



**Herlev**  
Kommune

# **Tilsynsrapport - kommunalt tilsyn med Herlevgaard Center 2018**

**Center for Omsorg og Sundhed**



**December 2018**

## **Generelt om tilsynet**

Tilsynet består af to besøg. Et besøg, hvor der foretages et generelt tilsyn af centerchefen for Omsorg og Sundhed, med deltagelse af repræsentanter fra Ældrerådet samt en stabs- og udviklingskonsulent, som referent. Besøget er uanmeldt og blev foretaget den 12. november 2018. Det andet tilsyn var et fagligt tilsyn, som blev foretaget af en stabs- og udviklingskonsulent. Besøget blev foretaget den 5. december 2018.

## **Det generelle tilsyn**

Tilsynet besøgte afdelingen på 1. sal. I tilsynet deltog teamleder Yelva Hansen. Center for Omsorg og Sundhed, har skiftet elektronisk omsorgssystem og faglig metode. Beboernes funktionsevnetilstande og helbredstilstande udredes, der tildeles indsatser, formuleres indsatsmål, beskrives handlingsanvisninger og udarbejdes døgnrytmeplan. Af denne årsag har alle medarbejdere deltaget i forskellige undervisningsaktiviteter. I efteråret 2018 er samtlige beboeres aktuelle og relevante data overført til det nye system, Nexus, af afdelingens medarbejdere.

Der er generelt fokus på dysfagi – tygge og synkebesvær - og på beboernes vægt. Hvis de har dysfagi iværksættes forskellige tiltag, herunder muligheden for at få speciel kost. Beboerne bliver tilbudt vejning hver måned, og hvis der opdages forandringer iværksættes tiltag i forhold til over- eller undervægt. På grund af den varme sommer, havde afdelingen udfordringer i forhold til varme og ventilation. I den forbindelse blev der indkøbt en række ventilatorer til afdelingen. Det afhjalp problemet.

Beboerne har alle forskellige udfordringer, og det betyder, at der ind imellem kan opstå konflikter imellem beboerne, som personalet håndterer. Visse beboere vil gerne forlade afdelingen, selvom de ikke selv kan finde tilbage. Visse beboere har elektroniske tacks, så man modtager en varsel, når de er ved at forlade afdelingen. Personalet holder ikke beboerne tilbage, men forsøger at aflede dem eller går med dem.

Gennem året gennemføres der en række forskellige aktiviteter for beboerne på Herlevgaard Center. Visse beboere profiterer ikke af disse tilbud på grund af deres kognitive begrænsninger. For dem tilbydes der aktiviteter i afdelingen eller tæt på denne. Disse beboere deltager for eksempel, når der holdes arrangementer i afdelingen, ture i haven, hvor hønsene besøges eller andre aktiviteter, hvor beboerne kan overskue den sammenhæng de indgår i. Andre typer af aktivitetstilbud er deltagelse i arrangementer i festsalen for beboere, pårørende og personale, udflugter med plejecentrenes bus og arrangementer i Herlev. For eksempel deltagelse i tændingen af juletræet ved Herlev kirke.

Der afholdes beboermøder minimum en gang om måneden samt møder for beboerne og deres pårørende. Mange beboere og deres pårørende kendte hinanden inden indflytningen på Herlevgaard Center. Dette beriger stemningen i afdelingen. De pårørende kommer meget i afdelingen og tager initiativer til aktiviteter.

Herlevgaard Centers tidligere plejehjemslæge har solgt sin praksis, så plejecentret er i gang med at ansætte en ny. Der er to læger, der har vist interesse.

Tilsynet udvalgte tre beboere med henblik på besøg. Beboerne udtrykte tilfredshed med forholdene og fortalte om deres hverdag, og hvad der interesserede dem.

### **Opfølgning på andre tilsyn**

Herlevgaard Center har haft en del tilsyn herunder brandtilsyn. Brandtilsynet har skærpet kravene til indretning af gangarealerne. Afdelingen har fået pålæg om at fjerne møbler og genstande. Det har betydet at gangen fremtræder mere institutionsagtig, og at akustikken er blevet dårligere. Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført det første risikobaserede tilsyn med fokus på beboernes hverdag, samspillet med de pårørende og lignende. Tilsynet udvalgte en beboer pr. afdeling, hvor de blandt andet så på dokumentationen i beboerens elektroniske journal, og de talte med medarbejderne. Der foreligger endnu ingen skriftlig rapport, men Styrelsen for Patientsikkerhed gav en positiv tilbagemelding ved afslutning af tilsynsbesøget.

### **Håndtering af beboernes værdier**

Alle tre beboere, som tilsynet besøgte, får hjælp til at administrere små kontantbetalinger. Det er de pårørende, der varetager beboernes økonomi. Tilsynet gennemgik beboernes kontanter og regnskab samt tjekkede, hvornår der senest var foretaget et ledelsesmæssigt tilsyn. Der var inden kommentarer, alt stemte og der var gennemført regelmæssig ledelseskontrol.

### **Rengøring**

Der har været foretaget tilsyn i forhold til rengøringsstandarden. Der var kritik i forhold til rengøringen af gulvene. Det er svært at få kanter og hjørner rene med en moppe. Derfor er der sket en række ændringer herunder at afdelingens personale gør ekstra rent i de kroge og hjørner.

