

2017

# Odsherred Kommune Bobjergcentret

Tilsynsrapport

Uanmeldt tilsyn



## Tilsyn med plejeboliger

Et årligt uanmeldt tilsyn, der vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav, med udgangspunkt i:

- Sidste års tilsyn
- Beboeres/pårørendes udsagn
- Tilsynets observationer/kontrol
- Gældende love, herunder serviceloven og sundhedslov etc.
- Lokale politiske forventninger: kvalitetsstandard, ældrepolitik etc.

Socialtilsyn Øst er blevet tilkøbt til dette tilsyn.

Bestillerkommune er fortsat ansvarlig for de myndighedsmæssige forpligtelser.

# Indholdsfortegnelse

|   |           |
|---|-----------|
| <b>TILSYN MED PLEJEBOLIGER</b> .....  | <b>1</b>  |
| <b>GENEREL INFORMATION</b> .....  | <b>3</b>  |
| OPBYGNING AF TILSYNSRAPPORTEN I DE ENKELTE TEMAER: .....  | 3         |
| <b>DEN SAMLEDE VURDERING</b> .....  | <b>4</b>  |
| <b>ANBEFALINGER 2017 UD FRA VURDERINGER AF DE ENKELTE TEMAER</b> .....  | <b>5</b>  |
| OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN .....   | 5         |
| <b>TEMA 1: VISITATION - INFORMATION</b> .....   | <b>6</b>  |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 1:.....   | 6         |
| DET ANBEFALES, AT DET PÅ HJEMMESIDEN ANGIVES, HVORDAN DER I LYSET AF PEJLEMÆRKER FRA<br>VÆRDIGHEDSPOLITIKKEN ARBEJDES MED AT SIKRE DE KOGNITIVT SVAGESTE EN MENINGSFULD LIVSKVALITET. 7 |           |
| VISITATION OG AFGØRELSE .....   | 7         |
| INFORMATION OG AFTALER VED INDFLYTNING .....  | 7         |
| TILBUDSPORTALEN .....   | 8         |
| <b>TEMA 2: POLITIKKER, KVALITETSSTANDARDE, PROCEDURER</b> .....   | <b>8</b>  |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 2:.....   | 8         |
| OVERORDNEDE POLITIKKER OG EVENTUELLE SÆRLIGE LOKALE VÆRDIMÆSSIGE TILGANGE .....   | 8         |
| KVALITETSSTANDARDE .....  | 10        |
| PROCEDURER – ANVISNINGER TIL MEDARBEJDERNE.....   | 10        |
| DOKUMENTATION .....   | 10        |
| <b>TEMA 3: MÅLGRUPPE, PÆDAGOGISKE METODER OG PRAKSIS</b> .....  | <b>11</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 3:.....   | 11        |
| MÅLGRUPPE .....   | 11        |
| METODER, FAGLIGE TILGANGE OG SYSTEMATIK.....  | 11        |
| <b>TEMA 4: VÆRDIGHEDSPARAMETRE</b> .....  | <b>12</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 4:.....   | 12        |
| LIVSKVALITET .....  | 13        |
| KOMMUNIKATION .....   | 13        |
| RELATIONER OG NETVÆRK.....  | 14        |
| TVÆRFAGLIGHED .....   | 14        |
| SAMMENHÆNG .....  | 15        |
| AKTIVITETER .....   | 17        |
| FRIVILLIGE .....  | 18        |
| REHABILITERING OG TRÆNING.....  | 18        |
| GENEREL OVERORDNET VURDERING AF BEBOER OG UDPEGNING AF BEHOV .....  | 18        |
| TRÆNING, VEDLIGEHOLDELSE AF FÆRDIGHEDER OG REHABILITERING.....  | 18        |
| EN VÆRDIG DØD.....  | 18        |
| <b>TEMA 5: RETSSIKKERHED OG MAGTANVENDELSE</b> .....  | <b>19</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 5:.....   | 19        |
| RETSSIKKERHED .....   | 19        |
| MAGTANVENDELSE.....   | 20        |
| <b>TEMA 6: LEDELSE OG ORGANISATION</b> .....  | <b>21</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 6:.....   | 21        |

|   |           |
|---|-----------|
| LEDELSE OG ORGANISERING .....                               | 21        |
| <b>TEMA 7: SUNDHEDSFAGLIGT TILSYN.....</b>                  | <b>22</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 7:.....                         | 22        |
| OPFØLGNING PÅ STYRELSEN FOR PATIENTSIKKERHED – TILSYN ..... | 22        |
| DET KOMMUNALE TILSYNS OPFØLGNING .....                      | 23        |
| UTH – UTILSIGTEDE HÆNDELSER .....                           | 23        |
| <b>TEMA 8: DE FYSISKE RAMMER.....</b>                       | <b>23</b> |
| OPSAMLET VURDERING FOR TEMA 8:.....                         | 23        |
| DE FYSISKE RAMMER .....                                     | 23        |
| <b>DATAKILDER .....</b>                                     | <b>25</b> |
| ANVENDT TILSYNSMETODE .....                                 | 25        |
| <b>BILAG .....</b>  | <b>27</b> |
| LOVGRUNDLAG VED TILSYN FOR PLEJEBOLIGER .....               | 27        |

## Generel information

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Kontaktoplysninger</b> | Bobjerg centret<br>Stadionvej 3, 4550 Asnæs  |
| <b>Leder</b>              | Plejecenterleder<br>Anette Sørensen  |
| <b>Organisationsform</b>  | Kommunalt plejecenter  |
| <b>Målgruppe</b>          | Ud fra en konkret og individuel vurdering af borgers situation tages der stilling til, om borgeren kan komme i betragtning til plejebolig.<br>Følgende kriterier vurderes: <ul style="list-style-type: none"><li>○ Borger kan have behov for omfattende hjælp og pleje døgnet rundt.</li><li>○ Plejeboligens specielle indretning kan i væsentlig grad lette borgers dagligdag.</li><li>○ Borger kan ikke klare sig i en ældrebolig.</li><li>○ Borger er ude af stand til eller har meget vanskeligt ved at udføre egenomsorg.</li><li>○ Borger vurderes til at have et særligt stort behov for fysisk og psykisk tryghed døgnet rundt.</li></ul> <b>Kilde: kvalitetsstandard for plejebolig, 2016</b> |
| <b>Antal pladser</b>      | 36 boliger   |
| <b>Dato for tilsyn</b>    | 16. august 2017  |
| <b>Tilsynskonsulent</b>   | Leif Christensen   |

### Opbygning af tilsynsrapporten i de enkelte temaer:

Tilsynsrapporten er opbygget ud fra relevante temaer med hovedoverskrifter. Temaerne er opdelt i underafsnit for at systematisere oplysningerne, der er fremkommet i forbindelse med tilsynsbesøg og sagsbehandling. Vurderingen er udarbejdet på baggrund af oplysninger i underafsnittene.

## Den samlede vurdering

Socialtilsyn Øst har på vegne af Odsherred Kommune foretaget kommunalt tilsyn ved Bobjergcentret.

Det er ud fra observationer, gennemgang af dokumentation og interviews Socialtilsynets samlede vurdering, at der på Bobjerg centret leveres en god pleje og omsorg, der trods de begrænsninger i den psykiske funktionsevne, som mange beboere kæmper med, skaber individuel meningsfuldhed med tryghed og værdighed. Det er indtrykket, at der i dagligdagen ydes stor fleksibilitet.

Det er Socialtilsynets vurdering, at visitation af borgere til plejeboliger og aflastningsboliger sker i en fagligt begrundet proces, hvor der er løbende dialog.

På Odsherred Kommunes hjemmeside fremgår plejecentret Bobjerg centret beskrevet med en bred vifte af informationer. Hjemmesiden savner efter Socialtilsynets vurdering at give et tydeligere billede af praksis og muligheder for livskvalitet for de kognitivt svageste.

Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af indflytningssamtaler.

Socialtilsynet registrerer dækkende oplysninger på Tilbudsportalen.

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er øget fokus på værdier; også værdier fra kommunens værdighedspolitik. Det savnes dog tydeliggjort, hvordan man rent konkret vil sikre fokus på livskvalitet over for specielt de kognitivt svageste.

