

## TILSYNSRAPPORT

### *Uanmeldt tilsyn på Fårvang Ældrecenter, Silkeborg Kommune*

*Torsdag den 14. marts 2013 fra kl. 13.30*

#### Indledning

Vi har på vegne af Silkeborg Kommune aflagt tilsynsbesøg på Fårvang Ældrecenter. Generelt er formålet med tilsynet at påse, at man efterlever de aftaler, der er indgået med beboerne om hjælp og støtte i hverdagen, og at hjælpen leveres på en ordentlig måde.

Efter aftale med Forvaltningen har vi ved dette tilsyn haft fokus på den tværfaglige indsats i forhold til rehabilitering, borgerinddragelse og borgernes selvbestemmelse samt på, om tværfagligheden og indsatsen afspejles i den skriftlige dokumentation. Herudover har vi sat fokus på den indsats, der ydes i bestræbelserne på at give borgeren en værdig død.

Endvidere har vi generelt dannet os et indtryk af atmosfæren, fulgt op på anbefalinger fra tidligere tilsyn og generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne samt gennemgået forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og indsatsen for udvalgte beboere.

Konklusionerne vedrørende dette besøg fremgår af afsnittet *Hovedkonklusioner*. Herefter følger afsnittet *lagttagelser og anbefalinger*, hvor vi uddyber, hvad der har ført til konklusionerne, og hvor vi eventuelt også fremsætter forslag og anbefalinger til justering af fremgangsmåder m.v.

I afsnittet *Formål og fremgangsmåde* beskrives grundlaget for tilsynet, og hvordan tilsynsbesøget er blevet afviklet.

#### Hovedkonklusioner

- Det er vores umiddelbare vurdering, at beboerne hører til målgruppen. Det vurderer vi ud fra samvær og samtale med beboere, samtale med medarbejdere og ledelse samt gennemgang af den skriftlige dokumentation
- ifølge det oplyste er der planlagt reovering af tilbuddet i 2016. Vi vurderer, at man på bedste vis udnytter de nuværende rammer således, at beboernes behov imødekommes
- beboerne giver indtryk af og udtryk for tilfredshed med den hjælp og støtte, som de modtager. De oplever medarbejderne som venlige og imødekommende
- det er vores indtryk, at der er opmærksomhed på, at opgaveløsningen foregår på beboernes præmisser. Det er med til at sikre deres selv- og medbestemmelse
- det er vores indtryk, at man søger at give beboerne en omsorgsfuld og tryk sidste tid, hvor er kendte ansigter omkring dem
- som opfølgning kan vi konstatere, at her fortsat er opmærksomhed på medarbejdernes trivsel, hvilket har udmøntet sig i flere tiltag siden sidste tilsyn. Ligeledes har man arbejdet med at nedbringe sygefraværet, hvilket er lykkedes
- det er vores indtryk, at medarbejderne trives her og oplever sig hørt. Samarbejdet i huset både på det kollegiale plan og med ledelsen bærer præg af åbenhed, anerkendelse og tillid

- som opfølgning kan vi konstatere, at der foreligger døgnrytmeplaner i beboernes mapper. Den skriftlige dokumentation fremstår opdateret og beskriver den tværfaglige indsats, der ydes for og med beboerne
- her en god forståelse for at efterleve retningslinjerne for magtanvendelse og indberetning. Man inddrager relevante samarbejdspartnere i bestræbelserne på, at sikre beboernes selv- og medbestemmelse gennem den forebyggende indsats.

## lagttagelser og anbefalinger

### *Opfølgning fra foregående tilsynsbesøg*

Opfølgning vil fremgå under punkterne *Den skriftlige dokumentation* og *Medarbejderforhold og faglige forudsætninger*.

### *Målgruppe*

Målgruppen er mennesker, som har brug for hjælp og støtte til imødekommelse af fysisk, psykisk og social karakter, der fortrinsvist udspringer af alder. Flere beboere har demenslidelser, hvilket afstedkommer en øget opmærksomhed på ændringer i behov og adfærd. Aktuelt er her flere beboere som har behov for særlig støtte i for eksempel nattetimerne. Man har løbende opmærksomhed på om tilbuddet er det rette for den enkelte beboer.

