



## REFERAT

## BILAG SF 2-19

<b>Emne</b>	3. møde i Strategisk Følgegruppe for Ældretilsynet
<b>Mødedato</b>	9. april 2019 kl. 13:00-16:00
<b>Sted</b>	Islands Brygge 67, Mødelokale 501 (Henvendelse i receptionen)
<b>Deltagere</b>	Strategisk Følgegruppe for Ældretilsynet

29. april 2019

### 3. møde i Strategisk Følgegruppe for Ældretilsynet

Sagsnr. 5-9519-3/1

Reference LMPL

T 93 51 88 12

E impl@sst.dk

#### **Punkt 1. Velkomst og præsentation af ny projektleder v/Enhedschef Thomas Lund Sørensen**

##### Referat:

Thomas bød velkommen til 3. møde i Strategisk Følgegruppe for Ældretilsynet. Tilsynet har ændret navn til Ældretilsynet og det risikobaserede tilsyn har samtidig ændret navn til Det sundhedsfaglige tilsyn. Ældretilsynet har fået ny projektleder, Ann-Christina Dahlgaard, som er uddannet sygeplejerske med en master i kvalitet og ledelse og har flere års erfaring fra den kommunale ældrepleje.

#### **Punkt 2. Status på Ældretilsynet v/Enhedschef Thomas Lund Sørensen**

##### Referat:

Styrelsen gav en foreløbig status på Ældretilsynet, herunder berettede, at tilsynet i 4. kvartal af 2018 har gennemført i alt 106 tilsyn, hvoraf 95 var planlagte tilsyn, tre var reaktive og otte var administrative tilsyn. Status på tilsynsbesøgene i 2018 er, at det overordnet ser rigtigt godt ud på plejeenhederne. Vi har set meget godt social- og plejefagligt arbejde og mødt medarbejdere og ledere, der brænder for deres arbejde. Baseret på offentliggjorte tilsynsrapporter fra 2018, har 39% af plejeenhederne *ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet*, mens 61% af plejeenhederne har *mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet*. I 2019 har styrelsen på nuværende tidspunkt varslet 104 tilsyn og heraf er 75 tilsyn gennemført.

Styrelsen sender et spørgeskema ud til plejeenhederne umiddelbart efter (spørgeskema 1) og fire måneder efter (spørgeskema 2), at de har haft tilsyn. På nuværende tidspunkt har 152 modtaget spørgeskema 1 og heraf har 91% besvaret spørgeskemaet. Heraf svarer 9 ud af 10, at de har haft tilfredsstillende di-

alog med styrelsen forud for tilsynsbesøget, og at målepunkterne var relevante for deres enhed. 7 ud af 10 oplevede, at tilsynsbesøget har bidraget med input til forbedringer af kvaliteten. Generelt gælder det for resultaterne, at de er behæftet med en vis usikkerhed grundet begrænset datagrundlag og i forlængelse heraf præsenteres resultaterne fra spørgeskema 2 ikke, da datagrundlaget aktuelt er for lille. Styrelsen vil til maj udsende spørgeskema 3 til en stikprøve af plejeenheder, der ikke har haft tilsyn.

Efter oplægget blev følgende drøftet:

- Bekymringshenvendelser fra borgere og pårørende, herunder øget synlig ift. hvor og hvordan borgere og pårørende kan indberette en bekymringshenvendelse. På styrelsens [hjemmeside](#) kan borgere/pårørende indberette en bekymringshenvendelse.
- Interview med borgere og pårørende i forbindelse med et tilsyn, herunder hvordan dette foregår i praksis og ønske om øget fokus på inddragelse af pårørende, når eksempelvis borgere med demens interviewes.

### **Punkt 3. Målepunkter v/Tilsynsførende Tina Kolding**

#### Referat:

I forlængelse af ovenstående oplæg, berettede styrelsen, at de tilsynsførende er meget opmærksomme på at inddrage pårørende i det omfang, det er muligt. Det er ikke en nem opgave at få kontakt til de pårørende, men ved hovedparten af alle tilsyn inddrages minimum én pårørende.

Styrelsen har inkluderet hovedparten af alle høringssvar. Eksempelvis er høringssvaret vedr. fokus på ønsker til hverdagslivet inddraget i de tilsynsførendes interviewguide og ønsker til livets afslutning afdækkes ved, at medarbejderne skal vide, hvor dette er noteret. I interview med medarbejderne afdækkes, om borgerne er uønsket alene. Ovenstående afdækkes ofte ved, at de tilsynsførende spørger ind til, hvordan medarbejdere og ledere har håndteret specifikke situationer. Høringssvaret vedr. hvordan pleje bliver til magtanvendelse belyses i forbindelse med, at de tilsynsførende spørger til, hvordan enheden forebygger magtanvendelse. Gruppen af tilsynsførende har en bred faglighed, herunder tilsynsførende med demensfaglige kompetencer i hver tilsynsenhed. Fokus på rette kompetencer på plejeenheden afdækkes i forbindelse med interview med ledelsen og medarbejdere.

I målepunktssættet er der ikke sket væsentlige ændringer i 2019. De ændringerne, der er foretaget, omfatter ændring af navnet til Ældretilsynet, tilretning af baggrundsafsnittet og tydeliggørelse af, hvornår der i målepunkt 6.1 er fokus på §83 og §83a. Derudover, er der foretaget et par ændringer i links og

tilføjelse af nye litteraturhenvisninger. Det reviderede målepunktssæt er tilgængeligt på styrelsens hjemmeside, tirsdag 30. april 2019: [www.stps.dk/aeldre-maalepunkter](http://www.stps.dk/aeldre-maalepunkter)

Efter oplægget blev følgende drøftet:

- Brugen af og udarbejdelse af interviewguide, der anvendes på tværs af tilsynsenheder. Strategisk Følgegruppe ytrede ønske om at se interviewguiden.