Der forefindes ledelsesmæssige anvisninger for den samlede indsats, i forhold til den pædagogiske indsats dog primært i form af implementering/udvikling af systematik. Dokumentation af indsatser ses konsekvent fulgt op med en systematik, der gør oplysninger lettilgængelige. Der vurderes fokus på udvikling af systematik generelt, inkluderende pædagogiske indsatser. Socialtilsynet vurderer samlet set et bredt fokus på mange indsatser og et godt fokus på behov for kvalitetsudvikling.

Beboergruppens sammensætning beskrives trods udskiftning grundet en del dødsfald præget af mange beboere med kognitive svagheder.

Der arbejdes tydeligt med livskvalitet i form af individuel meningsfuldhed og at livet på plejecentret bliver i tråd med vaner og ønsker til aktiviteter. Det er Socialtilsynets indtryk, som bekræftes af de pårørende, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov. Der vurderes en god praksis for at sikre inddragelse og selvbestemmelse. Der vurderes mangeartede aktiviteter, samvær og fællesskab i alle de lyse timer, dog primært i dagtimer. Også i aftentimerne tilstræbes samvær og fællesskab tilpasset beboernes træthed og ønskede sengetider.

Socialtilsynet vurderer, at der god opmærksomhed på inddragelse af frivillige, samt på tilrettelæggelse og afvikling af aktiviteter på Bobjerg centret.

Der vurderes opmærksomhed på behov for tværfaglighed internt og fra eksterne samarbejdspartnere, og på at beboeren oplever sammenhæng i forskellige aktørers indsats.

Der vurderes tilfredsstillende opmærksomhed på kost og ernæring og på den sociale ved afvikling af måltider inklusive muligheder for sanseoplevelser.

Socialtilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer er i højsæde. Der fornemmes ud fra dokumentation og interviews fokus på behov for træning og opfølgning på dette. Dette indtryk bekræftes ved interviews med beboer og de pårørende.

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er godt fokus på at sikre beboeren den lovpligtige retssikkerhed. Det er Socialtilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser, herunder opmærksomhed på forebyggelse af magtanvendelser, udføres på tilfredsstillende og betryggende vis.

Det er Socialtilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent og erfaren ledelse. Det er Socialtilsynets vurdering, at der samlet set er et godt fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer. Det er Socialtilsynets vurdering, at der er relevant fokus på behov for kompetenceudvikling

Interviews med beboere og pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

Det er Socialtilsynets vurdering, at plejecentret er egnet til at tilgodese beboergruppens behov, selv om der stadig efterspørges flere tryghedsskabende udearealer.

## Anbefalinger 2017 ud fra vurderinger af de enkelte temaer

**Tema 1:** *Det anbefales, at det på hjemmesiden angives, hvordan der i lyset af pejlemærker fra værdighedspolitikken arbejdes med at sikre de kognitivt svageste en meningsfuld livskvalitet.*

**Tema 2:** *Socialtilsynet anbefaler, at leder for plejecentret sammen med den centrale ledelse sikrer at offentliggjorte kvalitetsstandarder opdateres.*

**Tema 5:** *Det anbefales at sikre at mindre magtanvendelser i forbindelse med hygiejnesituationer indberettes som loven foreskriver det.*

**Tema 8:** *Tilsynet anbefaler at etablere flere tryghedsskabende udemiljøer for beboerne; udemiljøer der kan sikre de kognitivt svageste eller trafik usikre tryghed og værdighed, når de færdes ude.*

### Opfølgning på sidste års tilsyn

Opfølgning og oplistning af anbefalinger fra det forrige tilsyn numerisk.

Anbefalinger:

- 1. Tilsynet anbefaler, at leder for plejecentret sammen med den centrale ledelse sikrer at kvalitetsstandard for rehabilitering foreligger på hjemmesiden svarende til bekendtgørelsens krav*
- 2. Tilsynet anbefaler i lyset af Odsherred Kommunes værdighedspolitik, at tydeliggøre det vedtagne værdisæt yderligere, således at det kan danne grundlag for udarbejdelse af klare pædagogiske anvisninger og hermed konkrete forventninger til praksis.*

3. *Det anbefales gennem udvikling af og opfølgning på individuelle fokusområder at tydeliggøre indsatser for beboerens vedligehold af evne til kommunikation og til relations dannelse*
4. *Tilsynet anbefaler, at der udvikles en model for individuelle pædagogiske anvisninger ved den mest sårbare del af beboergruppen; f.eks. gennem udbyggede døgnrytmeplaner eller særlige fokusområder.*
5. *Der anbefales en mere konsekvent, helhedsorienteret og tværfaglig tilgang til rehabilitering ud fra en overordnet systematik udtrykt gennem kvalitetsstandard og ledelsesmæssige anvisninger.*

*Tilsynet anbefaler, at*

  - *der følges mere tydeligt op på samarbejdet med de trænende terapeuter*
  - *at sikre der ved alle beboere foreligger en konkret individuel vurdering af træningsbehov (jf. Servicelovens § 88), således at eventuelle indsatser fremtræder mere begrundede.*
6. *Det anbefales at udvikle ledelsesmæssige anvisninger for relevante områder i den pædagogiske indsats.*
7. *Tilsynet anbefaler øget opmærksomhed på at etablere flere tryghedsskabende miljøer for beboerne.*

Socialtilsynet konstaterer, at der er udarbejdet kvalitetsstandard for rehabilitering og at der tydeligt er arbejdet med systematikken i den pædagogiske indsats og indsatsen for træning og rehabilitering. Derfor bortfalder eller omformuleres flere anbefalinger. Anbefaling nummer 7 videreføres, dog omformuleret. Se relevant temabeskrivelse.

## **Tema 1: Visitation - information**

### **Opsamlet vurdering for tema 1:**

Det er Socialtilsynets vurdering, at visitation af borgere til plejeboliger og aflastningsboliger sker i en fagligt begrundet proces, hvor der er løbende dialog med alle parter og således, at der generelt sikres det rigtige boligtilbud til borgeren.

På Odsherred Kommunes hjemmeside fremgår plejecentret Bobjerg centret beskrevet med en bred vifte af informationer. Hjemmesiden savner efter Socialtilsynets vurdering at give et tydeligere billede af praksis og muligheder for livskvalitet for de kognitivt svageste.

Ved indflytning sikres dialog gennem afvikling af indflytningssamtaler. Socialtilsynet registrerer dækkende oplysninger på Tilbudsportalen.



*Det anbefales, at det på hjemmesiden angives, hvordan der i lyset af pejlemærker fra værdighedspolitikken arbejdes med at sikre de kognitivt svageste en meningsfuld livskvalitet.*

### **Visitation og afgørelse**

Beboerne på Bobjerg centret visiteres til plejebolig via visitationsudvalget i Odsherred Kommune, jf. de politisk vedtagende kriterier. Samarbejdet med udvalget beskrives som godt. Det kommunale visitationsudvalg, som holder ugentlige møder, har deltagelse af sygeplejerske fra et andet plejecenter og angives positivt medvirkende til oplevelsen af grundig og fagligt begrundet visitation.

Udvalgets faglige tilgang angives inden for rammerne af en fælles forpligtelse at understøtte, at beboere får det rigtige boligtilbud, hvor individuelle og fællesskabets behov forsøges tilgodeset. Plejecentret angiver god dialog med udvalget gennem sygeplejersken, som er medlem i udvalget og gennem løbende møder i gruppen af centersygeplejersker. Socialtilsynet vurderer denne sikring af faglighed i visitationen som et godt initiativ for både den enkelte beboer og fællesskabet, samt en løsning med mulige drift fordele.

Det tilkendegives ved tilsynsbesøget, at beboerne på Plejecentret Bobjerg centret internt visiteres til relevante plejepakker og ydelser, jf. gældende visitationskriterier. Centersygeplejerske har til opgave at udarbejde endelig visitation af ydelser med klagevejledning. Dette angives konsekvent at ske ved alle beboere. Genvisitering tilkendegives at finde systematisk sted mindst én gang årligt ved alle beboere jf. instruks om fødselsdagspakke.

### **Information og aftaler ved indflytning**

På Odsherred Kommunes hjemmeside ses Bobjerg centret beskrevet, hvor en bred vifte af specielt praktiske informationer er tilgængelige. Hjemmesiden indeholder også nogle værdimæssige tilgange og oplysninger om muligheder for socialt samvær i fællesskabet. Trods dette vurderer Socialtilsynet, at hjemmesiden kunne profitere af måske et særligt afsnit, hvor det beskrives, hvordan der sikres de kognitivt svageste en meningsfuld livskvalitet.

