

AKTIV HELE LIVET



TILSYNSRAPPORT  
PLEJECENTER ELMELUNDEN  
2019

Uanmeldt tilsyn



**Holbæk  
Kommune**

AKTIV HELE LIVET

## Indhold

Oplysninger om Plejecenter Elmelunden .....	3
Tilsynets samlede vurdering .....	4
Tilsynets anbefalinger: .....	5
Opfølgning på sidste års tilsyn samt andre tilsyn: .....	6
Fysiske rammer og aktiviteter .....	9
Værdighedsparametre.....	10
Livskvalitet: .....	10
Selvbestemmelse:.....	11
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen:.....	11
Mad og ernæring: .....	12
En værdig død:.....	13
Pårørende: .....	13
Rehabilitering og vedligeholdelse af færdigheder .....	13
Frivillighed.....	14
Dokumentation .....	14
Overordnede politikker, kvalitetsstandarder og lokale værdimæssige tilgange.....	16
Magtanvendelse .....	16
Utsigtede hændelser .....	17
Ledelse og faglige forudsætninger .....	17
Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger .....	19
Anvendt tilsynsmetode.....	19
Opsamling og afrapportering af tilsyn.....	20

## Oplysninger om Plejecenter Elmelunden

Adresse	Plejecenter Elmelunden Lunderosevej 5, 4450 Jyderup
Leder:	Centerleder Helle Fobian Teamleder Lonnie Rønne Teamleder Dhurata Gashi
Organisationsform:	Kommunalt plejecenter
Antal boliger:	75 plejeboliger
Målgruppe:	<p>Borgere bosiddende i Holbæk Kommune. Borgere fra anden Kommune, hvor hjemkommune har givet tilsagn om betaling. Du kan få en plejebolig hvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• du som følge af din funktionsnedsættelse har vanskeligt ved, eller er ude af stand til, at tage initiativ og overskue / overkomme dagligdagens gøremål.</li> <li>• du har behov for hjælp til personlig pleje i en stor del af døgnet</li> <li>• du har et stort behov for at blive motiveret, støttet og hjulpet i forhold til dagligdagens gøremål.</li> <li>• du har behov for, at andre må handle for dig i relation til personlige opgaver, dagligdags gøremål, aktivitet, træning og sociale relationer.</li> <li>• du har et plejebestandsbehov, der overstiger 20 timer om ugen.</li> </ul> <p>Kilde: Holbæk Kommunes Kvalitetsstandard 12/12-2018</p>
Oplysninger på plejehjemsoversigten.	Oplysninger om Plejecenter Elmelunden fremgår af Plejehjemsoversigten, og er opdateret ved tilsynet.
Dato for uanmeldt tilsynsbesøg:	25. september 2019.
Tilsynskonsulent:	Lennie Mandrup Søndberg – Myndighed Aktiv Hele Livet

## Tilsynets samlede vurdering

Det er tilsynets samlede vurdering, at plejecenter Elmelunden er et meget velfungerende plejecenter, hvor borgerne er glade for at bo, og pårørende føler sig velkomne.

Medarbejderne er glade for deres arbejdsplads og stolte af den, fordi de oplever, at borgerne har mulighed for at leve det liv, de ønsker, hvilket bidrager til en god stemning og et godt miljø på Elmelunden.

Det er tilsynets vurdering, at der overordnet er fulgt op på anbefalingerne fra Social tilsyn Øst fra 2018 på tilfredsstillende vis, men der er en enkelt anbefaling, som der skal arbejdes videre med.

Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer på Elmelunden er tilpasset målgruppens behov, og borgerne tilbydes et bredt udvalg af aktiviteter, som tager afsæt i målgruppen. Der er fokus på en til en aktivitet, til de borgere som af forskellige årsager ikke magter store fællesskaber.

Der er generelt en tilfredsstillende rengøringsstandard både på fællesarealer og i borgernes boliger. Dog giver en pårørende udtryk for, at rengøringen i borgerens egen lejlighed indimellem kan være mangelfuld.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har en omsorgsfuld og imødekommende tilgang til borgerne. Kommunikationen er anerkendende og respektfuld, og alle arbejder målrettet med fokus på nærvær i borgernes hverdagsliv.

Borgerne giver udtryk for, de er meget tilfredse med hjælpen til både personlige og praktiske opgaver, som planlægges efter deres ønsker og vaner, og de oplever i høj grad at være medinddraget, og har indflydelse på egen hverdag.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang, og i høj grad har fokus på at vedligeholde borgernes ressourcer med afsæt i den enkeltes motivation, og hvad der bidrager til livskvalitet.

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af maden og måltiderne på Elmelunden er tilfredsstillende, og medarbejderne har fokus på at skabe en god og rolig atmosfære under måltiderne. Tilsynet vurderer, at der er fokus på borgernes ernæringstilstand, men at der ikke er fokus på forebyggelse af vægttab eller vægtøgning i form af tilbud om kontrolvejning til alle plejekrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

Tilsynet vurderer, at dokumentationen overordnet er tilfredsstillende.