Der er 28 pladser og én er i øjeblikket ledig.

### *Boligforhold og fysiske rammer*

Man har byttet om på to lokaler, for at imødekomme beboernes behov for en stue der kan opdeles og beboerne dermed kan skærmes. Ligeledes gør enkelte beboere i øjeblikket brug af stuen om natten, da de har behov for at være i den umiddelbare nærhed af én medarbejder. Medarbejdere og leder oplever, at det giver tryk og ro hos de pågældende beboere.

Medarbejdere og leder oplever udfordringer i forhold til installation af loftslifte i alle boliger, grundet lejlighedernes størrelse.

Siden sidste tilsyn er der opsat en havepavillon, som beboerne gerne bruger når vind og vejr tillader det.

Vi får oplyst, at ombygning af tilbuddet er planlagt til påbegyndelse i 2016.

Der er rent og pænt overalt.

### *De omsorgsmæssige forhold*

Vi møder beboerne i boenhederne, hvor de får hjælp til at komme op efter middagsluren. Senere deltager en stor del af beboerne i syng-sammen med efterfølgende eftermiddagskaffe sammen med borgere fra byen samt flere frivillige. Det foregår i caféen og de frivillige henter beboerne i deres respektive boenheder. De øvrige beboere nyder en kop kaffe med brød i fællesskabet eller i egen lejlighed, hvis de ytrer ønske om det. Stemningen er god og hjemlig i såvel boenhederne som i caféen.

Beboerne giver indtryk af og udtrykker, at de trives og føler sig trygge her. Den hjælp og støtte, som de modtager modsvarer deres ønsker og behov. Medarbejderne er opmærksomme, imødekommende og venlige i deres omgang med dem, og her er en god tone.

Man har opmærksomhed på, at inddrage beboerne i udførelse af dagligdagsopgaver. Beboerne giver udtryk for, at de selv har indflydelse på sengetider, om de vil spise for sig selv eller i fællesskabet etc. Der afholdes to årlige husmøder for beboere og pårørende, hvilket er med til at styrke beboernes selv- og medbestemmelse yderligere. Det er vores indtryk, at man søger at imødekomme beboernes behov på deres præmisser.

For at sikre, at beboernes sidste tid bliver så tryk som muligt, tager man den svære samtale med dem og eventuelle pårørende, når det falder naturligt. I den sidste tid har pårørende mulighed for at være hos den døende døgnet rundt. Hvis ikke der er pårørende eller de ikke har mulighed for at være der, er medarbejderne omkring beboeren.

Via visitering til træning har beboerne mulighed for at træne sammen med en social- og sundhedsassistent i huset to gange ugentligt. Der er ligeledes tilknyttet en fysioterapeut til huset.

Beboere, byens borgere og pårørende er alle inviteret til den årlige fest på Skovhuset, som er arrangeret af de frivillige. Denne fest ser beboerne meget frem til.

### *Medarbejderforhold og faglige forudsætninger*

Som opfølgning kan vi konstatere, at medarbejderne giver udtryk for, at de trives her og har et godt samarbejde med kolleger og ledelse. De fremstår engagerede, kompetente og nærværende i deres kontakt med beboerne. En stor del af medarbejderne har nu skiftende arbejdstider, hvilket også bidrager til en fælles forståelse for opgaveløsningen over hele døgnet.

Der er fokus på sygdom blandt medarbejderne, hvor man bruger den anerkendende tilgang og positivt bemærker de medarbejdere, der er på arbejde. Vi får oplyst, at sygefraværet er faldende og her er en stabil medarbejdergruppen. Man har siden sidste tilsyn hjulpet tidligere medarbejdere videre via jobskifte.

