

# Konklusionsrapport

*Uanmeldt tilsyn på Vellinghøjcentret, Hjørring Kommune*

*Onsdag den 7. september 2016 fra kl. 16.00*

*Bruger- og pårørenderådsmøde mandag den 19. september 2016 kl. 17.00*

## Indledning

Vi har på vegne af Hjørring Kommune aflagt tilsynsbesøg på Vellinghøjcentret. 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.

Ved dette tilsyn har vi efter aftale med Forvaltningen sat særligt fokus på:

*Hvordan arbejdes der i de enkelte plejecentre med begrebet Hjælp til Selvhjælp. Herunder blandt andet medarbejdernes forståelse af, hvorledes rehabiliteringstanken kan implementeres i tilrettelæggelsen af aktiviteter og ydelser i forhold til den enkelte borger. Vi vil i den forbindelse også sætte fokus på, hvordan borgeren sikres medinddragelse.*

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 dagligdagen i almindelighed og indsatsen for udvalgte beboere.

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

Vi vil på trods heraf selvfølgelig reagere, hvis vi på dette eller andre områder udenfor det direkte tilsynsfelt konstaterer åbenlyst uhensigtsmæssige forhold.

## Konklusioner

- Beboerne er borgere, som har brug for hjælp og støtte til imødekomme af behov af fysisk, psykisk og social karakter, der primært udspringer af alder. En enhed er særligt målrettet beboere med en demenslidelse. Det er vores vurdering, at beboernes behov imødekommes. Her er enkelte yngre beboere, der har ledsageordninger og lignende tilbud
- de 48 boliger er fordelt på 5 enheder med tilhørende fællesfaciliteter. De fysiske rammer fremstår generelt lyse, rummelige og indbydende. Det er vores vurdering, at de er velegnede og beboerne giver udtryk for at være glade for deres boliger. Der er et kontor i hver enhed. Vi anbefaler, at døren dertil holdes aflåst, af hensyn til personfølsomme oplysninger, adgang til medicin osv.
- her er en god og rolig atmosfære. Vi opholder os i flere enheder omkring spisetid. De fleste beboere vælger at spise i fællesskabet, hvor en medarbejder hjælper de beboere, der har behov for det. Selvom medarbejderne tydeligvis har mange opgaver omkring måltidet, er de nærværende og rolige i samspillet med beboerne
- gennem samtaler med beboere og medarbejdere, får vi indtryk af, at beboerne naturligt gør de ting, de selv kan. Medarbejderne støtter beboerne i at disponere deres ressourcer og energi, så beboerne kan være aktive omkring de ting, der betyder noget for dem. Endvidere har man øje

for beboernes interesser og livshistorie i de aktiviteter og opgaver, de tilbydes og inddrages i. Beboerne giver udtryk for at være selvbestemmende i forhold til deres dagligdag

- det er vores indtryk, at medarbejdernes kompetencer tilsammen med forskellige samarbejdspartnere, imødekommer beboernes behov. En stadig større del af medarbejdergruppen er uddannet social- og sundhedsassistenter og det er nu muligt at sikre, at der altid er minimum én assistent på arbejde i aftenvagten. Der er tilrettelagt et 6 ugers opkvalificeringsforløb for assistenterne, der blandt andet indeholder undervisning om psykiatri. Det er vores indtryk, at alle medarbejdere løbende tilbydes relevant undervisning, hvilket også gælder de frivillige
- aftennormeringen udmøntes så der er en medarbejder i hver enhed, samt en der går på tværs og en ekstra 4 timers vagt i demensenheden. Medarbejderne giver udtryk for generel tilfredshed med deres arbejdsforhold. Der bør på trods heraf løbende være opmærksomhed på aftenmedarbejdernes mulighed for kvalificeret faglig sparring, oplæring i brug af elektronisk dokumentation med mere. Til det oplyser lederen, at aftenmedarbejderne er med på husmøder, og at der desuden afholdes særlige møder for dem, netop med henblik på at sikre sparring med både leder og sygeplejerske
- den skriftlige dokumentation, i form af døgnrytmeplaner, indsatsplaner og journalnotater, er overordnet opdateret og velbeskrevet. Vi kan dog konstatere, at der ikke altid evalueres i indsatsplanerne. I den forbindelse får vi oplyst, at det først er for nylig, at social- og sundhedshjælperne har fået mulighed for at skrive evalueringer i indsatsplanerne. Vi anbefaler, at der ikke forekommer dobbeltdokumentation, eksempelvis beskrivelser af beboerne i papirform
- medarbejderne har kendskab til reglerne om magtanvendelse og her er forståelse for at arbejde forebyggende. I den forbindelse nævnes et godt og konstruktivt samarbejde med demenskoordinatorerne. Der har været en enkelt indberetning af magtanvendelse for nylig. Ellers forekommer det ikke aktuelt.

## Grundlag

Til grund for ovenstående konklusioner ligger individuelle samtaler med omkring 4 beboere i deres egne boliger, samvær med andre beboere og enkelte pårørende samt samtaler med flere af de medarbejdere, som var på arbejde.

Herudover har vi for udvalgte beboere, i alt 7, gennemgået relevant dokumentation.

Lederen har efter tilsynet fået en tilbagemelding om vores iagttagelser og konklusioner.

Aalborg, den 9. september 2016

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

Kathinka Eriksen

Henning Jacobsen