

Navn Plejecenter Trekroner

Uanmeldt tilsyn i Roskilde Kommune 2015

Tilsynet er udført den 11. marts 2015 kl. 9.00 – 14.00

Formål

Formålet med det uanmeldte tilsyn er:

- At afdække om hjælpen udføres i overensstemmelse med lovgivning, kvalitetsstandarder og forvaltningens retningslinjer.
- At tilse kvaliteten i tilrettelæggelse og udførelse af pleje og omsorg på udvalgte områder.

Tilsynet skal bidrage til at sikre, at de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med de fastlagte kvalitetsstandarder i Roskilde Kommune.

Læsevejledning

Der redegøres i det følgende for resultatet af det uanmeldte tilsynsbesøg på plejecenter Trekroner i 2015. Tilsynet gennemføres ud fra et fast koncept, som er aftalt med Roskilde Kommune. Bagerst beskrives kort formål, fremgangsmåde og høringsprocedure ved tilsynet.

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

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

Tilsynets gennemførelse

Det uanmeldte tilsyn på Plejecenter Trekroner, er udført den 11. marts 2015 fra kl. 9.00 til kl. 14.00 af Risikomanager Mette Axelsen.

Tilsynet omfatter 88 boliger.

Det uanmeldte tilsyn tager udgangspunkt i en helhedsvurdering af plejecentret ved hjælp af følgende målemetoder: Den plejefaglige dokumentation, observationer på plejehjemmets fællesarealer og i udvalgte borgeres boliger, samvær/interview med beboere, medarbejdere og ledelse.

Tilsynet er gennemført ud fra observationer på plejehjemmet, gennemgang af den plejefaglige dokumentation samt ved interviews med følgende personer: Centerleder, 3 social- og sundhedshjælpere og 2 borgere.

Tilsynsresume

Der er *ingen bemærkninger* til de 10 fokusområder. Der er *få og mindre væsentlige* bemærkninger til "Den plejefaglige dokumentation".

Plejecenter Trekroner fremtræder lyst og venligt og tilsynet bydes velkommen hvorefter dagen arrangeres. Der har siden sidste tilsyn været en del udskiftning blandt afdelingslederne, idet kun 1 afdelingsleder er tilbage ud af de tre der var. Derfor har leder valgt at ændre på opgave strukturen blandt lederne for at sikre større ensartethed på de tre afdelinger. Det er tilsynets indtryk, at der er arbejdet med at forbedre dokumentationen, og leders oplysning om, at man kontinuerligt vil arbejde med dette punkt bifaldes.

Det kan konkluderes, at målene i den handleplan Plejecenter Trekroner blev bedt om at lave ved uanmeldt tilsyn i 2014, er opfyldt. De borgere tilsynet talte med, er glade for at bo på Plejecenter Trekroner, og oplever et venligt og opmærksomt personale. Medarbejderne oplever de trives og oplever at have en ledelse, der er synlig.

Afrapportering

Personlig pleje og praktisk hjælp

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Leder fortæller, at Plejecenter Trekroner lever op til Roskilde Kommunes kvalitetsstandarder. Man tilstræber at tilbyde borgerne, at de er hjulpet med den personlige pleje inden kl. 10 om formiddagen, men borgerens ønsker og behov kan gøre at man afviger fra dette. Leder oplever, at borgernes sundheds- og

sygeplejebehov er blevet mere komplekse, og det kræver, at der er fokus på den faglige del af plejen, som borgerne modtager.

Der er derfor arbejdet med at få lagt den daglige triagering af borgerne, hvor deres aktuelle helbredstilstand gennemgås, i faste rammer. Leder oplever, at dette er lykkedes ved at give social- og sundhedsassistenterne en mere fremtrædende rolle.

Rengøring af borgernes lejligheder varetages af husassistenter, som også varetager rengøringen af alle fællesarealer. Borgernes tøj vaskes fortsat i huset.

