



Disposition:

1. Konklusion og opmærksomhedspunkter, side 1
2. Formalia, side 2
3. Indledning, side 2
 - herunder beskrivelse af friplejehjemmet
4. Resume af anbefalinger og opfølgning på sidste tilsyn, side 3
5. Organisatoriske forhold, side 4
6. Beboertrivsel/tilfredshed, side 5
7. Observationsperiode, side 5
8. Den generelle faglige indsats, side 6
 - herunder magtanvendelsesområdet
9. Medicinhåndtering, side 8
 - herunder utilsigtede hændelser
10. Beboernes økonomi, side 8
11. Dokumentation, side 9
12. Medarbejderforhold, side 9
 - herunder den faglige udvikling
13. Tilbudsportalen, side 11
14. De fysiske rammer, side 11
 - herunder de hygiejne – og sikkerhedsmæssige forhold

1. Konklusion – herunder vurdering, sammenfattende indtryk af tilbuddet

Tilsynsenhed i Job & velfærd, Viborg kommune anvender fem graduerede vurderingsterminologier i den samlede bedømmelse af tilbudene. De fem graduerede vurderingsterminologier er: Meget tilfredsstillende, Tilfredsstillende, Neutral, Mindre tilfredsstillende og Ikke tilfredsstillende.

Det samlede indtryk af tilsynet på Sct. Kjeldsgården er meget tilfredsstillende 😊.

Denne tilsynsrapport er en konklusion på interviewene, indtrykkene under besøget samt gennemgang af det skriftlige dokumentationsmateriale. Tilsynsrapporten giver et øjebliksbillede af tilbuddet i det tidsrum, hvor tilsynskonsulenten effektuerede tilsynet.

Tilsynets samlede indtryk af det pædagogiske, pleje- og omsorgsmæssige arbejde og den generelle faglige indsats er, at Sct. Kjeldsgården er et meget velfungerende friplejehjem.

Det er tilsynets indtryk at der er en meget høj beboeroplevede kvalitet på Sct. Kjeldsgården. Det er tilsynets oplevelse at indsatsen hos beboerne og tilgangen fundamentalt bygger på og har afsæt i høje etiske overvejelser og en bevidsthed om tilbuddets værdigrundlag, der efterleves i praksis og dermed afspejles i hverdagen.

Medarbejderne beskriver arbejdsmiljøet på stedet som værende meget tilfredsstillende. Af afgørende elementer fremhæves i særlig grad, oplevelsen af at have indflydelse. Det er medarbejdernes oplevelse at de inddrages og at der i organisationen er lydhørhed over for initiativer, der kommer fra medarbejder-niveau.



Ledelsesmæssigt er der fokus på kontinuerlig at sikre et fagligt høj niveau. Tilsynet bemærker at kompetenceudvikling relateres til og tænkes sammen med de grundlæggende værdier på en måde, så der er en samskabende effekt og oplevelsen af sammenhængskraft styrkes.

Det ses at dokumentationsområdet indgår som en integreret del af den pædagogiske -, pleje - og omsorgsmæssige arbejde og afspejler en professionel og faglig tilgang.

I forhold til videreudvikling ser tilsynet følgende opmærksomhedspunkter/har følgende påbud og fremkommer derfor med følgende kommentar og anbefalinger:

- Tilbudsportalen har foretaget ændringer i portalens indberetning, hvorfor Tilsynet anbefaler at tilbuddet gennemgår tilbuddets oplysningerne på Tilbudsportalen.
- Tilsynet påbyder at Sundhedsfaglig status revideres minimum en gang årlig eller ved markante ændringer jf. gældende retningslinjer for dokumentationsområdet.

2. Formalia

Deltagere i tilsynet:

Ledelsen: Forstander Pia Østergaard

Medarbejderrepræsentanter: To medarbejdere deltog. Medarbejdernes identitet er tilsynet bekendt.

Beboere: Tilsynet havde samtale med nogle af de beboere der opholdte sig i fællesarealerne. Beboernes identitet er tilsynet bekendt.

Pårørende: Ingen pårørende deltog i tilsynet.

Beboerne er tilfældigt udvalgt. Medarbejderne er udvalgt efter hvem, der var på arbejde og havde mulighed for at gå fra.

Tilsynet er udført af:

Tilsynsenheden i Job & Velfærd, Viborg Kommune ved tilsynsførende Marianne Villekold.