Det tilstræbes stadig at afholde hjemmebesøg hos nye beboere før indflytning. Senest en måned efter indflytning afvikles der indflytningssamtale, hvor beboer, samt gerne pårørende (om beboer ønsker dette), kontaktperson, sygeplejerske og/eller plejecenterleder deltager. Ved indflytningssamtalen indgås diverse praktiske aftaler, herunder aftaler om inddragelse, økonomi, videregivelse af oplysninger mv. Der udleveres referat af mødet, som genfindes i en beboers borgermappe. Socialtilsynets gennemgang af udvalgte borgerjournaler og interviews med beboere og pårørende bekræfter ovenstående tilkendegivelser.

Der udleveres i forbindelse med indflytning på plejecenteret relevant og praktisk skriftlig information, herunder pjecen "Velkommen til Bobjerg centret", hvor der angives et ønske om opdatering.

Efter indflytning opsøger aktivitetsmedarbejder i dialog med kontaktperson beboer for aftaler/ønsker til sikring af livskvalitet og meningsfuld dagligdag. Opfølgning på dette

ses dokumenteret i fokusområde for trivsel og nærvær.

I særlige tilfælde hvor der vurderes behov for særlig hensyntagende indflytning er der bevidsthed om at kunne inddrage kommunens demensteam; dette har dog endnu ikke været aktuelt.

### **Tilbudsportalen**

Tilsynet har i forbindelse med besøget kontrolleret, hvad der er registreret på Tilbudsportalen om plejecentret. Oplysningerne på Tilbudsportalen fremtræder til stede og opdaterede i 2017.

*Socialtilsynet indstiller Bobjerg centret til vurdering som generelt egnet til Tilbudsportalen.*

## **Tema 2: Politikker, kvalitetsstandarder, procedurer**

### **Opsamlet vurdering for tema 2:**

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er øget fokus på værdier; også værdier fra kommunens værdighedspolitik.

Det savnes dog tydeliggjort, hvordan man rent konkret vil sikre fokus på livskvalitet over for specielt de kognitivt svageste.

Gennemgang af offentliggjorte kvalitetsstandarder på den kommunale hjemmeside tyder fortsat på, at der savnes en mere konsekvent opdatering.

Der forefindes ledelsesmæssige anvisninger for den samlede indsats, i forhold til den pædagogiske indsats dog primært i form af implementering / udvikling af systematik. Dokumentation af indsatser ses konsekvent fulgt op med en systematik, der gør oplysninger lettilgængelige.

*Socialtilsynet anbefaler, at leder for plejecentret sammen med den centrale ledelse sikrer at offentliggjorte kvalitetsstandarder opdateres.*

### **Overordnede politikker og eventuelle særlige lokale værdimæssige tilgange**

Odsherred Kommunes værdigrundlag fremgår af

- Odsherred Kommunes værdighedspolitik af juni 2016

Indholdet i værdighedspolitikken vurderes kendt af ledelse og medarbejdere.

Plejecentret har i samarbejde med HR afdelingen arbejdet med at beskrive kerneydelsen. Resultatet af dette er angivet i velkomst pjecen

*Vores kerneopgave er, at skabe størst mulig oplevelse af livskvalitet for den enkelte beboer*

På hjemmesiden fremtræder flere udsagn, der giver et billede af de værdier, der pt angives retningsgivende for plejecentrets ydelser til beboere og pårørende.

## Fra hjemmesiden

Vi lægger stor vægt på:

- at du kan leve dit hverdagsliv som hidtil og bibeholde dine ressourcer
- at vi kan skabe en hjemlig atmosfære, hvor du og din familie føler jer velkomne og medinddraget
- at der er kvalitet i omsorg, pleje og behandling, med respekt for dine ønsker og behov
- at du lever et værdigt liv, her på Bobjerg  
På Bobjerg er der rig mulighed for at deltage i mange aktiviteter, som kan være med til at gøre hverdagen mere indholdsrig.

### **Også fra hjemmesiden; en beskrivelse af filosofien bag EDEN Alternative, hvor det angives at man tilslutter sig det værdimæssige, men pt ikke ønsker certificering.**

Eden Alternative er en filosofi, der repræsenterer et alternativ til den traditionelle kultur på ældrecentre

Vi arbejder med Eden Alternative, hvor vores kerneopgave er at modvirke ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed.

- At modvirke ensomhed er at invitere den enkelte beboer ind i det sociale fællesskab.
- At modvirke kedsomhed er at vores beboere aktivt deltager i hverdagen, tilpasset den enkeltes ressourcer og formåen.
- At modvirke hjælpeløshed er at være aktivt deltagende med sin egenomsorg så længe som muligt.

Vi ønsker at skabe et hjem, som gør livet værd at leve, hele livet. Det handler om at være længst muligt i eget liv, hvilket betyder, at vi ændrer vores indsats fra at være almindelig pleje til at hjælpe dig til en større grad af selvhjulpnehed. Det giver mulighed for, at du kan vokse og gro. Eden Alternativ bygger på indflydelse på eget liv, respekt for forskelligheder, medmenneskelighed i fokus, gode oplevelser hver dag og en værdig afslutning på livet. Værdierne er, efter Eden Alternativ, respekt og omsorg med dig i centrum.

Vi skal ændre opfattelsen af at blive gammel fra et fokus på sygdom og funktionstab til, at vi udvikler os hele livet. Der skal være en livsbekræftende og helhedsorienteret tankegang bag vores tilgang til de ældre, som altid skal mødes ligeværdigt og anerkendende.

Det angives supplerende, at der pt arbejdes en fælles beskrivelse af kerneopgaven for hele området.

På hjemmesiden og på Tilbudsportalen findes andre udsagn, der giver nye beboere et billede af flere af de værdier, som er styrende på plejecentret.

I den politisk vedtagne værdighedspolitik for Odsherred Kommune er der formuleret 7 pejlemærker for indsatsen for arbejdet til sikring af: *Livskvalitet, Selvbestemmelse, Kvalitet og tværfaglighed og sammenhæng i plejen, Mad og ernæring og En værdig død.*

Socialtilsynet vurderer, at det vil være relevant at sikre det tydeliggjort på bl.a. hjemmeside, hvordan værdighedspolitikken har konsekvenser for beboere og pårørende. Se anbefaling tema 1.

## **Kvalitetsstandarder**

Socialtilsynet har besøgt Odsherred Kommunes hjemmeside. På hjemmesiden ses flere kvalitetsstandarder for ældreområdet savne opdatering.

Det er trods dette Socialtilsynets vurdering, at indholdet i disse skrivelser er kendte og efterleves.

I forhold til sidste år foreligger der nu kvalitetsstandard for tilbuddene efter Servicelovens § 83a.

Derfor omformuleres sidste års anbefaling.

## **Procedurer – anvisninger til medarbejderne**

### **Sundhedsindsatser og indsatser for beboerens retssikkerhed**

Der foreligger ledelsesmæssige anvisninger i forhold til sundhedsindsatsen og indsatser for beboerens retssikkerhed på intranettet og opdateret i mappe (papirform).

Der ud over forefindes der vejledninger i forhold til sundhedsindsatsen med udgangspunkt i internationale standarder på intranettet.

Interviews med 2 aftenvagter bekræfter kendskabet til disse, og hvad de indeholder.

### **Pædagogiske indsatser**

Den pædagogiske indsats savnes stadig tydeliggjort i anvisninger for f.eks. kommunikation, samvær, relationer og tryghedsskabende handlinger.

Der er fremvist anvisninger i forhold til afholdelse af måltider.

Det er også ved dette års tilsyn tydeligt, at der er arbejdet med at udvikle en systematik, der sikrer at behov for pædagogik og livskvalitet sikres dokumenteret og fulgt op. Se senere.

Derfor bortfalder sidste års anbefalinger vedrørende dette.

## **Dokumentation**

Gennemgang af dokumentationen vurderes at give et godt billede af ikke alene indholdet i især de sundhedsfaglige og de retssikkerhedsmæssige indsatser. Der ses også en god opfølgning på behov for pædagogiske indsatser.

Der ses en god og velovervejet, lettilgængelig systematik i opbygningen af journalen, Foruden gode beskrivelser af mange indsatser vurderer Socialtilsynet, at der sker en løbende og tydeligt konsekvent dokumentation af opfølgningen på skitserede indsatser.

## Tema 3: Målgruppe, pædagogiske metoder og praksis

### Opsamlet vurdering for tema 3:

Beboergruppens sammensætning beskrives grundet udskiftning grundet en del dødsfald ændret i sin sammensætning.