Medarbejdere

Medarbejderne fortæller, at de lever op til Roskilde Kommunes kvalitetsstandarder i forhold til den personlige pleje. De oplever, at opgaver og ressourcer generelt hænger sammen, men der kan være perioder, hvor det hænger mindre godt sammen. Det er specielt ved sygdom og i ferier. Medarbejderne oplever, at borgernes behov er blevet mere komplekse, så det kræver mere af dem som medarbejdere, at sætte sig ind i hvilken pleje den enkelte skal have. Her oplever medarbejderne, at det kræver flere ressourcer, at sætte sig ind i ny viden om sygdomme, behandling og pleje.

Medarbejderne oplever arbejdet med "Tidlig opsporing" og den daglige triagering, giver mening. Det har gjort dem klogere på at arbejde struktureret med deres observationer omkring den enkelte borger.

Medarbejderne har en oplevelse af, at rengøring og tøjvask fungerer upåklageligt.

Borgere

En borger fortæller, at han har en fast hjælper som han er meget glad for, fordi hun har et godt humør, og er god til at hjælpe ham. Borgeren vil f.eks. gerne tidligt op, og det kan næsten altid lade sig gøre. Borgeren synes at tøjvask og rengøring bliver gjort pænt.

En anden borger som tilsynet talte med, har ikke brug for så meget hjælp til personlig pleje, men er glad for den praktiske hjælp hun modtager. Hun oplever, at personalet er venlige og der er en god tone.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Træning

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Plejecenter Trekroner er med i projekt "Hverdagsrehabilitering" hvor medarbejderne har været på kompetenceudvikling i, sammen med borgeren, at formulere ønsker om ting eller funktioner borgeren gerne vil opnå. Medarbejderne har lært hvordan man arbejder målrettet med denne proces og hvordan man dokumenterer den, fortæller leder. Det er derfor også blevet en del af borgerens indflytningssamtale at formulere nogle ønsker, til noget man gerne vil arbejde med. På medarbejdersiden sørger leder for at tale om "Hverdagsrehabilitering" ved møder, og spontant i hverdagen ved at sætte spot på succeserne.

Leder fortæller, at man søger efter en fysioterapeut, som skal kunne varetage flere forskellige funktioner i huset. Det er tanken, at terapeuten dels skal understøtte den træning der ligger i "Hverdagsrehabilitering", og dels skal varetage den vedligeholdende træning af borgerne på Plejecenter Trekroner. Derudover skal fysioterapeuten screene borgerne for hvilke behov de har, og instruere plejepersonalet i at varetage den grundlæggende vedligeholdende træning, når de hjælper borgerne i det daglige.

Der er fast gymnastik 3 dage om ugen, som varetages af medarbejder, der yderligere skal kvalificeres til at varetage dette. Med ansættelse af en terapeut håber leder at kunne tilbyde flere træningsaktiviteter til borgerne såsom at tage i svømmehallen med borgere der er i stand til dette. Endelig har man på Plejecenter Trekroner en duocycel, som giver borgerne mulighed for at cykle sammen med en medarbejder.

Medarbejdere

Medarbejderne oplever, at projekt "Hverdagsrehabilitering" giver god mening, dog kan det være en udfordring, at få borgerne til at formulere ønsker om, hvad de kunne tænke sig at opnå. Det går dog godt med at arbejde med det i praksis, når ønskerne er formuleret af borgeren. Medarbejderne fortæller, at der er en del dokumentation forbundet med projektet, som der kan være udfordringer med at nå. De oplever derfor, at det har været en stor hjælp, at en medarbejder har været taget fra til at få dokumenteret starten, og få skrevet alle ønsker og mål ind. Status er nu, at 1.sal er godt i gang, 2. sal er på vej og 3. sal starter i 2016.

Medarbejderne ser frem til, at der ansættes en fysioterapeut, som kan træne med borgerne og vejlede dem som medarbejdere i forhold til borgerne. Nogle borgere har vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedsloven og enkelte har været bevilget et træningsforløb efter Serviceloven. Medarbejderne oplever, at mange af borgere

gerne vil ud at gå eller cykle, og der arrangeres fast gåture. Da tilsynet er på besøg, er flere borgere ude at gå med personalet sidst på formiddagen.

Borgere

Begge de borgere tilsynet talte med var ikke interesserede i at deltage i gymnastikken. Begge borgere er kørestolsbrugere.

Tilsyn

Ingen bemærkninger.

