

Tematisk emneliste for det uanmeldte tilsyn

Tilbud: Ældrecentret Dalvangen
Dato for tilsynsbesøg: 21. maj 2010
Start- og sluttidspunkt for tilsynet: Start kl. 9.15 og slut kl. 13.30
Deltagere i tilsynet: Distriktsleder Charlotte Grønning, 3 afdelingsledere, 3 personaler, 4 beboere og telefonisk opkald til 2 pårørende
Materiale, der er indgået i tilsynet: rapport fra skærpet tilsyn 2010.

Det uanmeldte tilsyn gennemføres som en stikprøvekontrol af, at beboerne/brugerne modtager de ydelser, de har behov for – samt at ydelserne dokumenteres og leveres efter gældende forskrifter. Fokusområdet i tilsynet er hermed i udgangspunktet afgrænset til beboerne/brugerne og forhold af direkte betydning for brugernes velbefindende.

Tilsynet gennemføres som et uanmeldt besøg.

Under tilsynet vil der blive indhentet oplysninger fra deltagende beboere/brugere samt tilstedeværende medarbejdere og ledelsesrepræsentanter. Tilsynet gennemføres desuden som en generel observation af stedet og medarbejderne.

1. Tilbudets fremtræden	<p>Tilbuddet er rent og pænt. Atmosfæren virker behagelig og rolig. Personalet går roligt rundt og taler med beboerne samtidig med at der arbejdes. Tilsynet oplever at tilbuddet virker hyggelig med møblerede kroge på gangene. Der er sat møbler billeder og lignende frem, der kan minde beboerne om tidlige tider. Nogle af beboerne sad under tilsynet i fælleskøkkenet og fik morgenmad.</p> <p>Beboerne er tilfredse med rengøringen på centret og de pårørende er ligeledes tilfredse med rengøringen.</p>
--------------------------------	---

<p>2. Opgavevaretagelsen for borgere med særlige behov</p>	<p>På ældrecentret bor der borgere med fysiske handicap, demente borgere og borgere med psykiske lidelser.</p> <p>Der findes handleplaner over beboere med særlige behov og på demensafsnittet findes meget detaljerede og grundige handleplaner over beboernes behov.</p> <p>Personalet på de somatiske afdelinger gav under tilsynet udtryk for, at de havde brug for mere tid til beboere med særlige behov. De beboere, der har psykiske lidelser optager mange af personalets ressourcer og tid.</p> <p>Personalet har desuden et stort ønske om uddannelse/ kursusvirksomhed i psykiatri/ gerontologi og supervision.</p> <p>Afdelingslederne orienterede om, at der er etableret et samarbejde mellem Parkvænget, som er en institution for borgere med psykiatriske lidelser og Dalvangen. Formålet med samarbejdet er at de kliniske vejledere modtager undervisning i psykiatriske lidelser.</p>
<p>3. Medicinhåndtering</p>	<p>Tilsynet gennemgik medicindoseringer for 4 borgere og fandt ingen fejl.</p> <p>På ældrecentret forefindes vejledning om medicinhåndtering.</p> <p>Der er afkrydsningsskema for beboerne, når medicinen er indtaget.</p> <p>Personalet er instrueret i, at pillerne skal tælles før beboeren indtager dem..</p>

4. Pædagogiske handleplaner, plejeplan, behandlingsplaner og plejeplaner (stikprøve)

Tilsynet har gennemgået 12 beboermapper. I disse mapper fandtes handleplaner, sygeplejefaglige optegnelser og rapport ark. I de fleste mapper fandtes også plejeplaner dog manglede plejeplaner for aften/ nat på den ene afdeling.

Distriktsleder og afdelingslederen vil tage dette op med aften- og nattevagterne og pålægge aften- og nattevagterne at udfylde plejeplanerne.

I en enkelt beboermappe fandt tilsynet dokumentation for, at en beboers datter havde givet samtykke. Afdelingslederen forklarede senere, at det var en fejl, da beboeren ikke var umyndiggjort og at proceduren er, at alle beboere giver samtykke for hver enkelt henvendelse. Samtykkeerklæringen, som datteren havde underskrevet, var forældet.

Tilsynet bemærkede, at ældrecentret er midt i en proces med at implementere det elektroniske plejesystem CSC Omsorg. Personalet er under tilsynet ved at lægge alle borgernes data ind i systemet. Det var derfor svært at finde den relevante dokumentation på en enkelt afdeling, på det tidspunkt tilsynet var der.

