

Uanmeldt tilsyn Plejekollektivet Holmelundsvej

29. november 2017



Indledning	3
Tilsynets gennemførelse	3
Resumé	4
Afrapportering af fokusområder	4
Personlig pleje.....	5
Praktisk hjælp.....	5
Forplejning	6
Trivsel og socialt miljø.....	6
Aktiviteter	7
Kompetencer.....	8
Faglig dokumentation	10
Samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder.....	10
Plejecentrets kommentarer til rapporten fra det uanmeldte tilsyn	11

Indledning

Tilsynet gennemføres ud fra et fast koncept, som er aftalt med Hvidovre Kommune.

Det uanmeldte tilsyn tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af plejecentret ved hjælp af følgende målemetoder: Den plejefaglige dokumentation, tilsynets observationer på plejecentrets fællesarealer og i udvalgte beboeres boliger samt interviews med hhv. beboerrepræsentanter, medarbejdere og ledelse.

Under hvert fokusområde er der anført en konklusion ud fra følgende kategorisering:

1. Ingen bemærkninger
2. Få, mindre væsentlige bemærkninger
3. Enkelte væsentlige bemærkninger
4. Flere væsentlige bemærkninger

Konklusionen foretages ud fra følgende ensartede vurderingsterminologi:

Vurderingsskala	Konklusion	Målopfyldelsesgrad
1	Ingen bemærkninger	91-100 %
2	Få, mindre væsentlige bemærkninger	76-90 %
3	Enkelte væsentlige bemærkninger	50-75 %
4	Flere væsentlige bemærkninger	0-49 %

Målopfyldelsesgraden pr. fokusområde og hvert enkelt delmål herunder fremgår af vedlagte bilag. Under hvert fokusområde er det angivet hvilket datagrundlag, der er anvendt.

Om Plejecentret

Plejecentret	Plejekollektivet Holmelundsvej
Adresse	Holmelundsvej 1 – 3, Hvidovre
Antal boenheder	17
Ledelse	
Leder	Jacob Frydendal Clausen
Stedfortrædende leder	

Tilsynets gennemførelse

Det uanmeldte tilsyn er gennemført den 29. november 2017 mellem kl. 7:30 – 12:00. Tilsynet er foretaget af konsulent Signe Riedel, Connector, herefter kaldet tilsynet.

Ved tilsynet er der gennemført interviews med leder af Plejekollektivet Holmelundsvej Jacob Frydendal Clausen, 2 medarbejdere (en sosu-assistent og en ufaglært medarbejder) og talt med souschefen.

Tilsynet har interviewet 3 beboere. Endvidere har tilsynet foretaget egne observationer og gennemført stikprøvekontrol af den plejefaglige dokumentation i 3 beboerjournaler. Der er 17 beboere på Plejekollektivet Holmelundsvej. Plejekollektivet er i gang med en sammenlægning med bofællesskab der ligger ved siden af.

Resumé

Tilsynet oplever Plejekollektivet Holmelundsvej er velfungerende, med god stemning og omsorg for beboerne. Tilsynet erfarer, at beboerne får den hjælp de har brug for, og at personalet har en god og omsorgsfuld omgangstone. De beboere tilsynet har talt med giver alle udtryk for stor tilfredshed med den hjælp de modtager, praktisk hjælp såvel som personlig pleje. Der er et positivt fokus på beboernes egenomsorgsevner, hvilket både observeres i handling, bekræftes i interviews og ses i den plejefaglige dokumentation.

Beboerne, tilsynet har talt med, fortæller at de fravælger at spise i fællesrummet. De fortæller at de deltager i andre fællesaktiviteter planlagte såvel som at de selv på andre tidspunkter søger samvær eller kontakt med personalet i fællesrummet. Beboerne giver udtryk for at være tilfredse med de hverdagsaktiviteter der tilbydes, såvel som større fælles sociale aktiviteter. En beboer giver dog udtryk for at savne at komme på turer andre steder end i lokalområdet.

På den faglige kvalitet, og arbejdet med at sikre de rette kompetencer, vurderer tilsynet, at der arbejdes struktureret med. I forhold til plejefaglig dokumentation observerer tilsynet en høj kvalitet, og stringent udformning af arbejdsplaner, der fyldestgørende beskriver den hjælp den enkelte beboer skal have og hvordan den skal udføres. Dertil kommer at der er stærkt fokus på brugen af beboerens egne ressourcer beskrevet i arbejdsplanen. Endvidere erfarer tilsynet, at der i den plejefaglige dokumentation for beboernes indsatsområder er en mangel på stringens i dokumentationen herunder fravær af dokumentation for opfølgning og evaluering.