Forplejning

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Ved sidste års tilsyn blev Plejecenter Trekroner bedt om at lave en handleplan i forhold til at sikre, at man alle steder i huset udøver det pædagogiske måltid. Et sted i huset blev det beskrevet, at medarbejderne ikke spiste sammen med borgerne. Leder fortæller, at man nu alle steder i huset spiser sammen. Problemet blev straks efter sidste tilsyns besøg taget op på personale møde hvor vigtigheden af det pædagogiske måltid blev pointeret. Dette har skabt forståelse blandt medarbejderne, oplyser leder. Der er fortsat et godt samarbejde med køkkenet, som leder oplever som værende meget fleksibelt. Sammen med køkkenets ernæringsassistenter, er der lavet individuelle ernæringsplaner til over- og undervægtige borgere, og til borgere med diabetes, som har været svære at hjælpe med medicin alene.

Leder fortæller, at det kan kræve stor koncentration for nogle borgere, at spise selvstændigt, og det kan derfor kræve rolige omgivelser med ikke for mange indtryk. Dette respekteres.

Medarbejdere

Medarbejderne oplever generelt, at måltiderne foregår som pædagogiske måltider, hvor man spiser sammen i et fællesskab omkring måltidet. Der hvor medarbejderne oplever det kan blive svært, er hvis der er mange borgere der skal have individuel hjælp. Medarbejderne synes de har et rigtig godt samarbejde med køkkenet, som de oplever, er i stand til at levere mad der tager højde for borgernes individuelle ønsker og behov.

Der arbejdes meget målrettet med borgernes ernæringstilstand ved hjælp af vægtkontrol og ernæringsscreeninger. Medarbejderne synes de har fået gode redskaber at arbejde med og, at de har gode muligheder for at hente specialviden hos diætisterne. Medarbejderne fortæller, at kvaliteten af maden er god, og de har gode muligheder for at bage, koge æg etc. i de køkkener der er tilknyttet hver afdeling. Dette sker ofte på foranledning fra ønsker fra borgerne.

Borgere

En borger beskriver maden som pragtfuld og god, og oplever et godt fællesskab omkring middags- og aftensmaden. Morgenmaden er der flere der spiser hos sig selv i lejlighederne. En anden borger synes maden er god, og oplever, at personalet for det meste er med til alle måltider.

Tilsyn

Ingen bemærkninger.

Trivsel og socialt miljø

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Leder lægger vægt på, at borgernes forskellighed respekteres. Nogle finder sammen naturligt, og andre borgere har brug for vejledning og støtte til at indgå i sociale sammenhænge. På Plejecenter Trekroner er man med i et projekt, hvor man har startet en klub for mænd. Her tilbydes aktiviteter, som mændene har været med til at udvælge og der er kun mandligt personale tilstede. I forbindelse med projektet måles der blandt andet på, mændenes ensomhed formindskes. Mandeklubben er en succes, som blandt andet har lavet aktiviteter som, at grille pølser udenfor i vinters og besøg i kælderens tekniske varmeanlæg. Klubben mødes fast hver torsdag og aflyses ikke. En gang om måneden har klubben været ude af huset.

Medarbejdere

Medarbejderne ser de har en opgave i forhold til borgernes trivsel og det sociale miljø med at være katalysatorer for at det opstår. Det er blandt andet ved måltiderne, at man har sin opmærksomhed rettet mod at finde ud af hvilke borgere, der kan have glæde af hinanden og lave en god bordplan, så alle føler sig velkomne og trygge.

Borgere

En borger fortæller, at hun besøger en del af de andre borgere på Plejecenter Trekroner. En anden borger fortæller, at han egentligt har det bedst i sit eget selskab, og at han aldrig har været specielt socialt anlagt. Begge borgere giver udtryk for at de trives på Plejecenter Trekroner.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Aktiviteter

