

Kommunale tilsynsrapporter 2015 - Tendenser

Baggrund

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med de sociale og sundhedsmæssige forhold på plejecentrene efter Lov om Social Service § 151. Socialministeriets Bekendtgørelse og Hedensted Kommunes kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp, tager tilsynene udgangspunkt i. Hjortshøj Care, et privat enkeltmandsfirma, har ansvar for at udarbejde de kommunale tilsyn. Nedenstående boks viser plejecentre, hvor der er lavet tilsynsrapport.

Distrikt Vest: Øster Snede Plejecenter Møllebo, Rask Mølle Nedergården, Uldum Nederbylund, Tørring
Distrikt Midt: Løsning Plejecenter Bøgely, Hedensted
Distrikt Øst: Birkelund, Juelsminde Kildevældet, Hornsyld Kirkedal, Rårup

Formål

- At sikre, at de ældre får den hjælp de er visiteret til, og at hjælpen udføres kvalificeret med fokus på personlig pleje/omsorg, trivsel, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- At afdække aspekter ved ledelse og organisation
- At skabe mulighed for læring og udvikling

Fokus områder for tilsyn i 2015

Tema for tilsyn er fokus på kerneopgaven.

- At personalet støtter beboeren i at udnytte deres fulde potentiale.
- At personalet understøtter beboeres medinddragelse og indflydelse på eget liv.
- At personalet understøtter beboerens fysiske og mentale sundhed og trivsel.
- At personalet forebygger og håndterer utilsigtede hændelse og magtanvendelser.
- At personalet forebygger overgreb.
- At personalet besidder relevante kompetencer i forhold til borgerens behov.

Metode

Hjortshøj Cares konsulent har ved hvert plejecenter:

- Besøgt plejecentret ca. 3½ time, i tidsrummet kl. 8.45-17.00.
- Talt med minimum 2 beboere.
- Talt med personale og ledelse. Ved alle besøg har områdeleder og tilknyttede centersygeplejersker været til stede.

Tendenser

Tendenser ved plejecentrenes tilsyn er opsamlet i nedenstående. Det er ikke konklusioner, idet den valgte metode, giver tendenser i kvalitativ retning.

Ledelse.

Der er stor interesse for at arbejde med kerneopgaven, rehabilitering – få den indarbejdet i alle lag af kulturen på plejecentret. Det er vigtigt, at kerne opgaven er gennemsigtig i hele organisationen og tydelig i kommunikationen herom. For eksempel nævnes: at tilføje rehabilitering i værdigrundlag, introduktionsmateriale til nyansatte. Fast beskrevet procedure om, hvordan borger bliver medinddraget i forhold til indflytning, trænings-aktivitets tilbud og pleje- og praktisk bistand. At der sker en koordineret indsats ud fra den enkelte borgers behov og ønsker sammen med personale og aktivitetsmedarbejdere.

Anderkendelse for fokus på utilsigtede hændelser (UTH), hvor hyppigste UTH er, at glemme at give beboeren sin medicin. Øget drøftelse og beskrivelse af praksis for hvilke tiltag, der i væsentlig omfang kan medvirke til at minimere og helst undgå denne UTH i det kommende år. Et plejecenter med 160 UTH i 2015 er meget. Har der været meget stort fokus på at beskrive UTHér, grundet det høje antal og/eller er der et mønster i UTHér, som der skal handles på?

Der har været mindre brug af magtanvendelse i 2015, grundet gode personalekompetencer. Desuden har nogle plejecentre haft undervisning i Volds-forebyggelses pakke og nænsom nødværge hos demente.

For at forebygge overgreb har nogle plejecentre arbejdet med forebyggelsespakken Vold og Trusler samt været på kursus i Psykisk robusthed og nænsom nødværge. På tre plejecentre har der været voldsanmeldelser, med efterfølgende hjælp fra VISO, PUS-vagt, demenskonsulent og geriatrisk overlæge. Personale der har været berørt at voldsepisoder, har fået tilbudt supervision og psykologhjælp.

Personale.

Personalet er bekendt med kerneopgaven og borgerens rehabiliteringspotentiale udvikler sig både i forhold til øget mestringssevne og livskvalitet. Der er fortsat øget behov for at sikre, at det tværfaglige samspil udvikler sig i forhold til øget sammenhængskraft for beboer og personale.

Beboerne medinddrages og støttes i meningsfyldte trænings- og aktivitetstilbud samt pleje- og praktisk bistand, det må gerne gøres mere tydeligt i livshistorien. Beboer, rehabiliteringsterapeuter og personale anvender SMARTE-mål, som dokumenteres i CSC. Foreksempel deltager beboeren i træning, ture og at dække bord m.m.