Program for uanmeldt tilsyn d. 31. marts 2016:

Kl. 08.25 – 08.30 Ankomst og planlægning af tilsynet

Kl. 08.30 – 10.00 Interview med forstander

Kl. 10.00 – 10.30 Observationsperiode, herunder samtale/samvær med beboere

Kl. 10.30 – 11.10 Interview med medarbejdere

Kl. 11.10 – 11.25 Observationsperiode, herunder samtale/samvær med beboere

Kl. 11.25 – 11.40 Afrunding af tilsynet med forstander

3. Indledning

Det uanmeldte tilsyn blev gennemført d. 31. marts 2016 i tidsrummet fra kl. 8.25 – 11.40.

Tilsynet indledes med, at friplejehjemmets ledelse blev orienteret om formålet med besøget og hvordan det skal foregå.

Ved tilsynsbesøget blev der foretaget dialogbaserede interview med ledelsen, medarbejdere og et udvalgt antal beboere i forhold til tilbuddets størrelse. Dokumentationen blev gennemgået hos de beboere tilsynet samtalte med.

Dialogen blev kombineret med observationsperioder med henblik på indsamling af data, som er nødvendige for, at målet med tilsynet kan opnås.



Tilsynsrapporten er en konklusion på interviewene, indtrykkene under besøget samt gennemgang af det skriftlige dokumentationsmateriale. Rapporten har været i høring ved tilbuddet til gennemlæsning og kommentering og eventuelle faktuelle fejl er blevet tilrettet.

Sct. Kjeldsgården bedes offentliggøre tilsynsrapporten på egen hjemmeside samt på Tilbudsportalen.

Overordnet beskrivelse af friplejehjemmet, herunder den fysiske beliggenhed

Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgården er beliggende i udkanten af Viborg, cirka 10 minutters kørsel fra Viborg centrum.

Sct. Kjeldsgården er et friplejehjem under Danske Diakonhjem og har eksisteret siden 1963, men fik først status af friplejehjem i august 2011, hvor de flyttede til nye faciliteter. På daværende tidspunkt var der plads til 40 beboere, men i maj 2013 blev der taget første spadestik til en tilbygning til 14 nye boliger. Friplejehjemmet har dermed i alt 54 boliger og målgruppen udgøres af beboere med demenssygdomme.

Bygningerne er omgivet af terrasser og en 13.000 m² stor grund, med udsigt til mark og øvrig boligområde. Haven er indhegnet, så beboerne kan færdes frit på de anlagte stier på grunden. Haven er indrettet med bl.a. havepavillon, drivhus og hønsegård.

Beboerlejlighederne er fordelt på to plan med 24 boliger i stueplan og 30 boliger på 1 sal. Der er tale om et – rums boliger på 25 m² samt et badeværelse på 7,5 m². I hver bolig er der faste skabe og et mobil garderobeskab. På badeværelserne er der hæve-sænke vaske. Alle boliger fremstår lyse og venlige med store vinduespartier.

Den indvendige indretning er baseret på fem enheder/grupper med tilhørende fælles spise – og opholdsstue, hvor der er plads til aktiviteter og samvær. Der er direkte adgang til terrasse og have fra dagligstuerne.

Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgården har eget produktionskøkken.

På Sct. Kjeldsgården bor katten "Trunte" og desuden har to beboere medbragt deres hunde, som færdes frit på hele friplejehjemmet. En anden beboer har sin kat med, men denne opholder sig primært i den pågældende beboers bolig.

På tilsynstidspunktet var alle pladser besat og tilsynet fik oplyst, at der er venteliste til tilbuddet. Der er aktuelt beboere fra seks – syv andre kommuner end Viborg Kommune.

Det juridiske lovgrundlag udgøres af Lov om friplejeboliger.

Siden sidste års tilsyn kan friplejeboligleverandører vælge at blive certificeret til at levere rehabiliteringsforløb efter servicelovens §83 a. Tilsynet får oplyst at Sct. Kjeldsgården har ansøgt herom.

4. Resume af anbefalinger/opmærksomhedspunkter fra sidste års tilsynsbesøg samt opfølgning på disse

Tilsynet bemærker at der er arbejdet med anbefalingerne fra sidste år.

- Tilsynet anbefaler at tilbuddet gennemgår oplysningerne på Tilbudsportalen og får indberettet de manglende, så disse er i overensstemmelse med Bekendtgørelse nr. 1558 af 19. december 2013 om Tilbudsportalen.



Aktuelt foretages der fra central side ændringer på Tilbudsportalen, der skulle lette både indberetningen og myndighedskontrollen. Ændringen skulle i første omgang have fundet sted medio marts 2016, men blev udskudt. Tilsynet kan dog nu oplyse, at ændringerne er foretaget pr. 31. marts 2016, hvorfor det kan være relevant for tilbuddet at gennemgå deres oplysninger.