Elmelunden er for nylig overgået til FSIII, og tilsynet vurderer, at der målrettet og systematisk er arbejdet med at sikre, at samtlige data er overført og efterfølgende opdateret, dog mangler enkelte nat-døgnrytmeplaner at blive opdateret.

Elmelunden håndterer ikke borgernes økonomiske midler, men ledelsen kan ikke redegøre for, hvilken procedure der skal følges, og hvordan det skal dokumenteres, hvis der skulle opstå en situation, hvor det bliver nødvendigt.

## Tilsynets anbefalinger:

### Mad og ernæring:

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af maden og måltiderne på Elmelunden er tilfredsstillende, og medarbejderne har fokus på at skabe en god og rolig atmosfære under måltiderne. Tilsynet vurderer, at der er fokus på borgernes ernæringstilstand, men at der ikke er fokus på forebyggelse af vægttab eller vægtøgning i form af tilbud om kontrolvejning til alle plejekrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en arbejdsgang således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

### Dokumentation:

Tilsynet vurderer, at dokumentationen overordnet er tilfredsstillende.

Elmelunden er for nylig overgået til FSIII, og tilsynet vurderer, at der målrettet og systematisk er arbejdet med at sikre, at samtlige data er overført og efterfølgende opdateret, dog mangler enkelte nat-døgnrytmeplaner at blive opdateret.

Elmelunden håndterer ikke borgernes økonomiske midler, men ledelsen kan ikke redegøre for, hvilken procedure der skal følges, og hvordan det skal dokumenteres, hvis der skulle opstå en situation, hvor det bliver nødvendigt.

Tilsynet anbefaler, at alle døgnrytmeplaner er opdateret i alle vagtlag, og det anbefales, at ledelsen sikrer instrukser til medarbejderne i forhold til omgang med borgernes midler.

### Utilsigtede hændelser:

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har viden om utilsigtede hændelser, som de indberetter som lovgivningen foreskriver, men indberetningerne er begrænsede, og tilsynet har svært ved at finde, hvordan der drages læring af dem.

Det anbefales, at der skal mere fokus på utilsigtede hændelser samt udvikles en metode, hvorved der drages læring af dem.

## Opfølgning på sidste års tilsyn samt andre tilsyn:

Det er tilsynets vurdering, at der overordnet er fulgt op på anbefalingerne fra Social tilsyn Øst fra 2018, men der er en anbefaling som der skal arbejdes videre med. Tilsynets opfølgning er beskrevet under hvert tema.

**Tema 1:** *Det anbefales, at der på hjemmeside fremgår beskrivelse af plejecentrets værdigrundlag og tilknyttede initiativer i relation til borgeren etc.*

Tilsynet kan konstatere, at Elmelunden figurerer på Plejehjemsoversigten, hvor værdigrundlaget også er beskrevet.

**Tema 2:** *Det anbefales, at sikre dokumentationspraksis. Ligeledes at have øget fokus på en systematisk dokumentation, således at spildtid ved dokumentation minimeres. Og at dokumentationssystemet giver mulighed for dette.*

*Det anbefales, at sikre dokumentation og journalføringspligt i henhold til lovkrav.*

*Det anbefales fortsat, at KVIS opsættes systematisk således at instrukser og vejledninger opdeles. Det anbefales, at overveje om en opdeling i KVIS i sundhedsfaglige -, pædagogiske – og retssikkerhedsmæssige instrukser vil fremme overblik og medarbejdernes brug af de gældende instrukser.*

*Det anbefales, at der fortsat arbejdes med individuelle rehabiliteringsplaner.*

Tilsynet vurderer, at dokumentationen overordnet er tilfredsstillende.

Elmelunden er for nylig overgået til FSIII, og tilsynet vurderer, at der målrettet og systematisk er arbejdet med at sikre, at samtlige data er overført og efterfølgende opdateret, dog mangler enkelte nat-døgnrytmeplaner at blive opdateret.

Tilsynet anbefaler, at alle døgnrytmeplaner er opdateret i alle vagtlag.

Holbæk Kommune har truffet en overordnet beslutning omkring opbygningen af KVIS.

Den nuværende opbygning fungerer tilfredsstillende for ledelse og medarbejdere, og giver ikke udfordringer i det daglige arbejde.

**Tema 4:** *Det anbefales fortsat, at udvikle en systematik så hensyn til den mindre åndsfriske beboeres livskvalitet tilgodeses i praksis og også fremgår tydeligere i dokumentationen evt. med inddragelse af oplysninger fra livshistorie, indflytnings-samtaler og den løbende dialog med beboeren og de pårørende.*

*Socialtilsynet anbefaler, at Plejecenter Elmelunden synliggør de nye aktiviteter med bl.a. ernæringsassistenter på stedets hjemmeside.*

*Det anbefales, at der udbredes kendskab til klippekorts ordningen hos alle parter, at den implementeres i lovens ånd og ikke benyttes til indsatser som er implicit i dagligdagen på plejecentret.*

*Det anbefales, at uderummene gøres mindre sterile og at der skabes rum for sanseoplevelser.*

*Socialtilsynet anbefaler fortsat, at der arbejdes med at beskrive de ledelsesmæssige forventninger til rehabilitering og at sikre, at der ved alle beboere foreligger en konkret individuel vurdering af træningsbehov (jf. Servicelovens § 88), således at eventuelle indsatser fremtræder mere begrundede.*

Livshistorie og referat fra indflytningssamtaler er dokumenteret i Nexus.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne arbejder med livshistorien, særlig hos de borgere som kan have svært ved at give udtryk for deres ønsker og behov, og bruger oplysningerne til at skabe bedre forståelse for den enkelte borger og dennes behov, for derved at opnå det bedst mulige samarbejde med borgeren. En pårørende har dog oplevet, at nye medarbejdere ikke altid har kendskab til livshistorien.