Afrapportering af fokusområder

Personlig pleje

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (100 % målopfyldelse).

De beboere tilsynet har talt med har alle tre et begrænset behov for hjælp til personlig pleje. Det fremgår af interviewene med beboerne, at de i høj grad udfører den personlige pleje selv. For nogle beboere består den udførte hjælp i at skabe struktur i hverdagen og guidning til at beboerne selv varetager personlig pleje. 2 af beboerne får hjælp til medicin og udtrykker tilfredshed med dette. En beboer siger *"Jeg får medicinen ud om morgenen og så tager jeg den selv. Det fungerer perfekt"*

Alle beboerne tilsynet har talt med udtrykker at være glade og tilfredse med den hjælp de modtager.

Tilsynet bemærker at ved gennemgang af den plejefaglige dokumentation at beboernes plejeplaner indeholder beskrivelser af, hvor meget og på hvilken måde den enkelte beboer selv medvirker til den personlige pleje og hvordan guidning og motivering kan foregå bedst.

Praktisk hjælp rengøring

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (100 % målopfyldelse)

En beboer tilsynet har talt med fortæller at beboeren ikke får hjælp til rengøring. De to andre beboere fortæller at de får hjælp, men at denne hjælp er begrænset.

En beboer fortæller at beboeren får hjælp, når der er ekstra behov og at de hjælper med f.eks at få sorteret og smidt ud, og så kan beboer selv gøre rent. En anden beboer fortæller at have behov for at blive husket på ting, da pgl ellers glemmer hvad der skal gøres.

Beboerne fortæller alle at de er glade for den hjælp de får til rengøring, og er tilfredse med kvaliteten.

Tilsynet vurderer, at de besøgte boliger fremstår med en pæn rengøringsstandard.

Tilsynet ser endvidere en pæn rengøringsstandard på alle fællesarealer.

Tilsynet vurderer, at de leverede ydelser til rengøring efterlever kommunens kvalitetsstandard.

Praktisk hjælp tøjvask

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (100 % målopfyldelse)

Kun en af de beboere tilsynet har talt med modtager hjælp til tøjvask. Denne beboer oplever at få sit behov for hjælp til tøjvask dækket, og giver udtryk for at være tilfreds med kvaliteten af tøjvasken.

Ernæring

Tilsynet har *enkelte væsentlige bemærkninger* til dette fokusområde (50 % målopfyldelse)

Ingen af de tre beboere tilsynet har talt med får hjælp i forbindelse med spisning. De foretager selv indkøb og tilbereder i udgangspunktet selv deres mad. En beboer fortæller at hvis beboeren efterspørger hjælp til indkøb for f.eks at købe sundere ind, så hjælper personalet gerne med dette.

Ingen af de 3 interviewede beboere spiser fast med de andre beboere i fællesrummet. En af beboerne spiser ofte sammen med en anden beboer i dennes bolig. De to andre beboere fortæller, at de ikke spiser i fællesrummet, da de oplever at de øvrige beboere ikke spiser pænt, og derfor har de ikke lyst til at spise der. En beboer fortæller f.eks: *"Jeg spiser sjældent i fællesrummet. Jeg synes mange af de andre ikke spiser pænt, og det bryder jeg mig ikke om. Så jeg vælger at spise i min egen bolig"* en anden siger *"Jeg er ikke med til spisning, fordi der er så mange der ikke spiser pænt. Det gider jeg altså ikke"*

En beboer fortæller at pgl. nogle gange er med når der er fællesspisning om søndagen- Alle tre beboere fortæller at de kommer i fællesrummet i løbet af dagen. En beboer fortæller at der ofte er fælles morgenmad, hvor medarbejderne har bagt, og at der bage kager mv. nogle dage. En beboer fortæller *"De tager sig godt af os her, man bliver tyk af at bo her ;-)* De bager tit og serverer lækre sager i fællesstuen"

Beboerne vælger fællesspisningen fra med henvisning til at rammerne omkring måltidet ikke er tilfredsstillende. Tilsynet noterer sig at der er stor variation i behovene hos beboerne på Plejekollektivet Holmelundsvej, herunder behov for hjælp i forbindelse med spisning, og at dette kan bevirke at en gruppe af beboerne vælger at spise i egen bolig.