**5. Interview af beboere/brugere
Stikprøve/personer der ønsker at
deltage)**

Tilsynet har talt med 4 beboere og har efterfølgende været i telefonisk kontakt med 2 pårørende.

Alle beboere var meget tilfredse med at bo på ældrecentret. De syntes at der var en god stemning på stedet og at personalet altid var imødekommende.

Der var ingen klager over maden, rengøringen og aktivitetsniveauet.

Beboerne syntes, at de fik den pleje, de havde brug for og at personalet behandlede dem godt.

De pårørende var glade for ældrecentret. De mente, at deres pårørendes behov for pleje blev varetaget godt, at rengøringen var god nok. De syntes desuden, at maden var god. De pårørende havde ingen kommentarer til aktiviteterne på hjemmet.

Personalet gav under tilsynet udtryk for, at de er tilfredse med den pleje, de udfører, ud fra de ressourcer de har.

Alle de tre personalerepræsentanter tilsynet talte med var uddannet social- og sundhedsassistenter.

Personalet gav udtryk for stor frustration ved både at pleje op til fire beboere og samtidig skulle arbejde med akutte situationer, lægekontakt og dokumentation.

De følte, at det gik ud over beboerne, at de hele tiden blev kaldt væk fra beboerstuerne. Afdelingslederne gav efterfølgende udtryk for, at de vil se nærmere på assistenternes situation og arbejdspress og overveje at uddelegere flere koordinerende funktioner til dem.

<p>6. Dokumentation for at udvalgte beboere medtager relevante ydelser (personlig hjælp, praktisk hjælp, hjælp til personlig pleje, medicin, aktivitetstilbud, sufficient kost, fysisk træning og visiterede ydelser)</p>	<p>Som tidligere nævnt gennemgik tilsynet 12 beboermapper.</p> <p>Her fandt tilsynet dokumentation for den pleje borgerne har modtaget, dog med undtagelse af en afdeling, hvor der ikke var plejeplaner for aften- og nattevagterne.</p> <p>Der fandtes desuden dokumentation for kost, medicin, sygeplejefaglige optegnelser, lægenotater og samtykke.</p> <p>Træning af beboerne visiteres på lige fod med alle borgere i kommunen.</p> <p>Der fandtes desuden handleplaner over særlige aktiviteter for den enkelte beboer.</p> <p>Tilbuddet har et aktiveringsprojekt for beboerne i en enkelt afdeling, projektet kører også i weekenden. Her får beboerne mulighed for at komme mere ud.</p>
<p>8. Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten</p>	<p>Der er anvendt magtanvendelse ved en enkelt beboer</p> <p>Demenskoordinatoren har været involveret i denne sag og al relevant dokumentation er udfyldt.</p> <p>3 beboere har alarmeringsmætter. Disse er ligeledes søgt via demenskoordinator.</p> <p>3 beboere har en GPS som også er søgt via demenskoordinator.</p>

**10. Generelle observationer, herunder
personalesituation**

To af personalerepræsentanterne er meget tilfredse med ledelsen og en af personale repræsentanterne er blevet mere tilfredse med dennes leder.

Personalet fortæller at ledelsen er lydhør over for medarbejdernes input.

Den ene afdeling har i en periode været hårdt ramt af sygdom blandt personalet, men situationen er nu bedret.

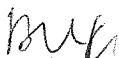
På en anden afdeling er fem medarbejdere langtidssyge, alle med forklarlige årsager. Fraværspolitikken for Glostrup Kommune anvendes i den forbindelse..

Under tilsynet blev brandalarmen aktiveret på grund af en fejltagelse, men tilsynet kunne konstatere, at personalet reagerede hurtigt og fulgte deres brandregulativ.

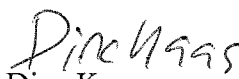
Tilsynet kan konkludere, at det er et velfungerende ældrecenter med en hyggelig atmosfære.

Tilsynet anbefaler, at påbuddet fra ledelsen til aften- og nattevagterne om at udfylde plejeplaner gives snarest, så dokumentationen er fyldestgørende.

Tilsynet anbefaler desuden, at borgermapperne gennemgås for forældede samtykkeerklæringer.



Birthe Valbjørn
Visitor



Dina Kaas
Planlægningskonsulent