Nye tiltag og aktiviteter er beskrevet i Elmelundes avis "Elmenyt", på tavler og opslag i enhederne.

Ledelsen oplyser, at der er ansat 2 aktivitetsmedarbejdere, som følge af klippekortspuljemidlerne, der både koordinerer, og er en del af aktiviteterne.

Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer på Elmelunden er tilpasset målgruppens behov. Elmelunden har flere store fællesarealer, der alle er indrettet efter målgruppen med fokus på nærvær og muligheder for fællesskab.

Holbæk Kommune har truffet beslutning om, det ikke er et krav, at der skal være udarbejdet rehabiliteringsplaner på alle borgere som bor i plejebolig, kun når det vurderes nødvendigt, men den rehabiliterende indsats skal være beskrevet i døgnrytmeplanerne.

**Tema 5:** *Det anbefales, at der er et øget fokus på udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner som forebyggende tiltag mod magtanvendelser.*

*Det anbefales fortsat, at der fortsat er øget fokus på at sikre beboernes retssikkerhed særligt i forhold til samtykke og videregivelse af informationer, og samtidig med sikre dokumentation heraf.*

*Det anbefales, at sikre det fremgår af beboers stamoplysninger hvem der må inddrages i den enkelte beboers personfølsomme oplysninger, i hvilke situationer, når beboeren ikke selv er i stand til det, og at dette journalføres lettilgængeligt for relevante medarbejdere.*

*Det anbefales, at borgere i kørestol sikres mulighed for at forlade huset ved egen hjælp.*

*Det anbefales, at sikre instrukser til medarbejderne i forhold til omgang med beboernes midler generelt og ved ture ud af huset.*

Tilsynet har set både indberetninger og handleplaner i forbindelse med magtanvendelser, som vurderes at være fyldestgørende.

Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for, hvordan de altid sørger for at indhente et overordnet samtykke ved indflytning, hvor det også noteres om borgeren selv kan give samtykke, eller har værge. Det overordnede samtykke opdateres hvert år, hvilket sikres ved, at det er lagt ind som en opgave i Nexus.

Medarbejderne tilstræber at indhente samtykke hver gang der er behov for kontakt til læge, men påpeger det kan være vanskeligt, hvis situationen er akut, og borgeren ikke selv kan give samtykke, men værgeren ikke er til at træffe.

Tilsynet vurderer, at borgere i kørestol, kan forlade huset ved egen hjælp.

Elmelunden håndterer ikke borgernes økonomiske midler på nuværende tidspunkt, men ledelsen kan ikke redegøre for, hvilken procedure de skal følge, og hvordan det skal dokumenteres, hvis der skulle opstå en situation, hvor det bliver nødvendigt.

Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer instrukser til medarbejderne i forhold til omgang med borgernes midler.

**Tema 7:** *Det anbefales fortsat, at have øget fokus på indberetningen af tværsektorielle hændelser f.eks. i beboers overgange mellem sygehus og plejecenter.*

*Det anbefales, at der arbejdes systematisk med, at de sundhedsfaglige krav efterleves i forhold til borgerens sikkerhed.*

Ledelsen forstår ikke hvad disse anbefalinger handler om, da de ikke har haft problemer med tværsektorielle hændelser, og de ved ikke, hvad der menes med den anden anbefaling. Ledelsen har derfor bedt Socialtilsyn Øst om en uddybning, men de har ikke modtaget en forklaring, og har derfor ikke kunne arbejde med anbefalingen.

## Andre tilsyn

Elmelunden har ikke haft Sundhedsfagligt tilsyn eller Ældretilsyn det sidste år.



## Fysiske rammer og aktiviteter

Det er tilsynets vurdering, at de fysiske rammer på Elmelunden er tilpasset målgruppens behov, og borgerne tilbydes et bredt udvalg af aktiviteter dagligt, som tager afsæt i målgruppen.

Der er generelt en tilfredsstillende rengøringsstandard både på fællesarealer og i borgernes boliger.

Elmelunden har flere store fællesarealer, der alle er indrettet efter målgruppen med fokus på nærvær og muligheder for fællesskab.

Det store fællesareal i forbindelse med hovedindgangen er indrettet således, der er mulighed for samvær i både små og store forsamlinger. Der er legehus til børn, automat med sodavand og slik samt et musikanlæg som flittigt benyttes af borgerne, og fællesarealet på første sal er indrettet som en cafe.

Elmelunden har en lukket gårdhave samt stor afgrænset have, hvor borgerne kan færdes i trygge rammer, og på 1. sal er der adgang til altan og tagterrasse.