<http://tilbudsportalen.dk/aktuelt/2016/aendringer-i-tilbudsportalens-indberetning>.

- Tilsynet påbyder at det konsekvent dokumenteres, at man overholder Sundhedslovens krav om, at der forud for lægekontakt med henblik på pleje og behandling, foreligger et samtykke.

Tilsynet får oplyst at Sct. Kjeldsgården har været i kontakt med embedslægeinstitutionen grundet de udfordringer som målgruppen af beboere med demenssygdomme afføder i forhold til mulighederne for indhentelse af samtykke. Sct. Kjeldsgården har forelagt embedslægeinstitutionen deres nuværende instrukser.

- Tilsynet anbefaler at sundhedsfaglige status, der i forbindelse med udarbejdelsen er oprettet som kladde, gøres permanent inden en uge jf. de gældende retningslinjer for dokumentationsområdet ved Viborg Kommune.

Tilsynet kan ved dette års gennemgang af dokumentationsområdet konstatere, at der ikke foreligger nogen kladdeversioner.

Uddybende oplysninger som rapportens konklusion er baseret på:

5. Organisatoriske forhold

Ledelsen på Sct. Kjeldsgården udgøres af en forstander, to afdelingsledere og en køkkenleder.

De to afdelingsledere er tilknyttet hver sin etage og har ud over den daglige ledelse af medarbejderne ligeledes tværgående ansvarsområder. Overordnet er den ene afdelingsleder ansvarlig for udarbejdelse af tjenestetidsplaner og den anden afdelingsleder, er ansvarlig for kvalitetsudviklingen, herunder dokumentationsområdet.

Det er forstanderen der tegner stedet ud af til og har det endelige overordnede økonomiske og administrative ansvar.

De to afdelingsledere og køkkenlederen refererer til forstanderen, der selv refererer til den administrerende direktør for Danske Diakonhjem. Direktøren referer til i bestyrelsen for Danske Diakonhjem.

Medarbejderne har en primær tilknytning til en afdeling / etage, men hjælper gerne hinanden på tværs. Hvor afdelingen i stueetagen er opdelt i to grupper, består første salen af tre grupper.

Medarbejderne er ligeledes tildelt forskellige ansvarsområder som f.eks. forflytningsvejleder, sundhedsambassadør m.m.

Der er to sygeplejersker på Sct. Kjeldsgården som ligeledes har en primær tilknytning til en afdeling / etage.

Derudover har både en af afdelingslederne og forstanderen en uddannelsesmæssig baggrund som sygeplejeske, og kan dermed ligeledes varetage sygeplejefaglige opgaver hos beboerne.

Der er ansat to medarbejdere til at varetage alle opgaver omkring vasketøj samt et rengøringsteam bestående af to husassistenter, der varetager rengøringen af beboernes boliger og dele af de fælles servicearealer.

I køkkenet udgøres personalegruppen ud over køkkenlederen som er uddannet økonoma, ligeledes af to ernæringsassistenter.



Sct. Kjeldsgården har desuden en sekretærfunktion og to pedelmedarbejdere.

6. Beboertrivsel/tilfredshed

Tilsynets oplysninger i forhold til den beboeroplevede kvalitet og tilfredshed, er primært afdækket gennem tilsynskonsulentens egne observationer og indtryk under tilsynsbesøget. Beboerne havde grundet målgruppen og den deraf følgende mentale funktionsnedsættelse svært ved, at medvirke til egentlig interview.

Tilsynet samtalte under opholdet i dagligstuerne med de tilstedeværende beboere, der i et eller andet omfang, formåede at bidrage med relevante oplysninger og oplevelser.

Beboerne gav overordnet udtryk for en meget stor tilfredshed med forholdene på friplejehjemmet. De gav udtryk for, at være meget glade for at bo på Sct. Kjeldsgården og beskrev medarbejderne, som værende meget søde og omsorgsfulde.

Det er tilsynets indtryk at beboerne bliver behandlet med stor respekt, der fundamentalt bygger på og har afsæt i høje etiske overvejelser og en bevidsthed om tilbuddets værdigrundlag.

Tilgangen til beboerne er meget omsorgsfuld og der hersker en stor opmærksomhed på den enkelte beboers behov, herunder ligeledes et øje for dette ved beboernes ophold i fællesarealerne.

Beboernes opleves at have indflydelse på deres egen hverdag og på tilrettelæggelsen af denne, herunder en imødekommelse og respekt for ønsker i forhold til døgnrytme og "dagsformen" den enkelte dag.