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Trekroner Plejecenter blev ved sidste års tilsyn, bedt om at lave en handleplan i forhold til hvordan man fremover ville sikre, at få implementeret flere muligheder for at lave mindre aktiviteter i dagligdagen med borgerne. Ved dette tilsyn kan det konstateres, at meget af det der er beskrevet i handleplanen, er ført ud i livet eller ved at blive det. Mandeklubben er startet og er en succes, en tilsvarende klub for kvinder er startet, hvor der bages og laves varm kakao, eller laves håndarbejde, spilles yatzy eller andre spil, som kvinderne selv vælger. Ligesom mandeklubben, aflyses der ikke. Leder fortæller at der er skabt bedre muligheder for at lave mindre aktiviteter. "Hverdagsrehabilitering" har også spillet en rolle for aktiviteterne, idet nogle af borgerne har ønske om netop at strikke, kunne spille et spil eller gå en tur. Der er i forhold til "Hverdagsrehabilitering" lavet individuelle mål for borgerne.

Endelig starter projektet BAK – Bevægelse og Aktivitet i Kaffestuen i foråret 2015. Projektets formål er at understøtte borgernes muligheder for mere bevægelse og socialaktivitet. I praksis oplæres et antal instruktører, som har særligt fokus på hvordan man i dagligdagen kan få mere aktivitet og bevægelse ind i dagligdagen for borgerne. Instruktørerne er på nuværende tidspunkt oplært, og klar til at gå i gang. Af faste aktiviteter nævnes gymnastik tre gange om ugen, andagt med den lokale præst, bankospil, oplæsning, sang og musik, fællessang og quiz. Plejecenter Trekroner råder over 2 cykel rickshaws, som køres af frivillige, der kan tage borgerne med på ture i lokalområdet.

Medarbejdere

Medarbejderne oplever, at der er kommet mere aktivitet ind i borgernes hverdag i kraft af "Hverdagsrehabilitering". De oplever også, at aktiviteterne breder sig mere ud

over dag og aften. Mande- og kvindeklubben er store succeser hvor borgerne har stor glæde af hinanden.

Borgere

En borger er glad for at deltage i sang og underholdning. En borger deltager i Mandeklubben er meget glad for dette. Specielt nævnes en tur til Gershøj Kro, som var særlig speciel for denne borger, da han har boet i Gershøj.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Forhold for grupper med særlige behov

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Via sidste års omfattende kompetenceudvikling i forhold til demenssygdomme, har man på Plejecenter Trekroner opnået større forståelse og viden, som kommer borgerne med demenssygdomme til gode. Leder oplever, at medarbejderne er blevet bedre til at se mulighederne frem for begrænsningerne for denne gruppe borgere. Den pædagogiske metode Marte Meo bliver nu brugt mere systematisk, og der er et godt samarbejde med Roskilde Kommunes Marte Meo terapeuter. Dette har også betydning for antallet af magtanvendelser, som der ikke har været nogen indberettet af, siden sidste tilsyn.

Leder oplyser, at man har arbejdet med at kvalificere plejen til døende borgere, og man mangler at få de sidste social- og sundhedsassistenter kompetenceudviklet.

Der er et godt samarbejde med borgernes læger.

Medarbejdere

De tre medarbejdere som tilsynet talte med, gav udtryk for at de som social- og sundhedshjælpere følte sig kompetente til at pleje borgerne i den sidste fase af deres liv. De har som social- og sundhedshjælpere ikke ansvar for at planlægge forløbene, og kan derfor ikke svare for hele personalegruppen.

De oplever, at det er nødvendigt at have social- og sundhedsassistenter på alle tre etager i huset, da borgernes pleje ofte kan være kompleks.

De synes, at plejen af borgere med psykiatiske sygdomme, kræver en speciel viden.

Det meste af personalet har været på kompetenceudvikling, og det har været givende, fortæller medarbejderne. Dog synes de, at plejen af borgere med demenssygdomme, kræver noget særligt.

Borgere

En borger oplyser, at han synes personalet er gode til at tage hånd om hans diabetes, som kræver kontrol og medicinering flere gange dagligt.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Bruger- og pårørendeindflydelse

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Leder oplyser, at borgerne er repræsenteret både i kostrådet og i Bruger- og Pårørende Rådet. Der har lige været afholdt valg og der er nedsat et nyt Bruger og Pårørende Råd. Ved møderne har leder valgt at starte med at orientere, derefter er ordet frit, denne del er leder ikke med til, hvorefter leder vender tilbage og sammen afslutter man mødet. Ellers oplever leder at borgernes indflydelse nu i høj grad sikres gennem "Hverdagsrehabilitering". Her har borgerne mulighed for at give udtryk for deres egne personlige ønsker til indhold i hverdagen. Leders dør er altid åben og det er også hos leder eventuelle klager behandles. Leder lægger vægt på at have en dialog med både borgere, pårørende og medarbejdere i forhold til klager.