Der vurderes fokus på udvikling af systematik generelt, inkluderende pædagogiske indsatser. Socialtilsynet vurderer samlet set et bredt fokus på mange indsatser og et godt fokus på behov for kvalitetsudvikling.

### Målgruppe

Beboergruppens sammensætning beskrives grundet udskiftning grundet en del dødsfald ændret i sin sammensætning.

Der er udleveret en beskrivelse af, hvad der kendetegner nuværende beboergruppe.

### ***I forhold til beboere i de 36 boliger.***

Ved tilsynsbesøget tilkendegives det, at Bobjerg centret modtager borgere som visiteres til plejebolig, jf. gældende kvalitetsstandard og visiteringsregler for området i Odsherred Kommune.

Målgruppe beskrives delvist uændret i forhold til tidligere tilsyn.

Lokalt på plejecentret, skønner stadig plejecenterleder, at nuværende beboergruppe overvejende udgøres af beboere med psykiske funktionsnedsættelse / beboere med demensrelaterede lidelser; sekundært af beboere med fysisk funktionsnedsættelse.

Her er en oversigt af, hvilke sygdomme/problematikker der i øjeblikket kendetegner beboere på Bobjerg centret.

17 beboere med forskellige grader af demens, - heraf 8 med svær demens.

6 beboere med psykiatrisk lidelse, - hvoraf 3 følges af ældrepsykiatrien i Slagelse.

3 beboere med alkoholmisbrugs problematik.

1 beboer med pillemisbrug.

Alle beboere vurderes at være udfordret af flere kroniske sygdomme -7 beboere vurderes i særlig grad som udfordret af flere kroniske sygdomme med særlige behov for hjælp til komplekse plejeopgaver.

### Metoder, faglige tilgange og systematik

Der findes generelt kvalitetsstandarder for ydelser til beboere på plejecentre.

Interviews med de forskellige parter tyder på, at indholdet i de dokumenterede indsatser også svarer til den praksis, der reelt udføres.

Den bærende metodik vurderes fortsat at hvile på eller være båret af anvisninger fra vejledninger i Sundhedsloven. I forhold til dette genfindes der systematik med afsæt i denne lovgivning.

I forhold til den pædagogiske indsats vurderes der en stigende systematik gennem særlige afsnit i døgnrytmeplaner til individuelle ønsker til aktiviteter og pædagogiske hensyn. Dette understøttes tydeligt af særlige fokusområder for trivsel og nærvær og

med inddragelse af livshistorier. Som beskrevet senere ses der i praksis positive konsekvenser af dette i den oplevede praksis.

Yderligere ses der konsekvent ved særlige behov udarbejdet individuelle socialpædagogiske handleplaner.

Socialtilsynet vurderer det interne tværfaglige samspil mellem plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejder som positivt, hvilket vurderes ud fra dokumentation og interviews af aktivitetsmedarbejder. Hermed ses fokus på livskvalitet og meningsfuldhed.

Også systematikken i indsatsen for rehabilitering og vedligehold af færdigheder er blevet tydeligere gennem udviklingen af fokusområdet; "Behov for ADL til træning/aktivitet".

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er en åben og reflekterende tilgang til metoder, faglige tilgange og systematik, hvilket betyder at fortsat kvalitetsudvikling vurderes som en del af metoden.

Der vurderes fokus på udvikling af systematik generelt, inkluderende pædagogiske indsatser. Socialtilsynet vurderer samlet set fokus på mange indsatser og et godt fokus på behov for kvalitetsudvikling.

## **Tema 4: Værdighedsparametre**

### **Opsamlet vurdering for tema 4:**

Der arbejdes tydeligt med livskvalitet i form af individuel meningsfuldhed og at livet på plejecentret bliver i tråd med vaner og ønsker til aktiviteter. Det er Socialtilsynets indtryk, som bekræftes af de pårørende, at der i dagligdagen tilstræbes at sikre alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov.

Der vurderes en god praksis for at sikre inddragelse og selvbestemmelse.

Der vurderes opmærksomhed på behov for tværfaglighed internt og fra eksterne samarbejdspartnere, og på at beboeren oplever sammenhæng i forskellige aktørers indsats.

Der vurderes tilfredsstillende opmærksomhed på kost og ernæring og på den sociale ved afvikling af måltider inklusive muligheder for sanseoplevelser.

Der vurderes en bred og mangeartet indsats for aktiviteter, samvær og fællesskab i primært dagtimerne. Også i aften timerne tilstræbes samvær og fællesskab ifølge aftenvagterne, dog tilpasset beboernes træthed og ønskede sengetider.

Socialtilsynet vurderer, at der god opmærksomhed på inddragelse af frivillige, samt på tilrettelæggelse og afvikling af aktiviteter på Bobjerg centret.

Socialtilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der fornemmes ud fra dokumentation og interviews også fokus på behov for træning og opfølgning på dette. Dette indtryk bekræftes ved interviews med beboer og de pårørende.

## Livskvalitet

Der arbejdes tydeligt med livskvalitet ud fra individuel meningsfuldhed, og at livet på plejecentret bliver i tråd med personlig formåen, individuelle vaner og ønsker til aktiviteter.

Der vurderes ud fra interviews og dokumentation et tværfagligt samarbejde mellem centerleder, centersygeplejerske, sundhedsmedarbejdere og aktivitetsmedarbejder og et stort antal frivillige.

Samarbejdet vurderes ud fra interview med centerleder, centersygeplejerske, aftenmedarbejdere og aktivitetsmedarbejder også at sikre fokus også på de kognitivt svages trivsel.

## Kommunikation

Der er fundet indtryk af indsatser, der understøtter et billede af den individuelle indsats for at sikre den enkelte beboers evne til at kommunikere eller have dialog, hvor der ikke er sprog eller der er væsentlige kognitive udfordringer. EDEN principperne lægger også op til særligt fokus på dette område.

Indtrykket bygger på vurderinger i helhedsbeskrivelser af nedsatte evner til kommunikation og anvisninger i de fundne socialpædagogiske handleplaner. Her findes anvisninger for denne indsats. Dette bekræftes ved interview af medarbejdere.

Socialtilsynets samtaler med centerleder, sygeplejersker, aktivitetsmedarbejder og aftenvagter bekræfter, at der i praksis eksisterer en god opmærksomhed, i forhold til, at den enkelte beboer støttes i evner og muligheder for at kommunikere. Interviews bekræfter også, at der generelt er fokus på styrkelsen af én til én kommunikation

Interviews med beboer og de pårørende bekræfter, at der er fokus på behov for én til én kommunikation.

Det er også ud fra interviews indtrykket, at kommunikation på plejecentret foregår i en ordentlig og sober tone.

Det er Socialtilsynets vurdering, som bekræftes af de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov.

Samlet set er det Tilsynets vurdering, at der nu er tydeligt fokus på indsatser for vedligehold af evne til kommunikation. Herved bortfalder anbefaling fra sidste års tilsyn. Det er Socialtilsynets samlede indtryk, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen sikres alle kontakt og kommunikation; en kommunikation, der er tilpasset den enkeltes evner og behov.

## Selvbestemmelse

Bobjerg centret har et centerråd, som også fremgår af hjemmesiden, og hvormed der angives et godt samarbejde.

Der afholdes ca. 4 aktivitetsmøder årligt med beboere og frivillige i forhold til fremadrettede aktiviteter. Ved møderne deltager foruden beboere også aktivitetsmedarbejder og frivillige. Aftenvagterne følger op med beboerne i forhold til menu ønsker.

Der har været afholdt et succesfyldt beboer-/pårørendemøde og det overvejes

modeller for gentagelse.

Dialog med pårørende sker ad hoc svarende til behov fra parterne.

Plejecentrets løbende kontakt til beboere og deres pårørende sker primært ved dagligdagens muligheder og for de pårørendes vedkommende ved arrangementer. I den forbindelse angiver aftenvagter en god pårørendekontakt.

I dokumentationen fremgår inddragelsen af indflytningssaftaler, døgnrytmeplaner, livshistorien og i løbende notater i journalen.

Inddragelsen bekræftes ved interviews af beboere og de pårørende.

Medbestemmelsen vurderes sat i system gennem indflytningssamtaler m.m. og aftaler for dagliglivet. Det er tydeligt, at der både kan til- og fravælges i dagligdagen.