Det er tilsynets indtryk at beboerne får den indsats de måtte have behov for, herunder både i forhold til den personlige pleje, praktisk bistand, træning og aktivitetstilbud.

Der er fokus på den rehabiliterende indsats, herunder inddragelse af beboernes ressourcer i dagligdagens gøremål.

7. Observationsperiode

Under tilsynsbesøget på Sct. Kjeldsgården havde tilsynskonsulenten flere observationsperioder i fællesarealerne, herunder ved ophold i de fælles spise – og opholdsstuer på begge etager.

Tilsynet havde dermed mulighed for, at observere tilgangen til beboerne og den generelle omgangstone i den pædagogiske, pleje – og omsorgsmæssige indsats.

Der herskede i alle afsnit en rolig og uhøjtidelig stemning der blev understøttet ved enten stille baggrundsmusik eller beboere der var samlet omkring fjernsyn. Medarbejdernes tilgang og omgangstone opleves som værende meget kærlig, respekt – og omsorgsfuld. Beboernes mødes ofte med fysisk kontakt i form af knus og kram og det var tydeligt at beboerne profiterer af denne.

Medarbejderne havde øje for den enkelte beboers individuelle ønsker og behov i fællesskabet.

I to af dagligstuerne køkken, var medarbejdere i gang med at bage til eftermiddagskaffen. Et af stederne varetog medarbejderen opgaven alene, men tilsynet fik oplyst at de tilstedeværende beboere havde fået buddet om at deltage. Et andet sted var medarbejderen omringet af beboere, der udviste stor interesse i gøremålet som gav anledning til samtaleemne.

På gangarealet ses en medarbejder i gang med boldspil sammen med en beboer og flere gange var tilsynet vidne til, at beboere ledsaget af en medarbejder, var på vej ud på gåtur i området.



8. Den generelle faglige indsats

Fundamentet for Danske Diakonhjem og dermed for Sct. Kjeldsgården er, at yde omsorg for medmennesker med udgangspunkt i det kristne livs- og menneskesyn, herunder at betragte ethvert menneske som unikt og værdifuldt.

Det er tilsynet indtryk, at det ønskede værdigrundlag er kendt af medarbejderne og forankret i organisationen og dermed afspejler sig i indsatsen hos beboerne. Desuden fremstår medarbejderne reflekterende over de anvendte faglige tilgange og metoder såvel som den daglige praksis.

Samtlige medarbejdere på Sct. Kjeldsgården gennemgår, som en del af introduktionen, et centralt kursus på Diakonhøjskolen, hvor der arbejdes med det ønskede værdigrundlag for arbejdet i Danske Diakonhjem og dermed for Sct. Kjeldsgården. Kurset hedder "Ånd og rødder". Det er tilsynets indtryk, at kurset fremmer medarbejdernes identitetsfølelse og bevidstheden om de værdier, deres organisation står for og dermed giver et fælles grundlag for og fællesskab omkring den indsats en beboer kan forvente at modtage på friplejehjemmet.

Tilsynet får desuden oplyst at de frivillige ligeledes tilbydes miniature kursus på Diakonhøjskolen.

Indsatsen hos den enkelte beboer, afgøres som udgangspunkt på baggrund af en konkret individuel visitation fra Viborg Kommunes myndighedsafdeling Visitation Sundhed & Omsorg. Herudover har beboerne mulighed for, at benytte sig af tilkøbsydelser. Indsatsen fremgår desuden af den enkelte beboers døgnrytmeplan.

Alle beboere på nær en enkelt, tilhører målgruppe af mennesker med demens. Den beboer der falder uden for målgruppen, har ønsket at bo på Sct. Kjeldsgården da hans hustru, der har en demensdiagnose, bor her og de har et ønske om at være tæt på hinanden. Den pågældende beboer er fysisk meget plejekrævende og er dermed vurderet værende berettiget til en plejebolig.

Tilsynet får oplyst at man fra Sct. Kjeldsgårdens side, allerede når en borger kommer på venteliste til friplejehjemmet, påbegynder kontakten med de pårørende og løbende vedligeholder denne.

På Sct. Kjeldsgården arbejdes der ud fra kontaktpersonsprincippet. Ved indflytning får hver beboer tildelt to kontaktpersoner, en primær – og en sekundær kontaktperson, som skal sikre sammenhæng i varetagelsen af den enkelte beboers ønsker og behov samt er ansvarlig for en række fastlagte opgaver hos beboeren. Det er typisk en social – og sundhedsassistent, der fungerer som den primære kontaktperson. I forbindelse med indflytning afholder kontaktpersonen en indflytningssamtale med den nye beboer og dennes pårørende. Der er udarbejdet en instruks for indholdet af samtalerne.