Der er gode muligheder for socialt samvær både i køkkener og opholdsrum, men i dagtimerne er det primært køkkenerne, der er samlingspunktet.

Elmelunden har også tilknyttet et dagcenter. Her er åben 4 dage om ugen, hvor borgerne har mulighed for at deltage i de aktiviteter, som finder sted.

Elmelunden har et bredt udvalg af aktiviteter dagligt som f.eks. gymnastik, spilleklub, cykelture i rickshaw, større årstidsbestemte arrangementer samt udflugter ud af huset.

Borgerne giver udtryk for, at de er meget tilfredse med både indholdet i aktiviteterne samt hyppigheden. Pårørende fremhæver, de mange forskellige aktiviteter og arrangementer, som giver mulighed for at tilgodese forskellige behov.

Ledelsen oplyser, at der er ansat 2 aktivitetsmedarbejdere, som følge af klippekortspuljemidlerne, der både koordinerer, og er en del af aktiviteterne. Alle medarbejdere er glade for, der er ansat aktivitetsmedarbejdere, da det giver mulighed for en til en aktivitet med de borgere, der af forskellige årsager ikke magter store fællesskaber.

Medarbejderne fortæller, at en til en aktivitet både kan være gåture eller læsning men også lakere negle eller rulle hår op.

Elmelunden udarbejder hver måned deres egen blad "Elmenyt", som omdeles til alle borgerne. "Elmenyt" indeholder blandt andet nyheder, menuplan, kryds og tværs samt en aktivitetskalender for både plejecenter og dagcenter.

Oversigt over aktiviteter fremgår også på tavler i enhederne.

Elmelunden har ansat en husassistent, som i samarbejde med medarbejderne står for rengøringen i borgernes egne boliger. Rengøring på fællesarealerne varetages af husassistenten ansat under Cafe og rengøring i Holbæk Kommune.

Tilsynet vurderer, at der generelt er en tilfredsstillende rengøringsstandard både på fællesarealerne samt i borgernes boliger, hvilket også er borgernes oplevelse. Dog giver en

pårørende udtryk for, at rengøringen i borgerens egen lejlighed indimellem kan være mangelfuld.

## Værdighedsparametre

Holbæk Kommune har vedtaget sin værdighedspolitik i 2016, og den er revideret i 2019. Værdighedspolitikken beskriver de overordnede mål, værdier og prioriteringer i forhold til syv indsatsområder: Livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet - tværfaglighed og sammenhæng i plejen, mad og ernæring, en værdig død, pårørende.

### Livskvalitet:

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har en omsorgsfuld og imødekommende tilgang til borgerne. Kommunikationen er anerkendende og respektfuld og alle arbejder målrettet med fokus på nærvær i borgernes hverdagsliv.

Borgerne oplever, at medarbejdere er opmærksomme, smilende og hjælpsomme, og flere borgere fremhæver, at medarbejderne tager sig tid til dem, og sørger for en god stemning, hvilket pårørende også tilkendegiver.

Medarbejderne kan redegøre for faglige overvejelser omkring omgangsform og sprogbrug, og tilsynet observerede samspillet mellem medarbejdere og borgere, hvor medarbejderne er omsorgsfulde og imødekommende og kommunikationen er anerkendende og respektfuld.

Ved indflytning udleveres en folder om Elmelunden, som primært indeholder oplysninger om selve huset, men ikke praktiske oplysninger i forbindelse med indflytning.

Pårørende inviteres med til en indflytningssamtale som foregår umiddelbart efter indflytning, hvor både en sygeplejerske og kontaktpersonen deltager. Samtalens formål er blandt andet at afstemme forventninger til hinanden, give borgeren mulighed for at fortælle om ønsker og vaner, og der spørges også indtil, om der er lavet en fremtidsfuldmagt eller oprettet et behandlingstestamente.

De pårørende som tilsynet har talt med, fortæller, at de har deltaget i samtalen.

Ved indflytning opfordres borgere og deres pårørende til i fællesskab at udfylde en folder om dele af borgerens livshistorie og eventuelle særlige ønsker eller behov. Livshistorien dokumenteres i Nexus.

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne arbejder med livshistorien, særlig hos de borgere som kan have svært ved at give udtryk for deres ønsker og behov, og bruger oplysningerne til at skabe bedre forståelse for den enkelte borger og dennes behov, for derved at opnå det bedste samarbejde med borgeren. En pårørende har dog oplevet, at nye medarbejdere ikke altid har kendskab til livshistorien.

### Selvbestemmelse:

Det er tilsynets vurdering, at borgerne får den hjælp og støtte de har behov for, og at de i høj grad bliver medinddraget, og har indflydelse på egen hverdag.

Borgerne giver udtryk for, de er meget tilfredse med hjælpen til både personlige og praktiske opgaver, som planlægges efter deres ønsker og vaner, og de oplever i høj grad at være medinddraget, og har indflydelse på egen hverdag.

Pårørende er generelt tilfredse med hjælpen, som de oplever tilrettelægges på borgerens præmisser.