Medarbejdere

Medarbejder oplever generelt, at samarbejdet med borgernes pårørende er godt. De oplyser, at det kan være forskelligt på de forskellige etager. Samarbejdet spænder fra ægtefæller til borgere på Plejecenter Trekroner, som ofte kommer og spiser med til meget aktive pårørende, der gerne spørger ind til plejen og gerne vil have en forståelse for personalets måde at handle på.

Medarbejderne oplyser, at der har været klagesager, og at leder har håndteret disse sager i samarbejde med de pårørende, borgeren og medarbejderne.

De bekræfter, at borgernes indflydelse er styrket gennem projektet "Hverdagsrehabilitering" hvor de også som medarbejdere er blevet klogere på hvad der har værdi for borgeren.

Borgere

En borger fortæller, at han ikke er interesseret i at deltage i diverse råd for, at få indflydelse. En anden borger oplever, at hendes pårørende er velkomne og hun oplever, at have den indflydelse hun har behov for.

Tilsyn

Ingen bemærkninger.

De fysiske rammer

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Leder oplever, at de fysiske rammer er optimale. Man har fået indrettet et tidligere kontorlokale til et grupperum, der bruges af de forskellige aktivitetsgrupper, og det fungerer godt, oplyser leder. Alle medarbejdere er instrueret i brand- og beredskabsplan, som de to pedeller er ansvarlige for at opdatere og undervise i. Der er uddannet forflytningsinstruktører og udpeget arbejdsmiljørepræsentant, som skal være med til at sikre, at arbejdsmiljøet er i orden. Der registreres derfor arbejdsulykker og "nær-ved" ulykker, og de har sammen med forflytningsinstruktører en vigtig rolle i forhold til at få implementeret de rigtige hjælpemidler, der hvor der er behov.

Medarbejdere

Medarbejderne oplever, at de fysiske rammer er gode, og de bekræfter, at de kender til brand- og beredskabsplanen. De synes de har et godt samarbejde med borgere og pårørende i forhold til indretningen af borgernes boliger. De er med til at vejlede om placering af møbler, i forhold til hvilke hjælpemidler medarbejderne har behov for at benytte for at hjælpe borgeren.

Borgere

Begge borgere udtrykker, at de er meget glade for deres lejligheder og for de fysiske omgivelser generelt. En borger som tilsynet talte med nød solen udendørs på de brede svalegange, der er på sydsiden af bygningen. Det er muligt for borgeren selv at køre derud i sin kørestol, da døren derud har åbner og lukker automatisk.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Personalemæssige forhold

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelsen

Siden sidste års tilsyn, er der sket en del ændringer i forhold til afdelingsledelsen på de tre etager. To afdelingsledere er holdt op, og en afdelingsleder har været sygemeldt i længere tid, men er nu tilbage. Aktuelt er en sygeplejerske konstitueret som afdelingssygeplejerske, og der er ansat en ny sygeplejerske, så der fremover kommer til at være to centersygeplejersker. Samtidig har leder valgt, at ændre strukturen i den måde opgaverne forvaltes på. Det betyder, at leder nu varetager alt det personalemæssige, og sygeplejerskerne står for kvalitetsudvikling inden for plejen indenfor hver deres områder. Det er leders forventning, at de tre afdelinger af Plejecenter Trekroner på denne måde, vil komme til at fungere mere ensartet, end det tidligere har været tilfældet. Samtidig ser leder en mulighed for, at kvaliteten kan løftes på en bedre og mere struktureret måde, når man som centersygeplejerske har ansvar for bestemte kvalitetsområder i hele huset, og ikke som før alle områder på en etage.