I dagligdagen tilrettelægges indsatsen hos beboerne med udgangspunkt i et ugeskema. Af skemaet fremgår faste ydelser som f.eks. bad. Det er ikke som sådan forudbestemt, hvem der varetager plejen og omsorgen hos den enkelte beboer, da der tages udgangspunkt i hvad og hvornår den enkelte beboers behov opstår.

Der er opmærksomhed på at sikre en vis systematik og struktur i opgaveløsningen samt at der er dokumentation for levering af ydelserne.

I den pædagogiske-, pleje- og omsorgsmæssige praksis hos beboerne, er det er tilsynets indtryk, at der værnes om beboernes selvbestemmelse og medindflydelse. I indsatsen indgår respekten for den enkelte beboers ønsker og behov helt centralt i det omfang, den enkelte beboer formår dette. Beboerne mødes med en helt særlig varme og omsorg som de tydeligvis nyder og profiterer af. Der er i den sammenhæng en stor fleksibilitet i opgaveløsningen.



Der er desuden en opmærksomhed på, at inddrage beboernes ressourcer i dagligdagen i bestræbelserne på, at opretholde og / eller forberede beboernes færdigheder og livsvilkår. Beboerne inddrages i flere praktiske opgaver omkring f.eks. måltiderne, herunder borddækning og afrydning efter måltiderne.

I forhold til den ernæringsmæssige indsats udgør et godt måltid et af de aspekter, som kan øge livskvaliteten for beboerne. Måltidet hører for mange til, blandt dagens vigtigste begivenheder og det er på mange måder afgørende, at bispisningen foregår i hyggelige omgivelser. Der er mange forhold, der har betydning for, at beboerne får en god måltidsoplevelse.

På Sct. Kjeldsgården er der mulighed for at beboerne kan indtage deres måltider i egen bolig eller i fællesskab med andre beboere. Den varme mad serveres til middag og medarbejderne spiser med sammen med beboerne og bidrager på den måde til, at skabe en god stemning omkring måltidet. Medarbejderne er strategisk placeret og der er ligeledes fokus på, hvorledes beboerne er placeret i forhold til hinanden i de enkelte grupper, for her igennem at understøtte de ressourcer den enkelte beboer har eller måtte mangle. Hvor nogle beboere sidder for sig selv for at undgå overstimulering, har andre stor glæde af at sidde sammen.

Medarbejderne betaler en fast pris svarende til kr. 125 pr. måned for at spise med.

Sct. Kjeldsgården har som nævnt eget produktionskøkken, så den primære tilberedning af måltider foregår dermed centralt. De enkelte køkkener på etagerne er dog indrettet på en måde, så der er mulighed for, at tilberedningen ligeledes kan foregå her. Om morgenen foregår tilberedning af f.eks. havre – og øllebrød i beboernes nærvær og de har dermed mulighed for at få stimuleret duftesansen m.m. Om eftermiddagen bages der i hver afdeling kager eller brød til eftermiddagskaffen og beboerne har mulighed for at deltage i denne aktivitet.

Medarbejderne har i hverdagen, på trods af den centrale produktion, mulighed for at bidrage til menuplanlægningen og dermed supplere med spontane initiativer.

Beboerne inddrages gerne i forhold til planlægning af menuplanerne og kan fremkomme med ønsker. Desuden er det en fast tradition, at der på fødselsdage serveres lagkage til eftermiddagskaffen.

Der er en bred vifte af aktivitetsmuligheder i tilbuddet i form af flere faste aktivitetstilbud som danseværksted, siddende gymnastik, velvære og ikke mindst grøn omsorg.

Der er en fast aktivitetsmedarbejder og derudover indgår plejepersonalet ligeledes i aktiviteterne. Desuden varetager Ældresagen fast aktivitet

Sct. Kjeldsgården har to busser som hyppigt benyttes til aktiviteter ud af huset og som noget nyt, har man fået to motoriserede Christiania cykler.

Aktivitetsviften suppleres af frivillige indsatsen. Aktuelt er der syv frivillige tilknyttet Sct. Kjeldsgården. Tilsynet får oplyst at de frivillige håndplukkes forstået på den måde, at det kræver indsigt i målgruppen samt særlige personlige kompetencer forend man kan indgå som frivillig.

På friplejehjemmet værnes der meget om samarbejdet med de pårørende. Der er etableret et Pårørenderåd, der består af tre - fire pårørende, en medarbejderrepræsentant samt forstander. Der er mødeaktivitet cirka to gange årligt.

Aktuelt er man optaget af initiativer i bestræbelserne på at afdække de pårørendes forventninger og ønsker til aktiviteter.