Trivsel og socialt miljø

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (100 % målopfyldelse)

De tre beboere tilsynet har talt med giver alle udtryk for personalet re respektfulde omkring beboerens ønsker til livsstil og hvordan de gerne vil at deres hverdag skal fungere. En beboer udtrykker det således: *"Lige præcis. De tilpasser det der er mit behov, og ønsker imødekommes. Fx ville jeg gerne have hjælp til at lave mere sund kost, og så gør vi det. Og vi var ude at shoppe en vinterjakke"*.

Beboerne fortæller endvidere, at medarbejderne der kommer hos dem er søde og flinke, og de er alle tilfredse med den dialog de har med medarbejderne i hverdagen. En beboer fortæller *"Jeg har en fast kontaktperson jeg er rigtig glad for og som er super god"*. En anden siger *"De er så flinke. Du kan ikke finde et bedre sted. Hvis der opstår en situation, så hjælper de. Usædvanlig dejligt at vide, at de er her"*

En af beboerne bemærker at der kommer mange elever, og at dette nogle gange opleves som at der er stor udskiftning i personalet. Beboeren siger om eleverne *"De er søde og imødekommende. Men jeg kender dem ikke rigtigt"*.

Tilsynet observerer under sit besøg, at medarbejderne udviser omsorg og er imødekommende overfor beboerne.

Aktiviteter

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (94 % målopfyldelse)

Leder fortæller at der her søndag er fællesspisning, hvor der bestilles fælles mad udefra, og at der i hverdagen er fællesspisning primært for de beboere der får mad fra HCK (Hvidovre Central Køkken), hvor deres mad varmes og de spiser sammen i fællesrummet.

Leder fortæller derudover at der er fitnessstilbud hver tirsdag, hvor Plejekollektivet har en aftale med Fitness World, og en medarbejder der er idrætsinstruktør er med de beboere der vil med til dette. Leder fortæller at hvis dette bliver en succes vil de øge til 2 gange om ugen.

Leder fortæller derudover at oftest er der et par gange om ugen, hvor der er tid til at tage et par beboere på tur – f.eks cafebesøg, gåtur, indkøb eller lignende.

6 – 8 gange om året holdes der brunch for alle beboerne og dette bliver også holdt som beboermøde, hvor der bl.a tales om aktiviteter.

De tre beboere tilsynet har talt med giver udtryk for at være tilfredse med de tilbudte aktiviteter der er. En beboer fortæller beboeren har mulighed for at træne på arbejdet (Beskyttet beskæftigelse på Hans Knudsen Institut) og derfor ikke deltager i fitness. En anden beboer fortæller *"Jeg vil hellere en tur i skoven end med til fitness. Og så gør vi det"*

Beboerne giver grundlæggende udtryk for at være tilfredse med omfanget af de tilbudte aktiviteter der er, ligesom kvaliteten af tilbuddene. En fortæller *”jeg går ned og ser fodbold i tv med de andre. Det er super hyggeligt. Nogle gange går jeg også bare ned i fællesstuen om aftenen”*. En anden beboer fortæller at der er lidt forskelligt om pgl. søger mod fællesrummet. Beboeren fortæller *”Jeg er ikke så meget i fællesrummet. Jeg kan godt blive lidt deprimeret af at være der. Andre gange kan jeg godt finde glæde ved at være dernede. Jeg kommer der for at få kontakt med personalet”*.

En beboer giver udtryk for godt at kunne ønske sig at kunne komme mere på tur. Beboeren fortæller at de tidligere har haft mulighed for at bruge bussen fra Svendebjerg-have. Og at beboeren savner at komme på turer som ikke er i lokalområdet. En beboer fortæller at have været på tur til Bakken, og at det ville beboeren gerne gøre igen.