Medarbejderne sikrer, at borgerne får indflydelse og medbestemmelse i hverdagen ved at spørge ind til deres vaner og ønsker, og det tilstræbes at forskellige behov tilgodeses. Medarbejderne er også opmærksomme på, at borgerens ressourcer i det daglige er varierende og tilpasser hjælp og støtte efter det.

### Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen:

Det er tilsynets vurdering, at Elmelunden har kompetente og engagerede medarbejderne, som sikrer kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, og inddrager andre faggrupper, hvis det skønnes bedst.

Alle borgere på Elmelunden har to kontaktpersoner med forskellige faglige kompetencer, og det prioriteres højt, at det er en af kontaktpersonerne, som hjælper borgeren i dagligdagen, for at sikre kontinuitet og tryghed for borgeren.

Elmelunden har 3 sygeplejersker, som er tilstede på hverdage i dagtimerne. De har det overordnede ansvar for, at borgernes helbredsmæssige behov sikres. Sygeplejerskerne uddelegerer sundhedsfaglige opgaver til andre faggrupper, på baggrund af undervisning og vejledning, og løbende opfølgning for at sikre sammenhæng i plejen.

Både ledelse og medarbejdere oplever et godt samarbejde med Holbæk Kommunes specialister og hjælpemiddelafdeling. Der foregår ikke et samarbejde med Holbæk Kommunes rehabiliteringsterapeuter, men ledelsen har heller ikke efterspurgt det.

Ledelsen beskriver samarbejdet med visitationens som godt, men generelle oplysninger samt oplysninger om borgerens funktionsevne er sjældent opdateret, når borgeren skal flytte ind.

Sygeplejerskerne sørger for at opdatere alle oplysninger hurtigst muligt efter indflytning og senest ved indflytningssamtalen.

Medarbejderne oplyser, at der kommer en terapeut fra genoptræningscentret 1 x ugentlig, som har særlig fokus på dysfagi. Denne ordning har sikret et godt samarbejde mellem terapeuter og medarbejdere, og kan have medvirket til, at færre borgere er blevet indlagt på sygehuset.

Ledelse og medarbejder oplyser, de er fortrolige med KVIS, som de bruger i mange henseender, og overvejende oplever som et godt arbejdsredskab.

## Mad og ernæring:

Tilsynet vurderer, at kvaliteten af maden og måltiderne på Elmelunden er tilfredsstillende, og medarbejderne har fokus på at skabe en god og rolig atmosfære under måltiderne. Tilsynet vurderer, at der er fokus på borgernes ernæringstilstand, men at der ikke er fokus på forebyggelse af vægttab eller vægtøgning i form af tilbud om kontrolvejning til alle plejekrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en arbejdsgang således vejledningen i KVIS om ernæringscreening følges.

Borgerne giver alle udtryk for, at de er meget tilfredse med maden, de oplever, der bliver taget individuelle hensyn, og at det er hyggeligt at spise i fællesskabet.

Elmelunden får leveret den varme mad fra et produktionskøkken i Holbæk Kommune, som serveres om aftenen.

Morgenmaden i hverdagene har generelt et bredt udvalg, men i weekenden kommer der frisk morgenbrød og wienerbrød fra bageren, hvilket flere borgere fremhæver, som noget de ser frem til.

Frokosten består af smørrebrød som er fint pyntet, og medarbejderne er opmærksomme på enkelte borgere, der ikke bryder sig om pynt, hvor de tilretter efter deres ønske. Flere dage om ugen tilbereder ernæringsassistenterne en lun ret ved siden af smørrebrødet, og bager boller eller kager.

Elmelunden har fokus på dysfagi, og husassistenterne tilbereder dysfagikost også kaldet gelemad, som både smager og ligner mad, som er traditionelt fremstillet. Det er muligt at pynte maden, således den er indbydende for den enkelte. En pårørende fremhæver dysfagikosten, som værende et rigtig godt tiltag.

Ernæringsassistenterne sørger også for at tilbyde energitæt kost til småtspisende borgere.

Borgerne bestemmer selv, hvor de vil indtage deres måltider, men de fleste borgere ønsker at spise i fællesrummet.

Tilsynet observerede hvordan medarbejderne har fokus på nærvær ved måltiderne, hvor de sidder sammen med borgerne, og sikrer den fornødne hjælp og støtte til de borgere, som har behov for det, og samtidig sørger en god og rolig stemning under måltidet. Forskellige behov efter måltidet respekteres, og bliver imødekommet.

Det er forskelligt mellem enhederne om de har bordplan, og borddækning er også forskellig. Alle enheder er fælles om at yde en ekstra indsats omkring måltiderne i weekender og helligdage både med hensyn til borddækning, og tilbyde et glas vin eller øl og Bailey til kaffen.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har fokus på borgernes ernæringstilstand, og de kender til ernæringscreening som vejledningen i KVIS beskriver, men at der ikke er fokus på forebyggelse af vægttab eller vægtøgning i form af tilbud om kontrolvejning til alle plejekrævende borgere, som vejledningen i KVIS beskriver.

### En værdig død:

Det er tilsynets vurdering, at Elmelunden har en tydelig praksis omkring omsorg, pleje og behandling i den sidste tid.