Leder har overtaget alt vagtplanlægning, i samarbejde med medarbejderne. Der er ændret i måden medarbejderne er fordelt over dagen, så deres kompetencer udnyttes bedre, og man er flere medarbejdere på arbejde til kl. 15. Leder oplever det har givet mere tilfredshed, og mere fleksibilitet.

Der har været en proces i gang for at forbedre arbejdsmiljøet på 3. sal, og det er blevet bedre, men der spores stadig forskelle, som der skal arbejdes med.

Leder oplyser, at der generelt i huset arbejdes med at skabe forståelse for hvem der har hvilke arbejdsopgaver i forhold til det kompetenceniveau man har. Det diskuteres på de fælles personalemøder. Her taler man også om sygefraværet, der har været stigende. Da leder nu sidder med det personalemæssige, skal alle sygemeldinger gå til hende.

Medarbejdere

Generelt giver medarbejderne udtryk for, at de er glade for deres arbejde, og trives på Plejecenter Trekroner.

Det høres på interview af medarbejderne, at de også har en oplevelse af, at de tre afdelingerne har kørt meget forskelligt, og at der fortsat er forskel på de tre etager. Det er både i forhold til sygefravær, men også i forhold til hvordan man oplever, at

opgaver og ressourcer hænger sammen. Endelig ses det i forhold til hvordan "hverdagsrehabilitering" er implementeret og oplevelsen af, hvor meget tid man har til at dokumentere plejen. Medarbejderne fra 3. sal giver udtryk for, at forløbet med at forbedre arbejdsmiljøet har været godt, men har ikke oplevelsen af, at det blev endeligt afsluttet.

Medarbejderne oplever, at vagtplanlægning er blevet mere ensartet efter opgaven ligger hos leder. Alle ønsker om ændringer i arbejdsplanen skal omkring leder, og det oplever medarbejderne har givet mere ro på. De oplever, at kulturen i huset er blevet mere ensartet, men ser også ligesom leder, at der er udfordringer i forhold til at få personalegrupper med forskellige kompetencer til at have forståelse for fordeling af opgaverne.

Tilsyn

Ingen bemærkninger

Kompetencer

Tilsynet har *ingen bemærkninger* til fokusområdet.

Ledelse

Leder oplyser, at man aktuelt har meget fokus på "Hverdagsrehabilitering" og "BAK". Sidste års omfattende kompetenceudvikling i forhold til "Tidlig Opsporing" er ifølge leder nu godt implementeret. Alle tre etager gennemgår alle borgerne ved den daglige triagering. Dette foregår nu elektronisk, så plejepersonalet via deres smartphone kan beskrive borgerens tilstand ved hjælp af en simpel farvekode, der kan aflæses direkte på den fælles skærm i møderummet. Ud fra dette planlægges den pleje borgeren skal have.

Der laves individuelle kompetenceskemaer på opgaver man er oplært i, hvis de ligger udenfor de kompetencer man er uddannet til at varetage. Det er sygeplejersker og assistenter der er ansvarlige for at føre kompetenceskemaer.

Leder oplyser, at man har haft kompetenceudvikling i dokumentation, og løbende vil have dette. Der er ligeledes planlagt kompetenceudvikling i pleje af døende borgere.

Medarbejdere

Medarbejderne oplever, at den daglige triagering af borgerne giver god mening. De synes det er et godt redskab til at arbejde struktureret med de observationer de gør i

forhold til borgerne. De giver udtryk for, at 2015 gerne må forløbe mere stille end 2014, hvor det omfattende kompetenceprogram løb af staben, selvom de synes de har fået meget ud af undervisningen oplevede de, at det gav meget uro at få afløsere ind i huset i så stort et omfang.

De oplever, at have fået glæde af undervisning i dokumentation i KMD CARE.

Nogle medarbejder udtrykker lettere bekymring i forhold til at blive oplært i for mange nye opgaver, som ikke ligger indenfor deres normale kompetenceområde. Bekymringen går på, om man kan nå sine opgaver indenfor plejen af borgerne.

Borgere

En borger giver udtryk for, at han oplever personalet som kompetent i forhold til hans diabetes.

Tilsyn

Ingen bemærkninger.