Faglige kompetencer og kvalitetsudvikling

Tilsynet har få, mindre væsentlige bemærkninger til dette fokusområde (83 % målopfyldelse)

Leder fortæller at arbejdet er organiseret i tre vagtlag – dag, aften og nat. I dagvagt er der 7 – 9 medarbejdere og 3 social- og sundhedshjælperelever. Der er ansat 8 social- og sundhedsassistenter, 3 Social- og sundhedshjælpere og 2 ufaglærte i dagvagt. Aftenvagt kører 5 – 2 rul, og har en ansvarshavende social- og sundhedsassistent og 2 yderligere medarbejdere. I det ene rul er der en social- og sundhedshjælper og en ufaglært, og i det andet rul er det to social- og sundhedshjælpere. Der er en nattevagt, der kører 7 – 7. Den ene nattevagt er sygehjælper og den anden social- og sundhedshjælper. Leder fortæller at ansættelsen af ufaglærte er bevidst rekruttering, for at give input til det sundhedsfaglige perspektiv og for at få flere mænd i huset, da beboerne overvejende er mænd.

Tilsynet ser en oversigt over samtlige faglige instrukser og retningslinjer i Procedure-mappen. Instrukser og retningslinjer vurderes at fagligt dækkende, dog ser tilsynet ikke instruks for nødkald og for nøglehåndtering. For nogle instrukser er det anført at disse er gældende for Svendebjerg-have eller Krogstenshave. Og nogle er dateret tilbage i 2008 eller 2009. Endelig er der nogle områder hvor der er mere end én instruks for det samme, f.eks er der 3 forskellige instrukser for MRSA.

Leder fortæller at der laves intro for nye fastansatte medarbejdere hvor bl.a de vigtigste instrukser gennemgås, herunder instruks for medicin-håndtering. Leder fortæller endvidere at alle medarbejdere skal kende den lille mappe som er stedets procedure-mappe. En medarbejder kender til stedets instrukser og proceduremappen. En anden

medarbejder er ikke ved opstart introduceret til stedets proceduremappe og har ikke kendskab til mange af stedets instrukser. På spørgsmål om instrukser og procedure fortæller medarbejder om, at medarbejderen i praksis er blevet forevist hvordan ting skal gøres, f.eks omkring løft.

En medarbejder har ikke kendskab til Hvidovre Kommunes kvalitetsstandard. En anden medarbejder kender til kvalitetsstandarderne og fortæller at kvalitetsstandarden bl.a. bruges i undervisning af elever.

Leder og en medarbejder fortæller om hvordan der arbejdes reflekterende med utilsigtede hændelser, og at der indrapporteres efter gældende regler. En medarbejder tilsynet taler med kender ikke arbejdsgangen for hvorledes der arbejdes med utilsigtede hændelserne.

Leder og medarbejdere tilsynet har talt med fortæller om hvordan der arbejdes med at sikre kompetencer hos medarbejderne så de matcher borgernes behov. Leder fortæller at de pt kører kompetenceudvikling for alle medarbejdere som kører over 10 undervisningsdage. Dette som led i sammenlægning med bofællesskab.

Medarbejderne fortæller at de oplever er der den nødvendige kompetenceudvikling og at der iværksættes efter behov. Leder fortæller at alle ansatte assistenter har udvidet medicinkursus. Og at der er fokus på at det somatiske ikke træder for meget i baggrunden, idet alle beboerne har psykiatriske problemstillinger.

I hverdagen fortæller medarbejderne og leder at de bruger hinanden kollegialt til sparring. En medarbejder fortæller f.eks: *"Vi hjælper hinanden meget. Vi har løbende møder om faglige problemstillinger i hverdagen. Og vi deler viden med hinanden"*. Begge de medarbejdere tilsynet taler med oplever at have adgang til den nødvendige sparring og faglige instruktion de har behov for. Begge fortæller at de altid kan kontakte enten stedet leder, der er sygeplejerske, eller stedfortrædende leder, der er social- og sundhedsassistent. Leder fortæller desuden at der er en pædagogisk og en sundhedsfaglig tovholder som er særlige ressourcepersoner.

Leder fortæller også at der afholdes "summemøder" for alle medarbejdere, hvor der tages problemstillinger op til sparring. Og ca. en gang om måneden er der møder med SSA-er og leder mhp. faglige drøftelser. Der afholdes møder ca 2 gange om måneden hvor der tages medarbejdervalgte problemstillinger op. Det kan f.eks. være hvis der er en ny beboer, eller en beboer har fået en ny diagnose. Så kan der på disse møder tages op hvad det betyder for den hjælp og støtte der skal gives til den pågældende.