Sygeplejersken som er palliativ vejleder, og en del af Elmelundens palliative team beskriver, hvordan der tidligt i forløbet sammen med borgeren og pårørende bliver taget stilling til genoplivning og behandling, men påpeger, at samarbejdet med egen læge omkring dette, kan være en udfordring.

Det aftales med borger og pårørende om pårørende ønsker at være til stede under forløbet, eller om de skal tilkaldes når døden er indtrådt, og det tilstræbes, at det er de faste sundhedsfaglige medarbejdere, der er omkring den døende borger.

Både ledelse og medarbejdere fortæller samstemmende, at der bliver sat ekstra ressourcer ind, hvis der er behov for det, for at sikre borgeren ikke er alene den sidste tid, og der er stor fleksibilitet omkring blandt andet overnatning og forplejning til de pårørende til den døende.

Vågetjenesten tilkaldes efter aftale med pårørende.

### Pårørende:

Tilsynet vurderer, at samarbejdet med pårørende er velfungerende.

Ledelse og medarbejdere oplever et godt samarbejde med pårørende, og giver udtryk for, at pårørende er en vigtig støtte, og de er opmærksomme på at inddrage dem, i de forhold der er aftalt, men de respekterer også, hvis pårørende har brug for at trække sig.

Pårørende oplever generelt at blive medinddraget, dog kunne flere pårørende ønske sig at blive orienteret ved udskiftning af kontaktpersoner. Medarbejderne opleves som smilende og imødekommende, og de giver sig altid tid til at svare på spørgsmål, både ved telefonisk henvendelse og ved besøg, og pårørende føler sig velkomne på Elmelunden.

Elmelunden har ikke et Pårørenderåd. Ledelsen har flere gange forsøgt at etablere et Pårørenderåd, men ingen pårørende ønsker at deltage, hvilket også bekræftes af flere af de pårørende, som tilsynet har talt med.

## Rehabilitering og vedligeholdelse af færdigheder

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne tager udgangspunkt i en rehabiliterende tankegang, og i høj grad har fokus på at vedligeholde borgernes ressourcer med afsæt i den enkeltes motivation, og hvad der bidrager til livskvalitet.

Ved indflytningen vurderes borgerens funktionsevne efter en sygeplejefaglig udredning, hvor de 12 problemområder beskrives, og dokumenteres i Nexus. Der bliver løbende bliver fulgt op på punkterne.

I de individuelle døgnrytmeplaner er der beskrivelser af, hvordan borgeren bedst muligt inddrages i dagens gøremål og aktiviteter med afsæt i ønsker og vaner, og samtidig er medarbejderne opmærksomme på ændringer i borgerens funktionsevne, og tilpasser løbende hjælpen.

Medarbejderne hjælper borgere med at søge om vederlagsfri fysioterapi hos egen læge, hvis der kan være en mulighed for at få det bevilliget.

## Frivillighed

Det er tilsynets vurdering, at Elmelunden har et godt samarbejde med frivillige, som de prøver at inddrage i det omfang, det er muligt.

Elmelunden har tilknyttet mange frivillige, som både er pårørende og andre fra nærområdet. De frivillige arrangerer både selv aktiviteter, og deltager i allerede aftalte arrangementer.

Ledelse og medarbejdere giver samstemmende udtryk for, at de har et godt samarbejde med frivillige, og ledelsen har jævnligt møde med alle de frivillige på Elmelunden.

## Dokumentation

Tilsynet vurderer, at dokumentationen overordnet er tilfredsstillende.

Elmelunden er for nylig overgået til FSIII, og tilsynet vurderer, at der målrettet og systematisk er arbejdet med at sikre, at samtlige data er overført og efterfølgende opdateret, dog mangler enkelte nat-døgnrytmeplaner at blive opdateret.

Det vurderes, at medarbejderne er velorienterede og rutineret i at arbejde med dokumentationssystemet Nexus.

Elmelunden håndterer ikke borgernes økonomiske midler på nuværende tidspunkt, men ledelsen kan ikke redegøre for, hvilken procedure de skal følge, og hvordan det skal dokumenteres, hvis der skulle opstå en situation, hvor det bliver nødvendigt.

Tilsynet anbefaler, at alle døgnrytmeplaner er opdateret i alle vagtlag, og det anbefales, at ledelsen sikrer instrukser til medarbejderne i forhold til omgang med borgernes midler.

Elmelunden har fokus på egenkontrol i dokumentationen, hvor der er udvalgt en audit-ambassadør, som løbende foretager stikprøver, og derudover sikrer ledelsen opfølgning ved jævnligt at afholde små seancer med fokus på udvalgte områder, som medarbejderne på skift deltager i.

Der er taget stikprøver i dokumentationen hos 4 borgere.

Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for, hvordan de altid sørger for at indhente et overordnet samtykke ved indflytning, hvor det også noteres om borgeren selv kan give samtykke, eller har værge. Det overordnede samtykke opdateres hvert år, hvilket sikres ved, at det er lagt ind som en opgave i Nexus.

Medarbejderne tilstræber at indhente samtykke hver gang der er behov for kontakt til læge, men påpeger det kan være vanskeligt, hvis situationen er akut, og borgeren ikke selv kan give samtykke, men værgeren ikke er til at træffe.

