

Tilsynsrapport - ENDELIG

Uanmeldt kommunalt tilsyn i Vesthimmerland Kommune:

Friplejehjemmet Hesselvang

Hesselvej 5, Hvalpsund

9640 Farsø

Tilsynet er gennemført den 21. marts 2024.

Baggrund	3
Der er i 2024 fokus på:	3
Generelt	3
Siden sidst	4
Tilsynets konklusion og anbefalinger	4
Læsevejledning	5
Fund og tilsynets vurderinger	6
Dokumentation	6
Cura	6
Utilsigtede hændelser (UTH):	6
Magtanvendelse.	6
Klager	7
Kompetencer og tværfagligt samarbejde	7
Kompetencer	7
Tværfagligt samarbejde	7
Livskvalitet - ernæring - generelt - værdig død	8
Livshistorie	8
Ernæring	8
Generelt	8
Beboere og pårørende samarbejde med leverandøren	9
Beboere	9
Medicinhåndtering	9

Baggrund

Med henvisning til § 151 i lov om social service, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem og centre i Vesthimmerland Kommune.

Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter

- Lov om Social Service § 83 og 86, og de af byrådet vedtagne Kvalitetsstandarder – Samlet katalog over kvalitetsstandarder på plejeområdet 2022
- Værdighedspolitik for 2018-2022
- Vesthimmerland Kommunes fokuspunkter for tilsyn 2024.

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med borgere, medarbejdere og pårørende på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter.

Der er i 2024 fokus på:

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng mellem de opstillede mål og de indsatser der er leveret.

- Dokumentation - Cura - UTH - magtanvendelse - klager.
- Kompetencer og tværfagligt samarbejde herunder leveringssikkerhed, samarbejde mellem myndighed og plejepersonale.
- Livskvalitet - ernæring - generelt - værdig død.
- Beboer-og pårørendesamarbejde med leverandøren

Generelt

På plejecentret bor 25 beboere.

Der er 32 fastansatte medarbejdere, 22 timelønnede afløsere, 5 i flexjob, 1 i køkkenet, 2 i rengøring og 2 arbejder som måltidsværter fra kl.17 - 19. Der er 1 aktivitetsmedarbejder.

Beboernes tøj vaskes af plejepersonalet. Der er ingen ledige stillinger og der er ingen brug af vikarbureau.

Plejecenteret fremstår rent og roligt med en venlig og imødekommende atmosfære.

Der er flere husdyr på plejehjemmet - heste, geder, høns, undulater og fisk. Dyrene er en integreret del af dagligdagen, og beboerne følger med i, hvad der sker. Der er flere pårørende der kommer og har deres hund med.

Der er gode udearealer med højbede og store musikinstrumenter, som beboerne bruger. I indgangspartiet er der hylder med billeder af beboerne, og også billeder i små rammer af medarbejderne.

Tilsynet oplever en fin velkomst som besøgende. Der er tilknyttet ca. 35 frivillige.

Siden sidst

Siden tilsynet i 2023 har der på Fripleshjemmet Hesselvang været fokus på;

- Uddannelse. Alle medarbejderne har gennemgået kurset - " samspillet med mennesker med ændret adfærd og demens".
- Nye kompetenceskemaer gennemgås for hver enkelt medarbejder.
- Oplært 4 SSH i at give insulin. Det har været sidemandsoplæring.
- Cura - der er godt gang i de nye ændringer, der drøftes på morgenmøder og ugentlige møder.
- Værdigheds Hjulet er introduceret og der er gang i at implementere det.
Modellen skal bruges til udvalgte beboere med specielle behov. Det er kontaktpersonen, der har en samtale med beboere på ca ½ time.

Tilsynets vurdering er udarbejdet på baggrund af:

- Interviews med 4 beboere
- Interviews med 5 pårørende
- Observationer i fællesarealer
- Interviews med 4 medarbejdere
- Leder af plejeenheden.

Tilsynets konklusion og anbefalinger

På baggrund af de samlede undersøgelser ved det uanmeldte tilsyn i 2024, er tilsynets konklusioner, at Fripleshjemmet Hesselvang lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter for tilsyn 2024 med følgende vurdering:

- **særdeles tilfredsstillende**

Vurderingen i denne kategori fremkommer på baggrund af at:

Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

Tilsynet anbefalinger.

Tilsynet har ingen anbefalinger.

Læsevejledning

Rapporten er opbygget med en indledende beskrivelse af målgruppen, fysiske rammer og kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden tilsyn i 2023.

Derefter findes tilsynets anbefalinger efter det uanmeldte besøg med placering i de nedenstående kategorier:

- Særdeles tilfredsstillende

Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

- Meget tilfredsstillende

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

- Tilfredsstillende

Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

- Mindre tilfredsstillende

Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpes. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.