Tilbuddet forebygger og håndterer magtanvendelser og det er tilsynets indtryk, at reglerne om magtanvendelse, herunder registrering og indberetning samt udarbejdelse af handleplaner overholdes. Der er kendskab til indberetningspraksis.



Den pædagogiske indsats bidrager til, at magtanvendelser så vidt muligt undgås og tilsynet får indtryk af, at der i den sammenhæng, er fokus på kreativitet og socialpædagogiske tiltag i bestræbelserne på, at undgå magtanvendelse.

Tilsynet kan konstatere at der er indberettet og registeret fire magtanvendelser fra Sct. Kjeldsgården siden sidste års tilsyn. To af magtanvendelserne omhandler afgørelser om brug af stofsele jf. SEL § 128. De to andre hændelser omhandlende akut fastholdelse, hvor en af de indberettede hændelser blev vurderet værende uden for lovgivningen af godkendende myndighed på området, da man der var tale om magtanvendelse i forbindelse med en sundhedslovsydelse, hvor der ikke er hjemmel til anvendelse af magt.

Tilsynet minder om at der i de konkrete tilfælde stilles krav om, at der foreligger en handleplan med henblik på at forebygge, at der anvendes magt.

9. Medicinhåndtering, herunder utilsigtede hændelser

Medicinhåndteringen på Sct. Kjeldsgården foregår udelukket via medicin doseret i doseringsæsker af personalet. Der er foretaget en bevidst fravalg af dosispakket medicin fra apoteket begrundet i at der sker hyppige ændringer i medicinen hos beboerne og dermed en forhøjet risiko for de fejl, der kunne opstå ved sidedoseret medicin.

Der forefindes generelle instrukser og procedurer for medicinhåndtering. De lovmæssige retningslinjer for medicinhåndtering og medicinadministration følges.

Personale der ikke har en sundhedsfaglig uddannelse som f.eks. pædagog, har været på medicinkursus.

Gennemgang af hvorvidt medicinæsker og bokse er relevant mærket og om medicinskemaet er udfyldt efter gældende retningslinjer, er ikke indgået i dette tilsyn. Sundhedsstyrelsens Embedslægetilsyn afspejler dette.

Sct. Kjeldsgården var 2015 undtaget fra embedslægetilsynet, hvorfor det er forventeligt at de vil modtage tilsyn herfra i 2016. Tilsynet er efterfølgende blevet gjort bekendt med at embedslægen aflagde tilsynsbesøg dagen efter det kommunale tilsyn.

Utilsigtede hændelser indrapporteres til DPSD (Dansk Patient – Sikkerheds – Database) efter gældende regler. Tilsynet får oplyst, at der primært er tale om hændelser i forbindelse med medicinering og at der er fokus på læring af hændelserne.

10. Beboernes økonomi

Medarbejderne har som udgangspunkt ingen administration med beboernes økonomi. Denne varetages via banken, værge eller af pårørende. Medarbejdernes omgang med beboernes økonomi kan omhandle støtte til håndtering af lomme penge.

Der er nogle obligatoriske serviceydelser, som ud over kostpakken, består af rengørings – og hygiejnepakker som f.eks. hygiejneartikler, vask af eget tøj, linned og håndklæder, transport i forbindelse med udflugter og så er der en egenbetaling for deltagelse i skovgruppen ”Grøn Omsorg”.

Derudover har beboerne som nævnt mulighed for at benytte sig af tilkøbsydelser. Personledsagelse/samværstimer samt pedeltimer i forbindelse med tilkøbsydelser afregnes efter tid med kr. 320,- pr. time.

Serviceydelserne gennemgås med de pårørende i forbindelse med indflytning til Sct. Kjeldsgården.



11. Dokumentation

Tilsynet har gennemgået dokumentationen i det elektroniske system Rambøll Care hos tre beboere.

Hos alle tre beboere foreligger en myndighedsafgørelse på den indsats der leveres.

Friplejehjemmets døgnrytmeplaner er ikke at finde i omsorgssystemet men på tilbuddets egen server i Vejle. På Sct. Kjeldsgården har man udarbejdet egen skabelon for døgnrytmeplanerne.

Døgnrytmeplanen der er en individuel plejeplan med informationer om den samlede pleje - omsorgsindsats gældende for hele døgnet, er ikke indgået i tilsynets dokumentationsgennemgang ved dette års tilsynsbesøg.

Tilsynet har ved tidligere tilsyn kunne konstatere, at der kan ydes en kvalificeret pleje ud fra døgnrytmeplanerne da beboernes behov for pleje og omsorg var velbeskrevet og den daglige tilrettelæggelse af plejeopgaverne fremgik.