## **Relationer og netværk**

Der er i forbindelse med tilsynsbesøget i år i helhedsvurderinger og i socialpædagogiske handleplaner og i helhedsvurderinger fundet dokumenterede indsatser, der giver et billede af indsatsen hos den enkelte beboer for bevarelse af evnen til at vedligeholde relationer.

Herved fornemmes en systematik. Systematikken bekræftes desuden ved interview af aktivitetsmedarbejder og aftenmedarbejdere. [Udsagn fra interviews med beboere og de pårørende](#) er med til at skabe et for Socialtilsynet positivt billede af denne indsats.

I dagligdagen angives det, at der arbejdes med relationer, f.eks. ved fælles og individuelle aktiviteter og måltider, der afvikles. Der angives åbne besøgstider på Bobjerg centret; pårørende, familie og venner kan komme og gå som de vil, jvf. beboerens ønske.

[Socialtilsynets samtaler med medarbejderne, beboere og pårørende bekræfter](#), at der eksisterer en god opmærksomhed, i forhold til at den enkelte beboer støttes i at bevare eget netværk og relationer. Der tilkendes også opmærksomhed, på at skærme beboere, som har svært ved for meget social kontakt, herunder opmærksomhed på at tilbyde disse beboere én-til-én relationer eller opmuntre til dette efter behov.

Interview med aktivitetsmedarbejder og aftenmedarbejdere bekræfter et bredt fokus for også at vedligeholde individuelle evner til relations skabelse og forebyggelse af ensomhed.

Socialtilsynet vurderer, at der er opmærksomhed på, at beboerne understøttes i at bevare sociale kompetencer. Dette sker som nævnt ved afvikling af forskellige sociale arrangementer og i én til én situationer.

Det er vurderingen, at plejecentret bestræber sig på at sikre, at der inden for de fysiske rammer skabes mulighed for at vedligeholde personlige netværk i form af behov for kontakt til og samvær med andre beboere, samt familie og netværk.

## **Tværfaglighed og sammenhæng i plejen**

### **Tværfaglighed**

Bobjerg centret har en fast centersygeplejerske. Sygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til, at beboernes helbredsmæssige behov sikres.



Socialtilsynet vurderer, at der internt i plejecentret er et stigende tværfagligt samspil mellem leder, centersygeplejerske, øvrige sundhedsmedarbejdere og aktivitetsmedarbejder. Samspillet sikrer i stigende grad samspillet mellem indsatsen for beboerens helbredsproblemstillinger og indsatsen for livskvalitet, værdighed og trivsel.

Centersygeplejersken har det overordnede ansvar i forhold til, at beboernes helbredsmæssige behov sikres. På Bobjerg centret sikres dette blandt andet gennem en velkendt praksis for delegering af sundhedsfaglige opgaver, jævnlige muligheder for faglig sparring og undervisning, samt oplæring af det social- og sundhedsfaglige personale. Internt rådes der desuden over særlige kompetencer i forhold til pædagogik, inkontinens, sårpleje. Det er Socialtilsynets vurdering, at der tages godt hånd om beboernes særlige helbredsmæssige behov på Bobjerg centret.

Ved tilsynsbesøget beskrives der forskellige relevante samarbejdsrelationer med eksterne kolleger med særlige kompetencer, som bliver inddraget ved behov, omkring de leverede indsatser hos den enkelte beboer. Foruden samarbejde med privatpraktiserende læger og sygehuse, beskrives der fungerende samarbejde med demenskonsulenter, ernæringskyndige (diætist Bakkegården), fysioterapeuter, ergoterapeuter (ADL) træning og hjælpemidler) og musikkyndige (Alzheimerforeningen) m.fl.

Samarbejde med psykiatrisygeplejerske opleves godt med gode sparringsmuligheder.

Samarbejde omkring levering af hjælpemidler opleves tilfredsstillende af alle de interviewede.

Det er Socialtilsynet vurdering, at der tværfagligt i relevant omfang inddrages interne og eksterne faglige kompetencer i forhold til beboernes individuelle behov på Bobjerg centret.

### **Sammenhæng**

Ved tilsynsbesøget drøftes overleveringer af information og samarbejdet med andre sektorer uden for Bobjerg centret i forhold til at skabe en sammenhængende indsats for den enkelte beboer.

Samarbejdet med sygehussektoren, herunder overlevering af information eksempelvis ved udskrivelser angives godt fungerende. I sær samarbejde om FMK (det fælles medicinkort) beskrives velfungerende, men der angives stadig ind imellem udfordringer ved udskrivelser. Socialtilsynet opfordrer til opmærksomhed på at indberette disse udfordringer som tværsektorielle utilsigtede hændelser, UTH. Der angives desuden udfordringer i at sygehuse undertiden lover beboeren hjælp og støtte, når de kommer hjem på et niveau, der ofte ligger over det kommunale serviceniveau.

Samarbejdet med hjemmeplejen, omkring beboeren ved overdragelse fra hjemmeplejeregion til plejecenterregion, opleves mindre velfungerende. Næsten konsekvent savnes der bedre og mere fyldestgørende information omkring den enkelte beboer; information om leverede indsatser, behandlinger, både jævnfør Sundhedsloven og Serviceloven. Generelt opleves handleplaner som en mangelvare; ofte er oplevelsen på plejecentret, at der skal startes forfra.

### **Mad og ernæring**

Overordnet for Odsherreds kommune, er der udarbejdet kvalitetsstandard for

plejecentrene, hvori det er tydeliggjort, hvad der tilbydes af måltider, samt servicen hertil.

Der arbejdes efter den overordnede kostpolitik for ældreområdet i Odsherred Kommune.

Alle beboere tilbydes kost- og ernæringscreening ved indflytning, samt efterfølgende løbende opfølgning. Dette indbefatter væggtkontrol og BMI udregning, samt tilbud om opfølgende indsatser ved afvigelser fra BMI normalkurver. Det konstateres, at der sikres tilbud om vejning og ernæringscreening til alle beboere. I alle de 4 gennemgåede journaler foreligger særlig handleplan for måling af vægt og ernæringsterapi. Der er ved disse indsatser konstateret en konsekvent opfølgning.

Af dokumentationen fremgår gode beskrivelser af sundhedsfaglige problemområder vedrørende ernæring. Relevante indsatser beskrives, vurderes og leveres efter fast procedure; udarbejdelse af handleplan og i værksætning af tiltag, herunder eventuel inddragelse af en diætist.

Beboere med problemer med synkebesvær understøttes ad hoc af ekstern medarbejder med særlig viden om dette (Dysphagi)

Det er Tilsynets vurdering, at der tages hånd om de sundhedsfaglige aspekter ved ernæring og ernæringsproblematikker på udmærket vis.

### **Måltidet**

Der er tidligere fremsendt medarbejderanvisninger i forhold til måltider; "Måltider på plejecentre-værdier og normer".

Måltider afvikles primært i fælles spisesal med respekt for enkelte beboeres ønske om at spise alene. Der serveres kold frokost og varmt aftensmåltid. Samtale med beboere og pårørende indikerer tilfredshed med maden.

Ved tilsynsbesøget tilkendegives det, at der fortsat eksisterer udfordringer omkring den store fælles spisestue og manglende muligheder for adskillelse til mindre rum af hensyn til beboere, der har behov for dette. Der arbejdes på at skabe flere muligheder for at spise i mindre grupper, et initiativ, der vurderes noget udfordret af de fysiske rammer. Der ønskes i forbindelse med tilbygning af 12 boliger (Fårevejle plejecenter) at skabe bedre rammer for dette. Socialtilsynet vurderer, at der er opmærksomhed på disse problemstillinger, og at der arbejdes med løsningsmuligheder inden for de givne rammer.

Socialtilsynet har fået fremvist projektbeskrivelse for "Fra jord til bord"; et projekt, hvor hver beboer er blevet tilbudt inddraget ved 3 måltider, hvor beboere mere aktivt medvirker i menuplanlægning, fremskaffelse af råvarer, tilberedning, og borddækning etc. Fokus rettes mod appetitten på dagen, sanseoplevelsen, aktiveringen samt stimulering af minder. Plejecenterleder angiver, at dette projekt vurderes som en succes, som i 2017 er planlagt gentaget 5-6 gange.