Der bliver arbejdet med kompetencer, dog mest monofagligt, - hvor det ikke er tydeligt om kompetencerne vedrører monofaglige kompetencer eller om det drejer sig om fælles kompetencer i forhold til den fælles kerneopgave!

Beboere.

Beboerne er tilfredse med tilbud om aktiviteter, som passer til deres ønsker og behov. De får en aktivitetsoversigt og planlægger sammen med personale og frivillige/pårørende, hvad de gerne vil deltage i. Træning er også en mulighed for beboeren, som personale støtter op om. Beboerne fortæller, at de er respekteret og værdsat af personalet, som tillige anvender en ligeværdig kommunikation med dem. Det vigtigt, at huske at beboerens hjem er privat.

Beboerne er tilfredse med maden og muligheden for at spise i fællesskab med andre beboere. Det er vigtigt, at have fokus på det sociale ved at spise sammen, også i de tilfælde hvor det giver mening at skærme visse beboere mv., således at der tages individuelle hensyn.

Samlet vurdering af tilsyn

Hvert plejecenter vurderes i forhold til karakteristikken "Ingen bemærkninger", "Bemærkninger", "Betydende mangler" og "Kritisable forhold" af tilsynet. Jf. bilag 1.

I 2013 og 2014 blev 3 af de 10 plejecentre vurderet med "Bemærkninger" og resten "Ingen bemærkninger". I 2015 blev kun 2 af de 9 plejecentre vurderet med "Bemærkninger" og resten "Ingen Bemærkninger, således fremgang ved tilsyn af plejecentrene. Det skal nævnes, at Højtoften (det 10. plejecenter), får tilsyn i 2016.

Perspektivering

Et tilsyn vækker ofte spørgsmålet, gør vi det det godt nok? Vurderer tilsynet at de er tilfredse eller hvordan. Ja, i den samlede vurdering er der fremgang, og kun 2 af de i alt 9 plejecentre fik "Bemærkninger", som er den mest milde tilbagemelding. De øvrige 7 plejecentre var der ingen bemærkninger til fra tilsynets side.

Et par refleksioner kan alligevel være en overvejelse værd. De mange UTH'er, kunne en uddybning med henblik på hvad årsag og forklaring er, give mere indsigt fx hvorfor glemmer personalet, som den hyppigste UTH, at give medicin og hvad er den 2. og 5. hyppigste UTH.

Kompetencer er altid vigtige, for at mestre jobbets opgaver. En uddybning af hvordan kompetencerne anvendes i tværfagligt samspil være interessant, netop for at kunne have fokus på kerneopgaven. (Kerneopgaven er: "Bevægelsen er, det enkelte menneske skal have rådgivning, støtte og omsorg, der gør, at han eller hun løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv".) Den relationelle koordinering kalder på samspil af kompetencer, for at imødekomme kerneopgaven. Det synes relevant, at den største personalegruppe, frontpersonalet, fremtræder med større tydelighed, for at få et "billede" af hele organisationen.

For at imødekomme et "billede" fra frontpersonalets hverdag i forhold til kerneopgaven, synes konklusionerne fra en slutevaluering af projekt "Aktiv hver dag" relevante at medtage.

Fra sommeren 2014 til udgangen af 2015, har der været to terapeuter været ansat i projekt: "Aktiv hver dag" for beboere på de 10 plejecentre i kommunen. Konklusionen er:

- Implementeringen er kommet et godt stykke på vejen, idet plejepersonalet nu reflektere over hvornår de arbejder kompenserende og rehabiliterende samt effekt for beboeren. Alligevel er implementeringen ikke helt i mål, det kræver mere tid at omstille sig, i tanke og handling, til den rehabiliterende tilgang. Et personale udtaler: "Hvis du bare vidste hvor meget energi og kræfter jeg bruger på det, da det ikke er det vi plejer at gøre. Men vi prøver".
- I starten brugte terapeuterne mange ressourcer på at vinde personalets tillid, da starten var præget af frustration og modvilje mod at samarbejde om den rehabiliterende tilgang. Ved projektafslutning har terapeuterne fået accept af frontpersonalet, da de kan se at det giver mening hos beboerne.
- Dokumentation af rehabiliteringsmål mv. er fortsat en terapeut opgave, da personalet prioriterer primært at være ude fysisk ved beboerne, et område med fortsat udviklingspotentiale.
- Plejecentre, hvor ledelsen går forrest og støtter den rehabiliterende tilgang, er nået længst i implementeringen af projektet.