Der foreligger en Sundhedsfaglig status på alle tre beboere. I et tilfælde er den sundhedsfaglige status ikke opdateret i forhold til gældende retningslinjer.

En sundhedsfaglig status på beboerne, indeholder en aktuel sundhedsbeskrivelse af beboernes aktuelle fysiske – psykiske – sociale samt sundhedstilstand. Problem - / indsatsområderne er udarbejdet ud fra sundhedsstyrelsens sygeplejefaglige optegnelser.

Tilsynet bemærker at punktet seksualitet i alle tre stikprøver ikke er udfyldt.

Medarbejderne er introduceret til og anvender handleplaner i dokumentationen.

Handleplaner skal indeholde en beskrivelse af en aktuel problemstilling, mål for indsatsen, herunder forventet resultat, planlagt indsats for at nå målet, samt evaluering af den udførte indsats.

Handleplaner skal løbende evalueres og tilrettes, og når problemet anses for løst, skal handleplanen gøres inaktiv. Handleplaner oprettes når der er grundlag for et fremadrettet øget faglig fokus af et specifikt indsatsområde/problemområde.

Der er handleplaner for relevante indsatsområder. Det ses at handleplanerne bruges fremadrettet da de indeholder mål, handlinger og evalueringer. De eksisterende handleplaner vurderes værende aktuelle samt at der er sammenhæng mellem status, handleplaner og indsatsområder.

Tilsynet bemærker at det i gangværende kompetenceudviklingsprojekt afspejles i en af stikprøverne og at teorien dermed ses omsat i praksis.

Samtykke:

Plejecenteret har en fast rutine med henblik på at vurdere, om beboerne selv er i stand til, at varetage deres helbredsmæssige interesser. Dette fremgår af den sundhedsfaglige status om det er beboeren selv eller en pårørende/ værge, der giver informeret samtykke til behandling.

Indhentelse af informeret samtykke til behandling kan hos flertallet af beboerne udfordres grundet beboernes manglende evne til at give et samtykke. Tilsynet får oplyst at embedslægerne er orienteret om og har godkendt nuværende praksis.

12. Medarbejder og medarbejderforhold

Tilsyn får oplyst, at der ikke er sket væsentlige ændringer i forhold til antallet af medarbejdere, der varetager de pleje – og omsorgsmæssige opgaver hos beboerne, siden sidste års tilsyn.

Antallet af fastansatte medarbejdere der indgår i de direkte pleje – og omsorgsmæssige opgaver hos beboerne, udgøres fortsat af cirka 65 personer.



I forhold til den faglige sammensætning består i de uddannelsesmæssige baggrunde af sygeplejersker, social – og sundhedsassistenter og social – og sundhedshjælpere. Der er to medarbejdere, der har en pædagogisk uddannelse, hvor den ene har ansættelse som pædagog. Der foruden er der personer ansat i fleks – og seniorjob-ordninger.

Sct. Kjeldsgården har desuden en mindre gruppe faste afløsere tilknyttet. Afløserne udgøres af f.eks. sygeplejestuderende. Brug af vikarbureau forsøges at undgås, så vidt det er muligt.

Det er den ledelsesmæssige vurdering, at den nuværende medarbejdersammensætning, tilgodeser behovet hos beboerne og at den tværfaglige sammensætning af medarbejdere med en sundhedsfaglig og pædagogisk uddannelsesmæssig baggrund supplerer hinanden.

Sct. Kjeldsgården modtager både SOSU - elever (i psykiatripraktikken) og pædagogstuderende fra Dia-konhøjskolen i praktikforløb.

Antallet af fremmødte udgøres i dagvagt typisk af syv faste medarbejdere i stueetagen og ni på 1. sal. Dertil kommer elever, praktikanter m.m. I aftenvagt fremmøder i stueetagen fem personer og seks personer på 1 sal. Nattevagten udgøres af to personer til hele Sct. Kjeldsgården.

Medarbejderne beskriver generelt et velfungerende arbejdsmiljø præget af gode kollegiale forhold og en generel tilfredshed med kvaliteten af den indsats de leverer. I særlig grad fremhæves oplevelsen af at have indflydelse og blive medinddraget samt en stor tilfredsheden i at kunne varetage en helhedspleje hos beboerne forstået som både deltagelse i de nære plejeopgaver, men også muligheden for deltagelse i aktiviteter.

Generelt udtrykker medarbejderne stor tilfredshed med kvaliteten af det arbejde de udfører.