Bobjerg centret er efter Socialtilsynets vurdering udfordret i forhold til at kunne bibringe sanseoplevelser i form af duft af varm mad, da der i forbindelse med de 2 spiseområder ikke er adgang til ovn og f.eks. ikke mulighed for at bage ud fra bake-off. Interview med 2 aftenmedarbejdere vidner dog om, at der undertiden alligevel

lejlighedsvist laves æblekage etc., så sanserne stadig udfordres. Der arbejdes pt på en model, hvor fysiske rammer forbedres og madlavning eller færdigt tilberedning af måltider i højere grad kommer til at foregå på plejecentret, hvilket yderligere efter Socialtilsynets vurdering vil kunne sikre beboerne sanseoplevelser.

Socialtilsynet vurderer, at der i praksis er opmærksomhed på afvikling af måltidet, herunder opmærksomhed på sundhedsfaglige, såvel sociale aspekter.

## Aktiviteter

Som nævnt tidligere ses der en stigende systematik for sikring af trivsel og livskvalitet. Dette kommer til udtryk gennem særlige afsnit i døgnrytmeplaner til individuelle ønsker til aktiviteter og med formulerede pædagogiske hensyn. Dette understøttes tydeligt af særlige fokusområde for trivsel og nærvær med inddragelse af livshistorier. Der ses også i praksis positive konsekvenser af dette.

Yderligere ses der konsekvent ved særlige vurderede behov for pædagogisk understøttelse udarbejdet individuelle socialpædagogiske handleplaner.

Socialtilsynet vurderer det interne tværfaglige samspil mellem plejemedarbejdere og aktivitetsmedarbejder som positivt, hvilket vurderes ud fra dokumentation og interviews af aktivitetsmedarbejder. Der ses fokus på livskvalitet og meningsfuldhed. Der vurderes dog fortsat muligheder for at videreudvikle denne systematik.

Der tilbydes mange forskellige aktiviteter, i større eller mindre grupper, herunder blandt andet musikaktiviteter, gåture, historiefortælling, cykelture i rickshaw mv.

Der gøres i sommerhalvåret godt brug af indbydende haver til forskellige sanseoplevelser, hvilket bekræftes ved interviews af beboere og pårørende.

Flere medarbejdere er startet på kursus om danseværksted for at afprøve musikkens og dansens muligheder udvikling af øget trivsel. Dansetimerne starter i september og der er planlagt undervisning fra særlige kyndige i Alzheimerforeningen.

Aktiviteter er overvejende koordineret via plejecentrets aktivitetsmedarbejder, samt via plejecentrets aktivitetsråd. Det angives, at plejecentret har en velfungerende og aktivt aktivitetsråd.

Der afholdes årligt en længere række forskellige højtids- eller årstidsbestemte sociale arrangementer for beboerne, hyppigt med invitation/deltagelse af pårørende.

Foruden opmærksomhed på de gruppeorienterede og sociale aktiviteter, beskrives der fra ledelse, aktivitetsmedarbejder og aftenmedarbejdere opmærksomhed på tilrettelægges og afvikling af én-til-én aktiviteter; f.eks. understøttelse af den sårbare beboer med Alzheimer i forhold til forebyggelse af ensomhed og isolation. Interview med beboer og de pårørende bekræfter dette.

Lovgivningen om Klippekort.

Beboere ved plejecentre i Odsherred tilbydes nu ekstra hjælp i en halv time hver uge; ½ time, der kan opsaves og anvendes ved behov. Socialtilsynet har fået udleveret pjece, der kan udleveres til alle beboere. Ordningen opleves som et godt initiativ, men også en administrativ tung ordning.

Socialtilsynet vurderer, at der overordnet er god opmærksomhed på tilrettelæggelse og afvikling af aktiviteter på Bobjerg centret.

### **Frivillige**

Der beskrives gode samarbejdsrelationer mellem gruppen frivillige og plejecentret resulterende i, at der på Bobjerg centret tilbydes og afvikles en lang række forskellige aktiviteter og arrangementer for beboerne. Aktivitetsmedarbejder angives som central i koordinering af denne indsats.

Bobjerg centret har således ca. 25-30 frivillige tilknyttet, som har sin gang på plejecentret i løbet af ugen. Der er nu tilknyttet flere mandlige frivillige. Samarbejdet beskrives velfungerende.

Socialtilsynet vurderer, at der god opmærksomhed på inddragelse af frivillige, samt på tilrettelæggelse og afvikling af aktiviteter på Bobjerg centret.

### **Rehabilitering og træning**

#### **Generel overordnet vurdering af beboer og udpegning af behov**

Der foreligger nu, som tidligere nævnt, politiske forventninger til rammerne borgeres mulighed for rehabiliterende forløb, hvilket efterlader det indtryk at dette kun i sjældnen grad vil vedrøre plejecenterbeboere. Hermed vurderes indsatsen i forhold til rehabilitering jf. Servicelovens § 83a som tydeligere.

Ved alle 4 beboere fandt Socialtilsynet en tydelig overordnet helhedsorienteret funktionsvurdering med logisk konsekvens i form af beskrivelse af og opfølgning på afledte indsatser. Ved alle 4 beboere fandt Socialtilsynet et særligt fokusområde "ADL... ", hvor afledte indsatser i forhold til funktionsvurdering følges op.

Samtidig ses, som nævnt, enkelte socialpædagogiske handleplaner, der ofte vedrører bevarelse af den psykiske og sociale funktionsevne.

Alt i alt vurderes der en tydeligt stigende systematik. Derfor bortfalder sidste års anbefaling.

#### **Træning, vedligeholdelse af færdigheder og rehabilitering**

Interviews med beboere og pårørende tyder på at individuelle rehabiliterende tiltag er en del af arbejdsmetoden og plejecentrets selvforståelse. Dette indtryk understøttes i gennemgang af dokumentationen, hvor indsatser for træning ses fulgt op.

Socialtilsynet vurderer, at der er fokus på, hvad beboeren magter, og at prioritering af den enkeltes ressourcer gennem dagen er i højsæde. Der fornemmes ud fra interviews og observationer. Dette indtryk bekræftes ved interviews med beboer og de pårørende.

#### **En værdig død**

Interviews med ledelse og medarbejdere tyder på, at der er fokus på at kunne bistå beboeren og dennes familie i denne meget svære sidste fase af livet. Plejecenterleder angiver generel åbenhed hos medarbejderne i forhold til døden og processen omkring denne.

Ved indflytningssamtalen er drøftelse af eventuelt ønske om oprettelse af livstestamente fast praksis.

For beboere og pårørende, der ønsker dette, gøres der i sjældne tilfælde brug af den særlige tryghedskasse i samspil med beboerens egen læge.

Der tilstræbes stor fleksibilitet i samspillet mellem den døende beboer og dennes netværk i forhold til overnatning og mulighed for forplejning etc.

Der anvendes vågekoner ad hoc.

Plejecentret bestræber løbende sig på at gøre at gøre processen ved dødsfald så meningsfuld som mulig i forhold til ønsker fra den afdøde, familien og ikke mindst de tilbageværende beboere. Der tages hensyn til f.eks. ønsker til at blive "fulgt/sunget ud", til en respektfuld åbenhed overfor øvrige beboere, til timingen i forhold til husets andre aktiviteter m.m.

## **Tema 5: Retssikkerhed og magtanvendelse**

### **Opsamlet vurdering for tema 5:**

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er godt fokus på at sikre beboeren den lovpligtige retssikkerhed.

Det er Socialtilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser, herunder opmærksomhed på forebyggelse af magtanvendelser, udføres på tilfredsstillende og betryggende vis på Bobjerg centret.

*Det anbefales at sikre at mindre anvendelser i forbindelse med hygiejnesituationer indberettes som loven foreskriver det.*

### **Retssikkerhed**

#### **Pårørendeoplysninger**

I forbindelse med gennemgang af stikprøver blandt beboerjournaler er der konstateret en tilfredsstillende dokumentation af habilitet og ved inhabilitet aftaler for inddragelse af nærmeste pårørende. Gennemgang af 4 journaler og interviews af pårørende bekræfter, at praksis for inddragelse af nærmeste pårørende er god og konsekvent.

#### **Samtykke til videregivelse af personfølsomme oplysninger og informeret samtykke**

Socialtilsynet har gennemgået journaler for dokumentation af sikring af beboerens/den pårørendes accept af videregivelse af personfølsomme oplysninger f.eks. ved medarbejderes henvendelse til beboerens læge. Kontrol af journaler viser konsekvens i sikring af beboerens accept /pårørendes inddragelse i videregivelse af personfølsomme oplysninger dokumenteres.