### 12 sygeplejefaglige problemområder

Sygeplejersker og SSA har det overordnede ansvar for at gennemgå de 12 problemområder.

Tilsynet konstaterer, at der er taget stilling til alle 12 områder, hvoraf flere relevante områder er udvalgt. Der er oprettet indsatsmål samt handlingsanvisninger, som er opdateret.

#### Generelle oplysninger:

Sygeplejersken gennemgår generelle oplysninger ved indflytning, men alle medarbejdere har ansvar for at opdatere løbende.

Tilsynet konstaterer, at generelle oplysninger er udfyldt og opdateret.

#### Døgnrytmeplaner:

Kontaktpersonen har det overordnede ansvar for at udfylde og opdatere døgnrytmeplanerne.

Tilsynet konstaterer, at døgnrytmeplanerne er udfyldte, og med undtagelse af enkelte natdøgnrytmeplaner er de også opdaterede.

Døgnrytmeplanerne er handlingsanvisende med beskrivelser af, hvordan borgeren bedst muligt inddrages i dagens gøremål og aktiviteter med afsæt i borgernes ønsker, vaner og særlige hensyn.

#### Medicin:

Tilsynet har ikke fokus på medicin håndtering, som er underlagt det Sundhedsfaglige tilsyn, men der spørges ind til om der foreligger der en instruks for medicin håndtering, hvor medicinen opbevares, og hvordan der er fokus på egenkontrol.

Elmelunden følger instrukser vedrørende medicin i KVIS.

Medicin leveres fra apoteket til Elmelunden, hvor det opbevares samlet i aflåst skab, indtil medarbejderne tager med til borgerens lejlighed.

Der er fokus på egenkontrol i forhold til medicindispensering ved tværtælling, og omkring medicingivning ved at dokumentere i Nexus, når medicinen er givet.

## Overordnede politikker, kvalitetsstandarder og lokale værdimæssige tilgange

Det er tilsynets vurdering, at både ledelse og medarbejdere har kendskab til Holbæk Kommunes Kvalitetsstandarder og overordnede politikker for ældreområdet, og at de er grundlaget for den indsats der leveres.

Det vurderes, at ledelse og medarbejdere har kendskab til Holbæk Kommunes overordnede politikker for ældreområdet samt Kvalitetsstandarder, hvor medarbejderne fortæller om flere forhold, hvor Elmelunden faktisk leverer et højere serviceniveau end Kvalitetsstandarden foreskriver.

Ledelsen har også fokus på "Mod på kerneopgaven", hvor Holbæk Kommunes fem ambitioner er beskrevet, som de vil inddrage i næste års MUS-samtaler.

Elmelunden har udviklet eget værdigrundlag, som medarbejderne har et overfladisk kendskab til. Ledelsen tilkendegiver, der ikke har været det store fokus på eget værdigrundlag, da særligt blomstringsmodellen og Demensstrategien har været i centrum det sidste år.

## Magtanvendelse

Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne har kendskab til lovgivningen om magtanvendelse, og er meget opmærksomme på at forebygge magtanvendelse. Derudover har ledelsen fokus på opfølgning både i forhold til borgere og medarbejdere.

Elmelunden benytter teknologier i form af demensbrikker, trædemåtter, døralarmer, GPS og PIR alarmer. Holbæk Kommune har indskærpet brugen af PIR alarmer, da det er en form for overvågning, og der bliver derfor ikke opsat flere. De eksisterende PIR alarmer fjernes ikke, men udfases i takt med, der ikke længere er behov for dem.

Der beskrives ingen besøgsrestriktioner på plejecenteret.

Ledelsen oplyser, at der er fokus på at forebygge magtanvendelser, men også indberette magtanvendelser, hvis det har fundet sted, eller hvis der er behov for at søge om en forhåndsgodkendelse.

Tilsynet har set både indberetninger og handleplaner i forbindelse med magtanvendelser, som vurderes at være fyldestgørende.

Hvis magtanvendelser har fundet sted, drøftes hændelserne både efterfølgende og på kommende teammøder.



Under interview med medarbejderne drøftes forskellige problemstillinger i hverdagens praksis, hvor medarbejderne på tilfredsstillende vis beskriver, hvordan de dagligt risikovurderer, og med deres tilgang til borgerne arbejder forebyggende.

### Utilsigtede hændelser

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har viden om utilsigtede hændelser, som de indberetter som lovgivningen foreskriver, men indberetningerne er begrænsede, og tilsynet har svært ved at finde, hvordan der drages læring af dem.

Det anbefales, at der skal mere fokus på utilsigtede hændelser samt udvikles en metode, hvorved der drages læring af dem.

Ledelsen oplyser, at medarbejderne indberetter utilsigtede hændelser, og der drages læring af dem i dagligdagen.

Medarbejderne kan på tilfredsstillende vis redegøre for deres kendskab til utilsigtede hændelser og hvordan de skal indberettes, men de tilkendegiver, at der ikke er fokus på indberetning af utilsigtede hændelser, men de mener, det handler om forglemmelse, da der altid dokumenteres i borgerens journal.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne under interviewet sammen reflekterer over, hvordan der kan komme mere fokus på utilsigtede hændelser.

