned, træning og undervisning af nyt personale.
Gennemgang med borger – Edith					
103	Er du tilfreds med hverdagen?	X			Har det godt, oplever at personalet er søde.

104	Har du mulighed for at bestemme/indflydelse på din egen hverdag?	X			Er tidligt oppe og klarer sig, til personalet kommer kl. 7.30 med morgenmaden.
105	Oplever du tryghed?	X			Har nødkald men har ikke haft brug for det endnu til nødsituationer – har dog anvendt det som kald til praktiske situationer.
106	Hvordan opleves hjælpen til personlig pleje?	X			Den er passende.
107	Hvordan oplever du hjælpen til rengøring, tøjvask?	X			Tilpas, klarer så meget som muligt selv, både tøjvask, rengøring og opvask.
108	Hvordan oplever mad/drikke?	X			Maden er varm og lækker, 1. klasses mad. Har ikke efterspurgt indflydelse på maden, da det hele opleves som godt. Øllebrød morgen, franskbrød formiddag, varm middagsmad, eftermiddagskaffe, smørrebrød aften og aftenkaffe.
109	Hvordan klarer du indkøb?/aktiviteter udenfor centret?	X			Hylke-købmanden bringer ud. Der kommer frisør og fodplejer på besøg.
110	Er der aktiviteter i centret som tilfredsstillende dine behov?	X			Aktiviteter på stedet: kirke, når der er gudstjeneste.
111	Kender du din kontaktperson?	X			Jo, kender kontaktpersonen men vidste ikke, at hun havde den funktion.
112	Finder der indflytningssamtale sted?	X			Jo, vist nok – der var noget med en ung mand, der studerer, som måske hang sammen med det...

113	Se medicinkasse og samarbejdsbog	X			Der doseres medicin til 14 dage ad gangen, beboer tager herefter selv medicinen. Der er tilfredsstillende afmærkning. Samarbejdsbogen er godkendt.
114	Hvordan oplever du dine boligforhold? + fællesrum	X			Tilfredsstillende.
115	Hvordan oplever du den sociale trivsel? Er der rart at være, snak med medbeboere?	X			Vil helst være alene og er godt tilfreds med det. Glad for den kontakt, der er til naboerne, hvoraf den ene også var nabo derhjemme.
116	Hvordan oplever du dialogen med personalet?	X			Alle er rigtig søde og rare.
	Generelt				
127	Hvordan er rengøringsstandarden? (bolig+fællesarealer+køkken+sanitet+udenomsarealer)	X			
128	Vedligeholdelsesstandarden?	x			På udearealerne ses det, at der for tiden er mangel på personale.
129	Hvordan er atmosfæren/omgangstonen?	x			