

03 JUN 2011

21100229-13
027

RAPPORT FRA TILSYNSBESØK VED SOFIENBERGHJEMMET TILSYNSUTVALG 1

Navn på tjenestested: Sofienberghjemmet	
Dato for besøket: 27.04.11	Tidspunkt (fra kl. til kl.): 1600 - 1800
Meldt/uanmeldt besøk/ekstraordinært besøk: Anmeldt besøk	
Hvis ekstraordinært besøk – hva var årsaken til besøket? Hvem har begjært det?	
Av tilsynsutvalgets medlemmer var følgende tilstede: Harald Steinsrud (A) Camilla Verdich (H), Anne Karin Sele (Frp), Guri Lise Rørvik (eldrerådet).	
Forfall:	
Møtesekretær: Leder	
Kontakter under tilsynet: Beboere ved de avdelingene vi besøkte samt Inger Marie Weding (institusjonssjef) og Anne Ås (fagkoordinator).	
Hvordan ble tilsynet gjennomført: (Institusjons-/hjemmebesøk, skriftlig/muntlig kommunikasjon) Institusjonsbesøk	

Tilsynsutvalgets rapport fra tilsynet

Besøkets var anmeldt. Tilsynsutvalget sin intensjon med besøket var å få en oversikt over hvordan beboerne sine verdisaker som klær, penger etc. ble håndtert. Vi fikk en orientering om dette som gjorde at vi kunne konstantere at verdisaker ble håndtert på en måte som kan betegnes som betryggende. Ingen beboere hadde større verdier oppbevart på rom eller åpent tilgjengelig for andre. I de aller fleste tilfeller var det pårørende selv som hadde kontroll over konto etc. og som hadde det daglige ansvaret for verdisakene der beboer ikke selv var i stand til å håndtere sin økonomi. Dersom beboer ikke var i stand til å håndtere, eller hadde pårørende som kunne bistå med verdisaker så hjalp sykehjemmet til. I de tilfeller det skjedde så var det svært begrenset hvem som hadde tilgang til konto etc. Det ble ført nøyaktig oversikt for enhver bevegelse.

De verdisaker som den enkelte selv hadde ansvaret for og ikke ønsket oppbevart / innelåst fraskrev sykehjemmet seg ansvaret for. Dette ble både pårørende og beboer gjort oppmerksom på.

I de tilfeller klær ble ødelagt i vask så blir dette refundert, dersom det skyldes forhold sykehjemmet hadde ansvar for.

Med bakgrunn i oppbygging av eget institusjonskjøkken for Oslo Kommune sine kommunale sykehjem så har salget av middag til andre sykehjem sunket drastisk. Sykehjemmet har opplevd en reduksjon i salg av mat til andre på 250 porsjoner per dag. Sykehjemmet har også mistet omliggende aldersboliger som de tidligere har gitt tilbud om bistand til etter avtale med bydelen. Årsaken til at de mistet disse var at hjemmetjenesten i bydelen ble satt ut på anbud. Det tilbudet som nå ble gitt til disse boligene som er integrert i sykehjemmet sin boligmasse ble ikke ansett til å inneholde samme kvaliteten som det sykehjemmet tidligere har stått for.

Vi gikk en befaringsrund på huset. Blant annet ble vi vist balkongen i 5. etasje som nå var ferdigstilt etter innglassing. Vi ble alle svært positivt overrasket. "Uterommet" var blitt til ett innbydende "sanserom" med rennende vann i fontene og grønne planter. Vi er overbevist om at dette vil bli ett rom som kommer til å bli mye brukt. De ansatte ved posten hadde satt dette i stand selv på dugnad.

De beboere vi snakket med ga alle uttrykk for trivsel, at det var ett godt sted å være samt at maten var god. Vi fikk ingen negative tilbakemeldinger.

Sykehjemmet forteller at de har erfart at pasienter med psykiatriske diagnoser som er i behov av tett og forutsigbar oppfølging, ofte tilbys og får plass på vanlige sykehjemsposter eller skjermet enhet i somatisk sykehjem.

Disse pasientene har behov for skjerming og mye 1 til 1 oppfølging. De trenger struktur og miljøbetinget oppfølging. Ofte er de yngre i alder enn snittet på øvrige pasienter i vanlige sykehjemsposter.