### Ledelse og faglige forudsætninger

Tilsynet vurderer, at der ledelsesmæssigt er fokus på at sikre tilstedeværelse af de nødvendige faglige kompetencer i alle vagtlag.

Ledelsesfordeling på Elmelunden er opdelt i 1 centerleder og 2 teamledere.

Centerlederen er den overordnede leder, og har blandt andet ansvaret for økonomien.

Teamlederne har blandt andet ansvaret for den daglige ledelse i enhederne.

Der er på nuværende tidspunkt 68 fastansatte medarbejdere som fagligt fordeler sig på 3 ledere, 3 sygeplejersker, 18 SSA, 38 SSH, 2 ernæringsassistenter, 1 ufaglært, 1 ergoterapeut og 2 aktivitetsmedarbejdere.

Elmelunden har interne vikarer.

Der har været en udskiftning på i alt 10 medarbejdere som er tiltrådt eller fratrådt.

Der er ikke sygeplejersker tilstede om aftenen og om natten på Elmelunden, men de møder ind tidligt om morgenen, og har sene eftermiddagsvagter, for at mødes med aften og nattevagterne og sikre muligheden for sparring.

Der beskrives et overvejende godt samarbejde med hjemmesygeplejen, som træder til aften og nat både efter aftale eller akut, men det er sket, at Elmelundens sygeplejersker, er blevet indkaldt om aftenen.

Ledelsen oplyser, der er udarbejdet et introduktionsprogram til nye medarbejdere. Medarbejderne giver udtryk for, at de har tid til en god og grundig introduktion til nye medarbejdere.

Ledelsen oplyser, at de har fokus på kompetenceudvikling, og er imødekommende overfor medarbejderes ønsker omkring kurser og undervisning.

Under interview giver medarbejderne udtryk for at være meget glade for deres arbejde og deres arbejdsplads, hvor de oplever at have gode muligheder for at udvide deres kompetenceområder.

Der bliver tilbudt MUS-samtaler årligt til alle medarbejderne.

Sygefraværet på Elmelunden har et gennemsnit på 7,52 procent. Det gælder kun for månederne i 2019, da kommunen er overgået til en ny opgørelses metode.

Ledelsen har fokus på sygefravær, ved at afholde fraværssamtaler.

## Lovgrundlag ved tilsyn for plejeboliger

Holbæk Kommune har efter Serviceloven § 151 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.

Der gennemføres minimum et årligt uanmeldt tilsyn på alle plejecentre jf. § 151 stk. 2.

Formålet med tilsynet er:

- At myndigheden kan sikre, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til
- At hjælpen tilrettelægges og udføres på en værdig, faglig og økonomisk forsvarlig måde med afsæt i Kommunens kvalitetsstandarder og værdighedspolitik
- At opdage eventuelle uhensigtsmæssigheder i forhold til den leverede pleje og den konkrete afgørelse

## Anvendt tilsynsmetode

Det Kommunale tilsyn udføres af en tilsynskonsulent med sundhedsfaglig baggrund som er ansat i Myndighed i Holbæk Kommune.

Tilsynet foregår i dialog med borgere, pårørende og personale og med udgangspunkt i læring og udvikling.

Tilsynet vurderer de faglige indsatser og om stedet lever op til de generelle krav.

Der tages blandt andet udgangspunkt i følgende:

- Sidste års tilsyn
- Udsagn fra borgere/pårørende/medarbejdere/ledelse
- Tilsynets observationer f.eks. tilgangen til borgerne og fysiske rammer
- Stikprøvekontrol af f.eks. dokumentation
- Temaer som vil være i særlig fokus på årets tilsynsbesøg f.eks. konkrete elementer i dokumentationen.
- Kvalitetssikring jf. Kommunens Kvalitetsstandarder og Værdighedspolitik

- Gældende lovgivning, herunder serviceloven og sundhedslov etc.

### Dagsorden for tilsynet

1. Rundvisning
2. Samtale/interview med ledelsen
3. Samtale/ interview med 3 medarbejdere med forskellige faglige baggrunde
4. Samtale /interview med 5 borgerne
5. Evaluering/drøftelse af dagen med ledelse

Ved tilsynet blev alle dagsordens punkter gennemført.

Der er efterfølgende gennemført interview med 3 pårørende, som ikke havde relation til de besøgte borgere.

I forbindelse med tilsynet er nedenstående datakilder blandt andet også indgået:

- Plejehjemsoversigten
- Elmelundens Værdigrundlag
- Pjece til borgere og pårørende ved indflytning
- Elmelundens avis "Elmenyt"
- Oplysninger vedr. medarbejdere og kompetencer

### Opsamling og afrapportering af tilsyn

Der udarbejdes en tilsynsrapport efter hvert tilsynsbesøg, som sendes til kommentering på det pågældende sted, for at sikre der ikke er misforståelser eller egentlige fejl i rapporten. Herefter offentliggøres rapporten på Kommunens hjemmeside.

Der udarbejdes en gang årligt en samlet årsrapport, som sendes til Kommunalbestyrelsen og til Ældrerådet.

[Skriv tekst]



**AKTIV HELE LIVET**