Det er medarbejderne oplevelse at de får tilstrækkelig med formidling af information og beslutninger fra ledelsens side. Denne foregår primært via mail og desuden i forskellige de forskellige mødeforum.

I forhold til det eksterne samarbejde på fremhæves at der er et meget velfungerende samarbejde med den kommunale sygepleje samt med akutteamet.

På Sct. Kjeldsgården er der blandt medarbejderne valgt en tillids – og en arbejdsmiljørepræsentant og der etableret et samarbejdsudvalg (SU udvalg), som har kvartalvis mødeaktivitet med ledelsen repræsenteret ved forstanderen og de tre afdelingsledere. I udvalget sidder desuden tre medarbejderrepræsentanter.

Tilsynet får oplyst at der er et korttidssygefravær svarende til cirka 3%.

Faglig udvikling

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de kompetencer (uddannelse, erfaring og viden) der er nødvendig i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe samt i forhold til de metoder tilbuddet anvender. Ud over tilbuddets aktuelle kompetenceniveau, er det vigtigt, at tilbuddet har et strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt.

Det er tilsynets oplevelse, at medarbejderne på Sct. Kjeldsgården besidder de relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder samt at der er fokus på opdatering heraf. Aktuelt er der igangsat et større kompetenceudviklingsprojekt der omfatter hele personalegruppen, der bl.a. har indeholdt foredrag med Vibeke Drevsen Bach. Der er fokus på at styrke og understøtte den kollegiale sparring og give medarbejderne en fælles faglig referenceramme.



Afvikling af medarbejderudviklingssamtaler i går i et fast årshjul. Det er primært afdelingslederne der forstår samtalerne, men forstander deltager ved nye medarbejdere samt i tilfælde, hvor der måtte være særlige problemstillinger. Det er medarbejdernes oplevelse at individuelle ønsker til kompetenceudvikling imødekommes.

Medarbejderne oplever, at der er tilfredsstillende rammer og muligheder for intern vidensdeling og erfaringsudveksling. Der er fastlagte møder til dette formål i form af kortvarige daglige koordinerings – og overleveringsmøder morgen og over middag.

Der afholdes månedlige gruppemøde som både har et beboerrelateret og fagligt indhold samt et mere medarbejderrelateret indhold. Fællespersonalemøder afholdes cirka to gange årligt.

13. Tilbudsportalen

Friplejehjemmet Sct. Kjeldsgården er at finde på Tilbudsportalen.

Som nævnt er der aktuelt foretaget ændringer på Tilbudsportalen, der skulle lette både indberetningen og myndighedskontrollen, hvorfor det kan være relevant for tilbuddet at gennemgå deres oplysninger.

14. Fysiske rammer, herunder de hygiejne - og sikkerhedsmæssige forhold

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om beboernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, udformning, indretning, faciliteter og stand er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøtter indsatsens formål og indhold.

Det er desuden væsentligt, at de fysiske rammer inde som ude tilgodeser beboernes behov og at forholdene bidrager til at sikre beboernes trivsel, ret til privatliv, udfoldelsesmuligheder og mulighed for at opretholde et socialt netværk.

Det er tilsynet indtryk at de fysiske rammer på Sct. Kjeldsgården understøtter beboerne udvikling og trivsel og at beboerne trives med de fysiske rammer, herunder at de fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er beboerne hjem.

De fysiske rammer vurderes værende meget egnede i forhold til formålet med tilbuddet og målgruppen.

Der er adgang til udendørsfaciliteter (have og terrasser) og disse vurderes værende handicapvenlige.

Der er indkøbsmuligheder i nærmiljøet og adgang til offentlige transportmidler.

Der er i de fælles indendørsarealer for beboerne fælles opholdsarealer, som giver mulighed for at samles til aktiviteter, spisning m.m. Der er i de fysiske rammer taget hensyn til beboere med særlige behov, herunder gangbesværede og beboere med demenssygdomme.

I fællesarealer for medarbejderne forefindes rum, hvor der er mulighed for at afholde møder. Der er mulighed for håndhygiejne, tilgængelighed af flydende sæbe, engangshåndklæder, håndsprit m.m.

Rengøringsstandard af boligarealer og servicearealer vurderes at være tilfredsstillende, herunder hygiejne - og oprydningmæssige forhold.

I forhold til fødevarerhåndtering/levnedsmiddelkontrol er Sct. Kjeldsgården registreret hos Fødevareregionen og har senest i februar 2016 haft tilsyn og fået tildelt en Elite smiley.

I forhold til de sikkerhedsmæssige forhold forefindes der røgalarmer og der er udarbejdet evakuerings – og beredskabsplan.