Socialtilsynet har desuden kontrolleret dokumentation af det informerede samtykke fra beboer eller pårørende, når medarbejderen fra lægen modtager ændringer i en behandling og beboeren ikke selv har deltaget i denne dialog. Kontrol af journaler kan bekræfte lovpligtig dokumentation.

Interviews med beboere og pårørende tyder på at inddragelse i praksis altid finder sted.

## **Samarbejdet med værge**

Socialtilsynet har desuden drøftet dokumentationsgraden af aftaler med værger ved personlige og økonomiske værgemål. Gennemgang af journaler tyder på at dokumentation af aftaler med værger er tilfredsstillende.

## **Håndtering af beboermidler**

I forhold til medarbejdernes meget afgrænsede håndtering af beboermidler er der i forlængelse af sidste års anbefaling fremvist klare retningslinjer for dette. Interviews med medarbejdere, beboere og pårørende bekræfter, at praksis svarer til det anviste.

## **Tilsagn om offentliggørelse af billeder på hjemmeside etc.**

Der angives planer om fast praksis for at sikre skriftligt tilsagn om muligheder for at offentliggøre billeder på hjemmeside etc. Alle i den nuværende beboergruppe angives at have skrevet under på tilsagn. Fremadrettet vil tilsagn til offentliggørelse af billeder blive indhentet ved indflytning.

## **Magtanvendelse**

Der foreligger instruks for forebyggelse og indberetning af magtanvendelse. Medarbejderne er bekendt med denne. Der tilkendes generelt kendskab til gældende lovgivning vedrørende håndtering af magtanvendelse; herunder forebyggende indsatser.

Magtanvendelser indberettes jf. gældende lovgivning.

Centerleder tilkendegiver, at der ikke er sket magtanvendelser siden sidste tilsyn. Interview med 2 aftenmedarbejdere tyder dog på, at der i aftentimerne er foretaget mindre magtanvendelser i forbindelse med hygiejnesituationer, som burde være indberettet. Plejecenterleder opfordres efterfølgende til at sikre at dette sker. 5-6 beboere angives at gøre brug af ikke indberetningspligtige pejle- og alarmsystemer, hvor beboeren ikke modsætter sig.

Der tilkendes et velfungerende samarbejde med demenskonsulent ved behov. De lokale uddannede demenskoordinatorer beskrives havende en aktiv rolle i et forebyggende øjemed, både i forhold til sparring med det øvrige personale, samt i forhold til udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner. Demenskoordinatorerne videregiver deres viden og erfaring ved morgenmøder og andre faglige møder. De angives desuden at have særligt ansvar ved socialpædagogiske handleplaner. Socialtilsynet genfinder i dokumentationen enkelte socialpædagogiske handleplaner. Som tidligere beskrevet er der ikke gjort brug af demensteamet f.eks. ved komplicerede indflytningsforløb.

Der beskrives ingen besøgsrestriktioner på Bobjerg centret.

I forbindelse med tilsynet er dørforholdene kontrolleret i forhold til gældende lovgivning. Dørforholdene vurderes at sikre beboerens retssikkerhed. Der anvendes ikke særlige døråbnere.

Der er fremvist anvisninger for medarbejderne med procedure om forpligtigelser ved desorienterede, dørsøgende beboere i forhold til den grundlovsmæssige ret til frihed. Det er Socialtilsynets vurdering, at håndtering af magtanvendelser varetages på betryggende vis på Bobjerg centret.

## Tema 6: Ledelse og organisation

### Opsamlet vurdering for tema 6:

Det er Socialtilsynets vurdering at der er tilstedeværelse af kompetent og erfaren ledelse.

Det er Socialtilsynets vurdering, at der samlet set er et godt fokus på tilstedeværelse af relevante kompetencer.

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er relevant fokus på behov for kompetenceudvikling

Interviews med beboere og pårørende tyder på tilfredshed med tilstedeværende kompetencer.

### Ledelse og organisering

Bobjerg centrets centerleder har ledererfaring i ældreområdet i Odsherred Kommune. Leder har en sygeplejefaglig baggrund og gennemført lederuddannelse.

Til Bobjerg centret er der tilknyttet omkring 32 social og sundhedsuddannede medarbejdere, hvoraf 1/3 er social- og sundhedsassistenter og 2/3 er social- og sundhedshjælper. Desuden er der ansat fast centersygeplejerske, en socialpædagog, husassistent, aktivitetsmedarbejder.

Plejecentret har flere fast tilknyttede huskendte vikarer. Det beskrives ved tilsynsbesøget, at det så vidt muligt søges at undgå brug af eksterne og ikke huskendte vikarer.

Nye medarbejdere introduceres efter fast introduktionsprogram.

Der tilbydes årligt medarbejderudviklingssamtaler. Plejecentret har, som de andre plejecentre i kommunen taget et kompetenceudviklings-program (KUP Kompetenceudviklings platform) i anvendelse. Programmet arbejder med medarbejdernes faglige, organisatoriske, lærings- og udviklingskompetencer og relationelle kompetencer på en IT platform. Målene er foruden systematik og struktur på medarbejderudviklings-samtalerne at få: overblik over organisations kompetencer, bedre udnyttelse af eksisterende kompetencer og målrettet tilførsel af kompetencer i forhold til behov for dette.

Sygefravær håndteres jf. gældende politik på området i Odsherred Kommune.

Sygefraværet tilkendegives stadig værende mindre end 5 %, hvilket for Socialtilsynet understøtter indtrykket af engagement og trivsel hos medarbejderne. Der tilkendegives lav personalegennemstrømning.

Der afvikles personalemøder ca. hver 6. uge. Derudover modtager medarbejderne generel information via nyhedsmail.

Faglig sparring sker mellem sygeplejerske og social- og sundhedsassistent hver 6. uge og sygeplejersken afholder hver morgen morgensamling med muligheder for hele gruppen for faglig sparring. Også aften- og nattevagter tilbydes løbende faglig sparring.

I forhold til varetagelse af delegerede ydelser fra læge og sygeplejerske, arbejdes der efter fast standard, og der tilkendes ikke tvivl i forhold til egne kompetencer, eller i forhold til opgaveglidning faggrupperne imellem. Når der delegeres en opgave, der ikke er indeholdt i medarbejderens normale uddannelse og ansvarsområde sker der oplæring i forhold til dette og der dokumenteres i særligt kompetenceskema.

Der beskrives forskellige igangværende medarbejderkompetenceudviklende tiltag i gang på Bobjerg centret. Medarbejderne bekræfter, at centersygeplejerske ad hoc sikrer opdatering af viden eller ny viden, når behovet opstår.

Endelig beskrives der for medarbejdergruppen en kontinuerlig igangværende reflekterende proces ud fra Eden Alternative tilgangen, herunder løbende brud med gamle rutiner og grundlæggende ændringer i tænkegangen; en kulturændring. Der ud over er der fokus på introduktion af det intranetbaserede instruksystem og snarlig overgang til nyt journalsystem.

Socialtilsynet vurderer at der er en god opmærksomhed på kompetence, uddannelse og kvalitetssikring på Bobjerg centret.

## Tema 7: Sundhedsfagligt tilsyn

### Opsamlet vurdering for tema 7:

Det er Socialtilsynets vurdering, at der relevant, systematisk og løbende tilstræbes at følge op på anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerhed – tilsyn

Af Styrelsen for patientsikkerheds tilsynsrapport fra marts 2016 fremgår det:

**Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden.**

Nedenfor er angivet de krav, som skal være opfyldt, for at plejehjemmet efterlever Sundhedsstyrelsens regler for de sundhedsmæssige forhold.

- at der foreligger en aktuel oversigt over patientens sygdomme og handicap, som er af betydning for pleje og behandling
- at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme
- at aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patienternes sundhedsproblemer
- at opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet
- at medicinlisten føres systematisk og entydigt.
- at ophældt p.n. medicin er mærket med medicinens udløbsdato og dato for ophældning
- at ikke aktuel medicin er adskilt fra aktuel medicin



### **Det kommunale tilsyns opfølgning**

Styrelsen for patientsikkerheds tilsyn for 2015 er blevet fulgt op, hvor det er relevant i denne rapport's temaer. Det er det kommunale tilsyns opfattelse at der tydeligt er arbejdet med Sundhedsstyrelsens krav, men nærmere opfølgning må afvente styrelsens besøg.

Opfølgning på konkret medicin håndtering forventes at ske ved plejecentrets egne sygeplejersker og ledelse.