Den plejefaglige dokumentation

Tilsynet har få og mindre væsentlige bemærkninger til fokusområdet.

Der er set på 2 borgeres elektroniske journaler.

	Ingen bemærkninger	Få og mindre væsentlige bemærkninger
Stamdata	X	
Helhedsbeskrivelse	X	
Samtykke	X	
Livshistorie		X
Døgnrytmeplan	X	
Fokusark		X
Medicin	X	
Overfølsomhed(cave)	X	
Målinger	X	
Løbende journalnotater	X	

Uddybning

Tilsynet har gennemgået to borgeres elektroniske journaler efter samtykke med borgerne. Som det ses af ovenstående skema, er de fleste områder i journalerne udfyldt korrekt efter gældende lovgivning og Roskilde Kommunes interne retningslinjer. I journalernes "Fokusark" og "Livshistorie" er fundet følgende; i en journal er "Livshistorie" ikke udfyldt. I begge journaler er der fokusområder, der ikke er dokumenteret i gennem længere tid, og de er derfor uaktuelle og bør afsluttes, ligesom der er beskrevet problemområder i helhedsbeskrivelsen, der ikke har et tilsvarende oprettet "Fokusområde" hvor plan og opfølgning for behandling bør være beskrevet.

Opfølgning på tidligere tilsyn

Der var få og mindre væsentlige bemærkninger til det uanmeldte tilsyn fra Roskilde Kommune 2014, og Plejecenter Trekroner blev på den baggrund bedt om at udarbejde en handlingsplan indenfor områderne "Forplejning", "Aktivitet" og "Den plejefaglige Dokumentation".

I forhold til "Forplejning" kom det frem, at personalet på én afdeling i huset ikke spiste sammen med borgerne på afdelingen.

Målet var, at alle måltider afvikles som pædagogiske måltider, samt at sikre at Plejecenter Trekroner lever op til Roskilde Kommunes kvalitetsstandarder og fokusmål der blandt andet er, at der er fokus på måltidets sociale betydning.

Leder har oplyst, at man nu har sikret gennem grundig information, at man spiser sammen til måltiderne. Medarbejderne bekræfter, at det er ændret, dog med det forbehold, at det i meget travle perioder på den pågældende afdeling kan være vanskeligt. Da leder overfor tilsynet har bekræftet, at der fortsat arbejdes med arbejdsmiljøet og opgavevaretagelsen på denne afdeling, udløser det ikke fornyet krav om handlingsplan.

I forhold til "Aktivitet" blev det oplyst af medarbejderne, at de oplevede deres muligheder for at lave aktiviteter med borgerne som begrænsede.

Målet var at leve op til Roskilde Kommunes kvalitetsstandarder på området, samt at overholde gældende lovkrav om tilbud om aktivitet.

Plejecenter Trekroner har efterfølgende fået startet en "Mandeklub" og en "Kvindeklub". Den første som led i et projekt der er afviklet med ekstern samarbejdspartner. Der er i samarbejde med borgerne formuleret mål for "Hverdagsrehabilitering", og medarbejderne giver ved dette tilsyn udtryk for, at det er

blevet lettere for dem, at lave individuelle aktiviteter med borgerne. Endelig starter "BAK" – Bevægelse og Aktivitet i Kaffestuen i april 2015, som er et projekt der sætter særligt fokus på sociale aktiviteter og bevægelse for borgerne.

I forhold til "Den plejefaglige Dokumentation" gav medarbejderne udtryk for, at det en udfordring for dem, at dokumentere ensartet, og de kunne være i tvivl om metode. I journalgennemgangen sås, at flere områder ikke var ført efter gældende lovgivning og retningslinjer.

Målet var at alle journaler føres korrekt efter gælden lovgivning og retningslinjer.

Der har efterfølgende været undervisning af medarbejderne i KMD CARE, og leder oplyser, at dette vil være en fortløbende proces, for at sikre at journaler føres korrekt og ensartet. Ved gennemgang af journaler ved dette tilsyn ses en klar forbedring af dokumentationen, da flere dele af journalerne er korrekt udfyldt. I de journaler tilsynet har set, er der dog stadig plads til yderligere forbedring af "Fokusområder" og "Livshistorie". Da leder er opmærksom på, at det er en løbende læringsproces, at arbejde med dokumentationen, udløser det ikke krav om handlingsplan.