Medarbejdere og ledelse er en del af Fremtidsværkstedet. Herigennem er der arbejdet med, hvordan arbejdsgangen kan tilpasses beboernes behov. Medarbejdernes mødetider planlægges efter hvornår der er mest behov for hjælp til beboerne, og tager udgangspunkt i hvad der giver mening og har værdi for beboerne. Medarbejderne oplever, at det har givet mere fleksibilitet og arbejdsro i hverdagen at gå fra en lineær opgaveløsning til en cirkulær, hvor medarbejderne følger beboernes individuelle rytme. Herudover giver lederen udtryk for, at de har taget ejerskab af opgaven og alle tager ansvar for opgaveløsningen over hele døgnet.

Nye medarbejdere introduceres til tilgangen via sidemandsoplæing. En arbejdsgruppe er i øjeblikket i gang med at udforme velkomstmateriale.

I øjeblikket er der i kommunalt regi fokus på skulderskader og hvad der ligger til grund herfor. Forflytningsvejleder skal på kursus med relation til førnævnte i april 2013. De resterende medarbejdere skal muligvis gennemgå et lignende forløb senere. Herudover deltager man i projekt 2-til-1, hvor der installeres loftslifte i alle boliger og medarbejderne herefter kan lifte beboerne på egen hånd.

Et nyt værdigrundlag er aktuelt under udarbejdelse. Vi vil følge op på dette ved næste tilsynsbesøg.

### *Den skriftlige dokumentation*

Vi har gennemgået den skriftlige dokumentation i form af daglige noter samt døgnrytmeplaner i beboermapperne og elektronisk, og kan som opfølgning konstatere, at den fremstår ajourført og retningsgivende for indsatsen.

Vi ser flere gode eksempler på velbeskrevne døgnrytmeplaner, hvoraf såvel beboernes ressourcer og behov samt den individuelle tilgang til og den tværfaglige indsats for dem fremgår.

Der udarbejdes pædagogiske handle- eller indsatsplaner når det findes hensigtsmæssigt.

### *Magtanvendelse*

Her forekommer brug af magt i sjældne tilfælde, hvilket indberettes efter gældende procedure. Medarbejderne er bekendt med retningslinjerne på området. I forhold til gråzoneområder, får vi oplyst, at der trækkes på fagpersoner med viden omkring den specifikke udfordring.

Medarbejderne gør brug af personskifte og trækker sig, i situationer hvor beboerne udviser tegn på uhensigtsmæssig adfærd. Demenskonsulent inddrages i samarbejdet med og for beboerne, herunder som observatør og sparringspartner, som en del af den forebyggende indsats.

### *Medicinhåndtering*

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra embedslægeinstitutionen, jævnfør Lov om embedslægeinstitutioner m.v. § 6a.

### *Yderligere til opfølgning til det kommende tilsynsbesøg*

Tilsynet giver ikke anledning til yderligere kommentarer, og her er ingen punkter til opfølgning.

#### *Formål og fremgangsmåde*

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på kommunens plejehjem. Der skal således aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg.

Formålet med tilsynet er at påse, at beboerne får den hjælp, de har ret til og krav på ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne. Samtidig vurderes atmosfæren og den måde, hvorpå hjælpen ydes.

Som grundlag for vurderingerne og konklusionerne anvender vi Service- og Retssikkerhedslovens bestemmelser og tilknyttede vejledninger. Herudover anvender vi de gældende kvalitetsstandarder og foreliggende skriftlige materiale samt erfaringer og god praksis på området.

Vi har fået en rundvisning og har efter individuel aftale talt med flere beboere. Vi har endvidere inddraget repræsentanter blandt det personale, der var på arbejde samt ledelsen.

Beboernes kropssprog, atmosfæren på stedet og gennemgangen af den skriftlige dokumentation, der beskriver samarbejdet med beboerne, indgår endvidere i grundlaget for vores vurderinger.

Vi har forud for afgivelsen af denne rapport diskuteret resultaterne af tilsynsbesøget med ledelsen på stedet.

Aalborg, den 2. april 2013

**REVAS APS**  
**AF 1/2 2004**

Aase Møller

Henning Jacobsen