Ved overgangen til risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der fremadrettet forventes færre tilsyn, er der i Odsherred Kommune taget initiativ til en slags egenkontrols system i samarbejde mellem plejecentrene. I den forbindelse har Socialtilsynet modtaget dokumentet; Sundhedsfaglig kvalitetsudvikling på plejecentre. Socialtilsynet vurderer dette initiativ som meget relevant.

### **UTH – Utilsigtede Hændelser**

Praksis angives allerede nu, i samarbejde med kommunens centrale risikomanager, at være en systematisk opfølgning på alle indberettede hændelser. Der angives at være fokus på forpligtelser til indberetning inden for områderne medicinering, infektion, patientulykker og tværsektorielle hændelser. Der følges op på interne hændelser ved lokal sagsbehandling.

## **Tema 8: De fysiske rammer**

### **Opsamlet vurdering for tema 8:**

Det er Socialtilsynets vurdering, at plejecentret er egnet til at tilgodese beboergruppens behov.

### **De fysiske rammer**

Ved tilsynsbesøget fremtræder Bobjerg centret beliggende i pæne grønne og velholdte omgivelser, og fremstår således indbydende.

Bobjerg centret rummer i alt 36 plejeboliger, fordelt på fire gange med enten 8 eller 10 boliger pr. gang. Plejeboligerne er 2-rumsboliger, med rimelige pladsforhold til både møbler og i forhold til medarbejdernes arbejdsmiljø. Der er i hver bolig et stort rummeligt badeværelse.

boligerne er indrettet handicapvenlige, blandet andet med loftlifte og relevante hjælpemidler i badeværelset.

Fra hver bolig er der udgang til en mindre terrasse og grønne arealer.

Der findes større fællesarealer flere steder i på plejecentret, hvor der kan afvikles forskellige sociale aktiviteter.

Der findes kun få fællesarealer i en mindre og tryghedsskabende størrelse, hverken centralt placeret eller i nær tilknytning til de fire gange med plejeboliger. Dette udgør efter Socialtilsynets vurdering en udfordring i forhold til trivsel for de kognitivt svageste. Der arbejdes løbende på problematikken. Der ses på mulige løsninger; midlertidige rumopdelinger m.fl. I forbindelse med udvidelse med 12 boliger er der forelagt tegninger og planer, der vil skabe mulighed for mere opdelte fællesarealer. Der er ligeledes planer om at opdatere køkken funktioner, så flere måltider kan færdigproduceres lokalt.

Plejecentret har et stort centralt beliggende cafeteria/spiseareal, samt et modtager køkken.

Udendørs er plejecentret omgiver af velpassede store grønne arealer, samt mindre grønne arealer mellem bygningerne, som er åbne i enden, derved kun delvis skærmet. Centralt placeret mellem plejecentrets øvrige bygningsmasse, er der etableret lukket sansehaver, der fremstår velbeplantet og indbydende. De delvist skærmede grønne arealer drøftes. Det overvejes løbende, om der er mulighed for at etablere yderligere skærmet/lukket udendørsareal.

Generelt er det Socialtilsynets vurdering, at Bobjerg centret fremtræder stort, åbent og lyst. Fælles arealer fremtræder møbleret tidssvarende beboergruppen.

Samlet set vurderes Bobjerg centret egnet til målgruppen og målgruppens behov.

Socialtilsynet vurderer dog, at der med fordel kunne blive etableres tryghedsskabende arealer, både inden- og udendørs.

Anbefaling fra sidste års tilsyn videreføres derfor i omformuleret udgave.

*Tilsynet anbefaler at etablere flere tryghedsskabende udemiljøer for beboerne; udemiljøer der kan sikre de kognitivt svageste eller trafik usikre tryghed og værdighed, når de færdes ude.*

## Datakilder

Tilsynet anvender ofte følgende datakilder ved tilsyn på plejecentre. Datakilder ved de øvrige tilsyn vil fremgå af de enkelte rapporter:

### Organisation

Organisationsplan, personalehåndbog, overordnet kompetencefordelingsplan, personalerelateret retningslinjer, introduktionsprogram, tjenestelister, sygefravær, retningslinjer vedrørende anvendelse af vikarpersonale.

### Faglige kompetencer

Medarbejderlister, formelle uddannelser, faglige retningslinjer, delegering af opgaver og ansvar,

### Sundhed, Pædagogik og retssikkerhed

Praksisbeskrivelser, Retningslinjer, Instrukser, Tilbudsportalen, Håndtering af magtanvendelser og Ydelseskatalog, utilsigtede hændelser.

Gennemgang af borgerjournal, sygeplejefaglige optegnelser, sundhed og helbredsmæssige handleplaner, pædagogiske handleplaner mv.

Lovpligtig dokumentation af beboerinddragelse, informeret samtykke, samt instruks for håndtering af beboerøkonomi.

### Borgerrettet information

Tilbudsportalen, hjemmeside, skriftlige informationsmaterialer og husaviser mv.

### Interviews

Beboere, pårørende, ledere og medarbejdere.

### Observationer

Besigtigelse af de fysiske rammer, Aktiviteter, Dørforhold, relationer og interaktioner, samt sundhedsinitiativer.

### Anvendt tilsynsmetode

Tilsynet er gennemført som et uanmeldt tilsyn med deltagelse af 1 tilsynskonsulent.

Tilsynet er blevet vist rundt i plejecentret med henblik på, at skabe sig et billede af de fysiske rammer. I forbindelse med rundvisningen foretages der observationer i forhold til trivsel, samt levering af ydelser inden for pleje, omsorg og forplejning. Der er suppleres med observationer i forhold til fysiske aktiviteter, sociale aktiviteter, mental stimulering og mundtlig kommunikation.

Under rundvisningen beses, med beboeraccept, én eller flere plejeboliger.

Borgermappe er fremvist for at skabe indtryk af overholdelse af krav til opbevaring af personfølsomme data.

Ved Tilsynets færden i huset, observeres beboerne i forhold til tilfredshed med plejecentrets levering af ydelser (nonverbalt). Ved rundvisningen bliver tilstedeværende beboere udspurgt, om muligt, i forhold til tilfredshed med ydelser og generel tilfredshed i hverdagen.

Der gennemføres interview med plejecenterleder og center sygeplejerske.

Der gennemføres interview med aktivitetsmedarbejder.

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af medarbejderne, i dette tilfælde 2 aftenvagter.

Der gennemføres interview med et repræsentativt udsnit af beboere, i dette tilfælde 2 beboere. Ved interviews drøftes tilfredshed med centrets ydelser. Ved 2 beboere, der ikke kan overskue beslutninger om egne forhold, er nærmeste pårørende med beboers accept, efterfølgende blevet telefonisk interviewet.

Den borgerrettede dokumentation for 4 af beboerne bliver gennemgået, med fokus på krav fra love og rammer. Dette finder sted forud, under og efter tilsynsbesøget, for at tilse love og regler i forhold til dokumentation er overholdt; om iværksatte indsatser genfindes i dokumentationen, om der bliver fulgt op og om det skrevne sprog vurderes som værdigt og professionelt.

Tilsynet resulterer i en tilsynsrapport. Tilsynsrapporten indeholder opfordringer og/eller anbefalinger for kvalitetssikring. Den lokale myndighed (bestiller af tilsynsopgaven), er ansvarlig for den videre opfølgning.

Socialtilsyn Øst vil hvor vi finder det relevant fremkomme med anbefalinger om påbud. Det er også her den lokale myndighed, som er ansvarlig for den videre opfølgning.

### Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

#### **Bekendtgørelse af lov om social service LBK 1270 af 24/10/2016**

**§ 151.** Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsens forpligtelse efter stk. 1 og 2 gælder ikke tilbud, som er omfattet af socialtilsynet, jf. § 4 i lov om socialtilsyn.

#### **Bekendtgørelse af lov om Socialtilsyn LBK nr. 70 af 18/01/2017**

**§ 3.** Socialtilsynet kan udbyde

- 1) konsulentbistand og undervisning relateret til socialtilsynets tilsynsfaglige, socialfaglige eller sundhedsfaglige viden til en kommune, en region eller et tilbud og
- 2) udførelse af opgaver efter delegation fra det ansvarlige regionsråd, jf. § 5, stk. 7, i lov om social service, eller fra den ansvarlige kommunalbestyrelse, jf. § 148 a, stk. 4, i lov om social service.