- Ikke tilfredsstillende

Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpes. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Fund og tilsynets vurderinger

Dokumentation

- Der dokumenteres i Cura og medarbejderne orienterer sig der ved vagtens begyndelse i helbredstilstande og observationer
- Samtykke, aftaler om ingen genoplivning og vaner er ved stikprøver dokumenteret i Cura
- Medarbejderne har let ved at orientere sig i Cura
- Der triageres en gang om ugen, hvor alle beboere gennemgås. Sygeplejersken og lederen deltager. De daglige ændringer skrives løbende, og medarbejderne orienterer sig ved morgenmødet. Medarbejderne oplever, at det fungerer godt, og at de får et godt overblik.

Cura

- Der arbejdes med Cura og de nye ændringer. Der er drøftelser på morgenmøde og det ugentlige møde for at sikre ens registrering og at der bliver drøftet de tvivlsspørgsmål, som medarbejderne har. Sygeplejersken og SAA gennemgår dokumentationen hos alle beboere en gang om året
- Medarbejderne oplever ikke, at ændringerne har lettet dokumentationen
- Det er SAA og sygeplejersken, der registrerer samtykke til undersøgelser og behandling. Der er indhentet samtykke til fotografering til facebook.

Utilsigtede hændelser (UTH):

Fald, ikke givet medicin og infektioner skrives på skema, som er på kontoret.

Sygeplejersken samler disse en gang om måneden og indberetter. Der skrives en observation i Cura.

Alvorlige UTH indberettes direkte i Cura.

UTH drøftes dels på morgenmøde og dels på det ugentlige triageringsmøde, og der drages læring.

Magtanvendelse.

Der er ingen aktuel magtanvendelse.

Medarbejderne er meget bevidste om at forebygge magtanvendelse. De trækker sig og prøver igen, hvis der er optræk til konflikt.

Medarbejderne hjælper hinanden og overgiver opgaven til en kollega, hvis de ikke selv kan løse opgaven. De er åbne overfor hinanden og lytter til evt andre måder at løse opgaven på.

Klager

Der er ikke kendskab til klager.

Medarbejderne tager dialogen med de pårørende, hvis der er kritik eller undren. De lytter og respekterer de pårørende. På den måde, forebygges egentlige klager. Hvis der er behov for det, inddrages sygeplejersken eller lederen.

Der afholdes møder med de pårørende, hvis det er nødvendigt, og det bruges også forebyggende.

Medarbejderne oplever, at de har et godt samarbejde med de pårørende.

Tilsynets vurderinger:

I alle målepunkter lever Plejehjemmet Hesselvang op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdigheds politikken og fokuspunkter for 2024 for god kvalitetsudvikling og læring herunder dokumentation

Tilsynets anbefaler:

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Kompetencer og tværfagligt samarbejde

Kompetencer

Arbejdet med de nye kompetenceskemaer er i gang, så alle skemaer bliver ajourført. Alle medarbejdernes kompetence afklares og det skrives på skema, der findes på kontoret. De delegerede kompetencer er beskrevet på papirark og findes i mappen på kontoret. Der er sidemandsoplæring, indtil medarbejderen er tryk ved opgaven. Der er 4 SSH der er oplært i insulingivning, som er sket ved sidemandsoplæring.

Baggrunden for denne oplæring er, at det giver mere ro hos den enkelte beboer, når morgenplejen bliver udført af den samme medarbejder, og der ikke skal en anden medarbejder ind og give insulin.

Medarbejderne fortæller, at kurset "samspillet med mennesker med ændret adfærd og demens" har givet nyttig viden i plejen af beboere med udfordringer f.eks demens.

Tværfagligt samarbejde

Alle 4 medarbejdere giver udtryk for at de har et godt tværfagligt samarbejde. De kender hinanden rigtig godt og hjælper hinanden. De siger tingene til hinanden og prøver at undgå brok.

De oplever, at de har en god tone hinanden imellem og også ift beboerne. Der er plads til humor i dagligdagen. Samarbejdet med lægen fungerer godt, og lægen kommer hver 14. dag på plejehjemmet.

Der er også et godt samarbejde med bestyrelsen. Der er SSA-møder en gang i kvartalet.

Tilsynets vurderinger:

I alle målepunkter lever Plejehjemmet Hesselvang op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2024 for kompetencer og tværfagligt arbejde

Tilsynets anbefaler:

Tilsynet har ingen bemærkninger

Livskvalitet - ernæring - generelt - værdig død

Livshistorie

Der afholdes indflytningssamtaler indenfor ca 14 dage, hvor leder, sygeplejerske og kontaktperson deltager. De pårørende får udleveret et ark, hvor de opfordres til at skrive oplysninger om beboerens liv.

Der bliver også lagt op til at snakke om en værdig død, og om der skal ske genoplivning.

I indflytningssamtalen afstemmes forventningerne, og de pårørende informeres om, at de er velkommen til en opfølgningssamtale. Livshistorien bruges og dokumenteres i Cura. Derfor foretog Tilsynet stikprøver i Cura. Dokumentation var i orden også hos en beboer, der ikke ønskede sin livshistorie skrevet.

De 4 medarbejdere giver udtryk for, at de bruger livshistorien aktivt i dialogen med beboerne, specielt ift nye beboere.