### **Det faglige tilsyn**

Det faglige tilsyn blev gennemført hos de samme tre beboere, som det generelle tilsyn besøgte.

Det faglige tilsyn har fokus på kvaliteten af den leverede hjælp, herunder om der er sammenhæng mellem visitationen, beboerens funktionsniveau og døgnrytmeplanens indsatser. Der er også fokus på, hvordan der generelt er dokumenteret i den elektroniske journal, Nexus, herunder hvilke initiativer der er iværksat ved ændringer i beboernes funktionsevne eller helbredstilstand. Hertil kommer en række generelle spørgsmål vedrørende medarbejderne, samarbejdet og kompetenceudvikling.

### **Generelle anbefalinger**

Beboernes data var overført til Nexus, men på grund af den nye metode og et nyt elektronisk journalsystem, afdækkede tilsynet en række områder, hvor anvendelsen og dokumentationen skal udvikles. Det drejer sig blandt andet om, hvordan feltet til observationer anvendes. Det anbefales, at der fremadrettet kommer fokus på, hvad selve observationen omhandler, om der efterfølgende tages stilling til, om der skal oprettes en ny helbredstilstand, eller om der skal ske en opdatering af de relevante helbredstilstande med tilhørende indsatsmål og handlingsanvisninger.

Det er en fordel at udfylde det faglige notat, der kan knyttes til funktionsevnetilstanden eller helbredstilstanden, da det kan læses ved at klikke på borgerens tilstandshjul. På den måde vil den medarbejder, der skal hjælpe borgeren med en given indsats hurtigt få viden om årsagen til, at hjælpen skal gives eller andre relevante oplysninger.

Journalen i Nexus har en række funktionaliteter, herunder en visning, hvor aftaler vedrørende beboerens forhold kan noteres. Personalet opfordres til at anvende denne visning samt indgå intern aftale vedrørende hvem og hvornår disse felter udfyldes samt sikrer ajourføringen af oplysningerne.

For at sikre kommunikation og dokumentation i forhold til de faglige problemstillinger i relation til den enkelte beboer, anbefaler tilsynet, at afdelingen udvikler anvendelsen af muligheden for at oprette en opgave.

Beboernes døgnrytmeplaner afspejler deres visitation, men der er behov for at sikre kvaliteten og sammenhængen mellem dag-, aften og nattevagten. Der er visse oplysninger, som er af generel art, som bør dokumenteres andet sted i journalen for eksempel under "særlige tilgange til borgeren". Dette vil gøre døgnrytmeplanen mere overskuelig for medarbejderne.

Journalen giver mulighed for, at der kan udarbejdes en "Aktivitetsbeskrivelse". Hvis denne funktionalitet anvendes, kan det give medarbejderne mulighed for at foretage yderligere beskrivelser af for eksempel den pædagogiske tilgang til den enkelte beboer.

### **Sammenhæng mellem beboernes bevilling og indsatserne til beboerne**

Der er generel sammenhæng mellem beboernes bevilling og de indsatser beboerne modtager. Beboernes svingende funktionsevne og problemstillinger i forhold til helbredet bliver håndteret. Dette er løbende dokumenteret i beboernes journaler. Der er ligeledes beskrevet, hvordan enkelte beboere skal håndteres, så der tages højde for deres individuelle problemstillinger herunder kognitive udfordringer.

Af alle tre journaler fremgår det, at der er taget stilling til beboernes aktivitets- og træningsbehov.

### **Samtale med beboerne herunder observationer i relation til beboerne**

Det faglige tilsyn gennemførte ikke yderligere samtaler med beboerne. Der blev foretaget observationer. I forbindelse med den ene borgers bolig, var der udfordringer i forhold til beboerens inkontinens og urinlugt i boligen. Personalet var meget opmærksomme på problemstillingen og havde gennemført flere tiltag.

### **Introduktion, kompetenceudvikling og samarbejde**

Der gennemføres en almen introduktion af nye medarbejdere. Introduktionen omfatter blandt andet en gennemgang af kvalitetsstandarderne og andre relevante dokumenter, der har betydning for den enkelte medarbejders mulighed for at udføre deres arbejdsopgaver.

Alle nye medarbejdere får udleveret et introduktionsprogram. Medarbejderen har et ansvar for at få gennemført alle elementer i introduktionen. De nye

medarbejdere får tilknyttet en mentor, så de har let adgang til støtte, hjælp og den viden, der er nødvendig i forhold til at udføre arbejdet. Alle medarbejdere har årligt en MUS-samtale og i den forbindelse afdækkes den enkeltes behov og ønsker i forhold til kompetenceudvikling. Visse initiativer gennemføres for hele personalegruppen, medens andre aktiviteter tilbydes den enkelte på baggrund af de individuelle behov.

Der afholdes faste møder i afdelingen samt med samarbejdspartnerne. Dette sikrer en kontinuitet i samarbejdet om beboernes behov samt medvirker til at sikre fælles afsæt i samarbejdet med den enkelte beboer og dennes pårørende. Samarbejdet med leverandøren af rengøringsindsatserne fungerer fint. Leverandøren har også overtaget opgaven med tøjvask.