## **Kaffepause**

### **Punkt 4. Ældretilsynet set fra den tilsynsførende og en plejeenhed**

#### **4.1 Tilsynsførendes erfaringer med tilsyn på plejeenheder v/ Tilsynsførende Susie Vogt Poulsen**

##### Referat

Styrelsen præsenterede, hvordan et tilsynsbesøg foregår i praksis. En plejeenhed, der er udtrukket til et planlagt tilsyn, varsles seks uger før tilsynsbesøget og ca. to uger inden kontaktes plejeenheden telefonisk af en tilsynsførende. Her planlægges det foreløbige program for tilsynsbesøget. Inden et tilsyn indhentes de tilsynsførende information om stedet på eksempelvis kommunens hjemmeside og tidligere tilsynsrapporter. Et tilsyn starter oftest med en samtale med ledelsen, hvor dagen planlægges og afhængig af plejeenhedstype vil de tilsynsførende ofte deltage i frokosten eller tage med hjemmeplejen på besøg hos en borger. Tilsynet afsluttes med en tilbagemelding til ledelsen ud fra de seks temaer i målepunktssættet. Efter tilsynet udarbejdes tilsynsrapporten, som sendes i høring hos plejeenheden.

I løbet af et tilsynsbesøg afdækkes [de seks temaer i målepunktssættet](#). Dette gøres ved gennemgang af dokumentation, deltagerobservationer og samtaler med ledelse, medarbejdere og borgere/pårørende.

Efter oplægget blev følgende drøftet:

- Områder, hvor der generelt er problemer med opfyldelse af målepunkterne, herunder at den kommende erfaringsopsamling vil have fokus op netop dette.
- Ønske om et oplæg fra en plejeenhed, der på baggrund af tilsynsbesøget har fået et påbud, herunder en drøftelse af om niveauet for den fornødne kvalitet er højt nok.
- Ældresagen har et andet indtryk af kvaliteten på plejeenhederne og opfordres derfor til at henvise borgere til at indsende en bekymringshenvendelse eller kontakte til styrelsen, hvis de er bekymret for kvaliteten på en plejeenhed.

#### **4.2 Erfaringer fra en plejeenhed, der har fået tilsyn v/ Plejecenterleder Charlotte Harbou, Ballerup kommune**

##### Referat

Ballerup kommunes to største plejecentre, Rosenhaven og Lunde haven, har begge haft tilsyn af Ældretilsynet. Overordnet er de to plejecentre meget positive omkring Ældretilsynet, da tilsynet i høj grad havde fokus på læring og dialog. Plejecentrene havde begge forberedt sig grundigt før tilsynsbesøgene, hvor bl.a. kommunens sygeplejefaglige konsulent gav sparring og plejecentrene gennemgik dokumentationen for udvalgte beboere ift. målepunktsættet. Selve forberedelsen til tilsynet bidrog til stor læring på centrene.

Begge plejecentre klarede sig godt i tilsynene og tilsynene medførte bl.a., at medarbejderne oplevede stor anerkendelse af deres arbejde, samt at medarbejderne fik god forståelse for vigtigheden af et opdateret dokumentationssystem. I forlængelse heraf, oplevede plejecentrene, at målepunkterne er relevante og vil fortsat tage udgangspunkt i dem i deres arbejde.

Efter oplægget blev følgende drøftet:

- Vidensdeling mellem plejecentrene i kommunerne.
- Læringsindsats vedr. tilsynet øges, når plejecentrene har mulighed for at forberede sig på tilsynsbesøget, herunder en drøftelse af, hvornår læring fungerer bedst – gennem dialog eller kontrol.

#### **Punkt 5. Læring i Ældretilsynet v/Specialkonsulent Camilla Rønnov Molin**

##### Referat

Styrelsen berettede, at erfaringsopsamlingen for tilsynet i perioden 1. oktober 2018 – 28. februar 2019 vil være klar i sommeren 2019. Opsamlingen har til formål at give overblik over de foreløbige resultater fra tilsynet, herunder tendenser og mønstre ift. opfyldelse af målepunkterne. Erfaringsopsamlingen vil blive sendt til Strategisk Følgegruppe. Derudover, er styrelsen ved at udarbejde materiale til borgere og pårørende med information om tilsynet.

Efter oplægget blev følgende drøftet:

- Inddragelse af cases i erfaringsopsamlingerne og deling af erfaringsopsamlingerne på Plejehjemsoversigten.

Gruppedrøftelser vedr. forslag til læringsindsatser:

- Video til medarbejdere, der beskriver, hvordan tilsynet foregår i praksis, hvordan enhederne kan forberede sig på tilsynet samt at inddrage målepunkterne i deres arbejde og

beretninger fra enheder, der har haft tilsyn. Strategisk Følgegruppe kan understøtte information om videoerne og tilsynet generelt. Ballerup kommune kunne med fordel bruges som eksempel.

- Intern vidensdeling i kommunerne – både om tilsynet, de gode historier og metoder, der forbedrer kvaliteten i plejeenhederne. Inddrag eksempelvis ældrerådene i kommunerne. Styrelsen kan evt. understøtte dette med kvartalsmæssige erfaringsopsamlinger, der inkluderer case historier. Socialstyrelsen har succes med dette. Derudover kan styrelsen med fordel afholde flere infomøder.

**Punkt 6. Afslutning og eventuelt v/Enhedschef Thomas Lund Sørensen**

Næste møde i Strategisk Følgegruppe er torsdag d. 31. oktober 2019 kl. 13:00 – 16:00.