Ernæring

Der er storkøkken, og maden anrettes i de to fællesrum. De fleste beboere spiser deres måltider her. Tilsynet oplevede både morgenmad og frokost i fællesrum. Der er en hyggelig og hjemlig atmosfære. Der er en ernæringsassistent i køkkenet i fællesrummet og dette er et fast holdepunkt, når beboerne sidder der.

Medarbejderne betaler for kost og sidder med ved bordene. De hjælper nogle beboere med at spise samtidig, ligesom de observerer, om beboerne spiser tilstrækkeligt. Indtrykket af spisesituationen er, at der er meget snak og hyggeligt samvær. Beboerne ser ud til at nyde situationen og samværet med hinanden og medarbejderne. I den ene afdeling er der tre beboere, der spiser hos sig selv.

Der afholdes beboermøde to gange om året og her drøftes også ønsker til maden. Det betød f.eks, at der blev indført kakao og boller fredag eftermiddag. Langs ad kan beboerne komme med ideer til maden.

Generelt

Der foregår rigtig mange aktiviteter på Hesselvang.

Der er dagligdags aktiviteter, f.eks. lægge tøj sammen og skrælle kartofler. I aktivitetsrummet er der gymnastik, curling, erindringsdans, strikkeklub og kortspil. Der er en dameklub og en mandeklub, fælles oplæsning, sangeftermiddag og gudstjeneste. Når vejret er godt, bruges haven, og der spilles krolf. Der er gåture og busture. Der er ansat en aktivitetsmedarbejder, og der er ca 35 frivillige på plejecentret.

En værdig død

Medarbejderne snakker med beboerne om den værdige død, når det falder naturligt ind. Alle kan rumme at snakke om døden. Emnet berøres evt i indflytningssamtalen, hvis det passer ind. Genoplivning drøftes i indflytningssamtalen.

Tilsynets vurderinger:

I alle målepunkter lever Plejehjemmet Hesselvang op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2024 for god inkludering af borgerens livskvalitet herunder aktiviteter og en værdig død

Tilsynets anbefaler:

Tilsynet har ingen bemærkninger.

Beboere og pårørende samarbejde med leverandøren

Beboere

Medarbejderne arbejder i team i hver afdeling. De skifter afdeling hver anden måned og kender derfor alle beboere. Personalet fordeler selv beboergrupperne imellem sig hver morgen og på morgenmødet får hver medarbejder en seddel med de beboere, som de er ansvarlige for.

De 4 beboere giver alle udtryk for, at de er godt tilfredse med den hjælp de får. De oplever medarbejderne som søde og imødekommende, og altid i godt humør. De oplever, at de har selvbestemmelse. En beboer er blevet svagere og vil gerne opholde sig mere på egen stue, det får hun lov til selvom de pårørende gerne så, at hun deltog mere i aktiviteter.

Beboerne oplever, at der bliver lyttet til dem, og at de bliver medinddraget. De er glade for aktiviteter og deltager i flere.

Tilsynet oplever en fin relation mellem medarbejderne og beboerne og en god, respektfuld tone.

Pårørende

De 4 pårørende er kontaktet telefonisk. Tilsynet snakkede med en pårørende under besøget. De oplever medarbejderne som meget imødekommende. De er glade og trygge ved, at deres pårørende bor på Hesselvang. Der er en pårørende, der oplever, at hendes pårørende er livet op efter at være flyttet ind. Hun oplever, at der er en fantastisk omsorg. En anden, at hun har en rigtig god kontakt til medarbejderne, at hun altid kan ringe og få en snak. Alle giver udtryk for, at medarbejderne tager individuelle hensyn til beboerne. De oplever sig medinddraget på forskellig vis og fremhæver indflytningssamtalen som en god oplevelse. Desuden bliver de kontaktet telefonisk, hvis der sker ændringer helbredsmæssigt. De bliver inviteret til møde, hvis de oplever, at der er brug for at få drøftet en situation eller noget, de undrer sig over. Hesselvang udgiver en husavis, hvor aktiviteterne er listet op. De kan også følge med på facebook. En pårørende, der bor langt væk fortæller, at det er en god måde at følge med i de aktiviteter der er på Hesselvang.

Tilsynets vurderinger:

I alle målepunkter lever Plejehjemmet Hesselvang op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder, værdighedspolitikken og fokuspunkter for 2024 for et godt samarbejde med beboere og pårørende.

Tilsynets anbefaler:

Tilsynet har ingen bemærkninger

Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. I tilfælde af åbenlyst uhensigtsmæssige forhold, ville vi på trods heraf selvfølgelig reagere og orientere rette myndighed.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til leder Pia Nielsen.

Tilsynet oplever et engageret og imødekommende personale.

De er stolte af deres arbejdsplads og oplever, at de yder den pleje og omsorg, som beboerne har behov for.

Tilsynet blev foretaget den 21. marts 2024 af Seniorkonsulent Elsebeth Norlen