De krever derfor en annen kompetanse og flere ressurser enn hva sykehjemsavdelinger i somatiske sykehjem kan tilby.

Når de tilbys, og det takkes ja til plass på vanlig sykehjem, er det tvilsomt om mange får tilnærmet den tjeneste de egentlig har krav på. Det er urovekkende.

Et mangelfullt faglig tilbud kan utløse symptomer og reaksjoner som er til skade for pasienten selv og skader bo- og behandlingsmiljøet for øvrige beboere. Denne

pasientgruppen setter store krav til personalet som føler seg utilstrekkelige i møte med omfattende psykisk syke pasienter. Dette påvirker arbeidsmiljø, arbeidslyst og arbeidsglede negativt fortelles det.

Både den psykiatriske pasient, øvrige pasienter og personalet kommer i en tåpsituasjon som belaster bomiljø så vel som arbeidsmiljø.

Årsaken til dette kan være at det er ulik pris på plassene - plass på forsterket enhet er dyrere enn plass på skjermet avdeling eller vanlig somatisk avdeling. Da velger bydel billigste alternativ. Oslo har fritt sykehjemsvalg - bydelene skjuler seg bak pasientens valgfrihet istedenfor å ta en beslutning på faglig grunnlag menes det.

Det oppleves også at bydelene og andre psykiatriske institusjoner ikke kjenner kriteriene, og målsetningen med forsterkede plasser. De viser til en erfaring der en bydel ga vedtak på somatisk avdeling til en pasient med omfattende psykiatriske diagnose med begrunnelse om at de ikke ville stigmatisere pasienten. Etter vårt syn er dette feil. Når den gode vilje gjør at pasienten ikke får forsvarlig oppfølging, blir dette vanskelig å forstå. Det er og blir uakseptabelt at pris pr. plass blir så styrende for den faglige vurdering. Det viser holdninger som norsk helsevesen tidligere aldri har akseptert og som må bekjempes. Pasienten har krav på det faglige tilbud og den type tjeneste som gagnar ham/henne best. Vi finner ikke at dette skjer med de opplysninger som vi her fikk.

Tilsynsutvalget vil bemerke følgende:

- Tavle (monitor) nede ved hovedinngang som ble rapport om sist fungerte ved dette besøket. Vi tastet inn ett helt vilkårlig navn, også deler av ett navn. Vi fikk flere forslag til hvem det kunne være. Vi synes ikke dette gir en stor nok anonymisering av den enkelte. Vi diskuterte saken med Veding og Ås. Det ble åpnet opp for at nå skulle man kunne reservere seg mot oppføring i oversikten. Tilsynsutvalget synes dette er en god løsning, og noe vi anbefaler gjort snarest mulig
- Sofienberghjemmet fremstod ellers som rent og ryddig
- Oppslag over tilsynsutvalgets medlemmer var ved enkelte avdelinger ikke hengt opp, eller skjult av annen informasjon.
- Det manglet informasjon rundt ordningen med Helse- og sosialombud og for hvordan denne kan kontaktes, og hvilke oppgaver vedkommende har.

Saker til oppfølging ved neste tilsynsbesøk:

Monitor nede i hovedinngang.

Oppslag over Tilsynsutvalget og Helse- og sosialombudsordningen.

Harald Steinsrud /sign/
Leder tilsynsutvalg

Anne Karin Sele /sign/
Medlem tilsynsutvalg

Camilla Verdich /sign/
Medlem tilsynsutvalg

Guri Lise Rørvik /sign/
Eldrerådet

Tilsynsrapport oversendt til:

- Bydelsadministrasjonen / bydelsutvalget dato: _____
- Institusjonens leder / styre (private institusjoner) dato: _____

For sykehjem:

- Sykehjemsetaten til kommentering dato: _____

Taushetsplikt:

Tilsynsutvalget har taushetsplikt om personlige forhold som utvalgene blir kjent med i sitt arbeide. For øvrig gjelder forvaltningslovens bestemmelser om taushetsplikt.

Mal for rapport er utarbeidet i henhold til bystyresak 165/05 "Arbeidsbetingelser for tilsynsutvalg i institusjon mv" – byrådssak 229/04 og bystyresak 432/08 "Styrking og samordning av tilsyn i sykehjem" – byrådssak 144/08