Leder fortæller at de har en fast tilknyttet psykiater og at der er psykiatrisk tilsyn hver 5. uge. Leder oplever at det giver god faglig værdi med fast tilknyttet psykiater, da der

således at adgang til god sparring og højner fagligheden. Det er leders oplevelse at en fast tilknyttet psykiater i huset giver god kontinuerlig viden om f.eks ny medicin, nye behandlingsmetoder o.lign.

Faglig kvalitetssikring og dokumentation

Tilsynet har *få, mindre væsentlige bemærkninger* til dette fokusområde (89 % målopfyldelse)

I alle tre stikprøver foreligger der en fuld arbejdsplan, der fyldestgørende beskriver den hjælp beboerne modtager, og hvordan den skal leveres. Arbejdsplanen beskriver hvordan beboerne bruger egne ressourcer og de er opdateret svarende til borgernes behov.

For to af stikprøverne er beboernes journaler relevante, helhedsorienterede og lever op til god faglig standard. For en beboer er dette ikke tilfældet, idet der i den pågældende beboers journal er 2 journalnotater der vedrører en anden beboer end den pågældende.

I 2 af beboernes indsatsområder leves der delvist op til at disse er aktuelle og at der følges op på indsatser og resultater. For den ene af de to er der uaktuelt indsatsområde, og for øvrige indsatsområder mangler der dokumentation for opfølgning og/eller evaluering. For den anden er der oprettet et indsatsområde for "social psykiatrisk handleplan", på en måde så det er vanskeligt at følge op i forhold til mål. Dertil kommer at der i beboeres journal er anført en problematik som kunne kalde på aktuelt indsatsområde, men denne problematik er ikke oprettet som selvstændigt indsatsområde, men derimod integreret i det generelle indsatsområde "Social psykiatrisk handleplan". For den tredje beboer er der alene oprettet indsatsområde "social psykiatrisk handleplan" hvor der er formuleret gode mål, men der er ikke velbeskrevne handlinger, og opfølgning og evaluering er ikke dokumenteret.

Samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til dette fokusområde (92 % målopfyldelse)

2 ud af 3 beboere oplever at der er godt samarbejde og koordination med tilstødende ydelsesområder. En beboer fortæller at der er godt samarbejde med det sted beboeren arbejder og at det fungerer godt at blive hentet af chaufføren og kørt dertil og hjem igen. En beboer fortæller at der har været en situation hvor der har været en fra jobcenteret. Borger oplever ikke siden at have hørt noget tilbage fra jobkonsulenten og ønsker gerne at komme i gang med noget, men har ikke selv kræfter til at gøre det ude

støtte. Tilsynet ser at der i beboerens journal er anført at jobkonsulent har haft kontakt med borger i august. Der er ikke i journal anført yderligere om opfølgning på dette. Der er ikke aktuelt indsatsområde for beboeren vedr. vedr. støttet beskæftigelse/aktivering eller lignende.

Medarbejderne tilsynet taler med oplever alle at der er godt samarbejde med samarbejdspartnere. En medarbejder fremhæver, som en af beboerne, samarbejdet med chaufførerne ifht at for beboere afsted om morgenen til dagcenter. En medarbejder fortæller at det nogle gange kan være lidt besværligt med samarbejdet med hjemmeplejen når der er behov for assistance til fx løft om natten. Medarbejder fortæller *"Vi holder os ikke tilbage, men det er lidt besværligt, fordi de ikke kender os"*.

Både medarbejder og leder fortæller om godt samarbejde med fysioterapeuter der kommer i huset. Leder fortælle at mange af beboerne har diagnoser der berettiger dem til vederlagsfri fysioterapi og at der er et godt samarbejde med Center for Sundhed med faste terapeuter der kommer. Det giver god sparring og viden i huset, og en medarbejder oplever at det også motiverer andre beboere.

Leder fortæller endvidere at samarbejdet med visitationen fungerer ok, og er blevet forbedret hen over den seneste tid. Det er leders oplevelse at samarbejdet med pensionsafdelingen og hjælpemidler fungerer rigtig godt, og at når der er behov for hjælpemidler, så er samarbejdet effektivt og hjælpemidlerne kommer hurtigt.

Signe Riedel

Connector

13. december 2017

Plejecentrets kommentarer til rapporten fra det uanmeldte tilsyn

Leder af Plejekollektivet Holmelundsvej havde en faktuel fejl, som er rettet i rapporten. Derudover havde leder ikke nogle bemærkninger til rapporten.