Tilsynet konkluderer, at de opstillede mål for handleplanen fra uanmeldt tilsyn 2014 er opfyldt.

Embedslægens rapport fra 2014 konkluderede, at der blev fundet fejl og mangler som samlet indebærer risiko for patientsikkerheden. De blev fundet indenfor områderne sundhedsfaglig dokumentation, medicinbehandling og patientrettigheder. Der vil være Embedslægetilsyn igen i 2015. Det var Embedslægens vurdering, at der var arbejdet målrettet konstruktivt for at imødegå kravene fra tilsynet i 2013, selvom alle krav ikke var opfyldt.

Leders bemærkninger til tilsynsrapporten:

Evt. handleplan:

Nr.	Plan	Mål	Tidsramme
1.			

2.			
3.			

Bilag

Formål

Udgangspunktet for det uanmeldte tilsyn i Roskilde Kommune er borgerne og kvaliteten af den pleje og omsorg, borgeren modtager. Tilsynet tager udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder og belysningen af følgende fokusområder i henhold til Bekendtgørelse om tilsyn på plejehjem og i plejeboliger m.v.:

- Personlig pleje og praktisk hjælp (servicelovens § 83)
- Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning (servicelovens § 86)
- Forplejningen
- Trivsel, kultur og socialt miljø
- Aktiviteter
- Særligt fokus på forholdene for gruppe med særlige behov (fx demente og handicappede),
- De fysiske rammer for hverdagen og boligforhold
- Samarbejde med pårørende
- Personalemæssige forhold
- Kompetenceudvikling af personalet
- Den plejefaglige dokumentation
- Opfølgning på tidligere tilsyn.

Formålet med det årlige uanmeldte tilsynsbesøg er gennem primært kvalitative interviews med beboere, personale og ledelse samt gennemgang af den plejefaglige dokumentation at afdække sammenhængen mellem kvalitetsstandarder, afgørelser og den hjælp, der leveres (ovennævnte fokusområder), herunder at opfange fejl og uhensigtsmæssigheder.

Roskilde Kommunes tilsynskoncept tilgodeser behovet for at opfange fejl og uhensigtsmæssigheder og behovet for løbende udvikling og læring (kontrol og læring) og

opfylder de fastsatte krav til tilsynet, jævnfør Bekendtgørelse om tilsyn på plejehjem. Afrapporteringen skal være kortfattet og præcis. For hvert fokusområde anføres en konklusion ud fra følgende kategorisering:

- Ingen bemærkninger
- Få, men mindre væsentlige bemærkninger
- Enkelte væsentlige bemærkninger
- Flere væsentlige bemærkninger

Afvikling af det uanmeldte tilsyn

Tilsynet varetages af Risikomanager Mette Axelsen.

- Individuel forberedelse af tilsyn på det enkelte plejecenter i form af gennemgang af værdigrundlag, informationsmateriale til beboere/pårørende, forrige tilsynsrapport, kontraktmål og –opfølgning herpå og lignende.
- Gennemførelse af tilsynsbesøg i henhold til tilsynskoncept:
 - Indledende præsentation og gennemgang af formål med besøg for centerleder.
 - Interview med de udvalgte brugere
 - Rundgang / egne observationer
 - Interview med personalerepræsentanter
 - Stikprøvekontrol af dokumentationsmateriale vedr. udvalgte brugere
 - Interview med ledelse
- Udarbejdelse af tilsynsrapport jævnfør rapportskabelon.

Tilsynsrapport, høring og offentliggørelse

- Tilsynet udarbejder en foreløbig rapport, der sendes i intern høring via mail til plejehjemmet med svarfrist med henblik på at korrigere evt. faktuelle fejl.
- Rapport sendes til høring i bruger- og pårørenderåd samt ældrerådet.
- I tilfælde af, at der ved det uanmeldte tilsyn konstateres forhold, som kræver øjeblikkelig indgriben informeres Socialforvaltningen herom pr. mail umiddelbart efter tilsynets afslutning.