



RAPPORT FRA TILSYNSBESØK

Navn på tjenestested: Lindeberg omsorgssenter	
Dato for besøket: 07.10.2014	Tidspunkt: 09:00 – 10:30
Meldt/uanmeldt besøk/ekstraordinært besøk: Anmeldt besøk.	
(punkt for ekstraordinært tilsyn) Gjelder ikke ved dette tilsyn.	
Av tilsynsutvalgets medlemmer møtte: Stian Hagemann Jensen (A) leder Rolf J Knudsen (V) Ragni S Arnesen (H)	
Skriftlig meldt per e-post	
Møtesekretær: Stian Hagemann Jensen	
Kontakter under tilsynet: Cicilia Torp. Avd. sykepleier post 6. Stedfortreder for institusjonssjef. Karin Silseth, avd.leder post 2. Vedrørende fremgang Gericarom. Marit Holen. Leder trygghetsavdelingen og dagsenter.	
Hvordan ble tilsynet gjennomført: Møte med stedfortreder Besøk ved post 2 og dagsenter / trygghetsavdelingen.	



Tilsynsutvalgets oppgaver:

(ref. bystyresak 165/05 og 432/08)

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene drives i samsvar med regler og retningslinjer gitt av staten og Oslo kommune.

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene:

- *gir den enkelte beboer/bruker forsvarlig omsorg og hjelp, og behandler den enkelte beboer/bruker med respekt*
- *har utarbeidet målsetting, opplegg og tidsplan for oppholdet for den enkelte bruker*
- *følger bestemmelsene som regulerer forhold under oppholdet, herunder bestemmelse om bruk av tvang*
- *har lokaler, utstyr, aktivitetmateriell og lignende som er i samsvar med formålet for virksomheten*
- *drives med forsvarlige personalforhold*
- *har opprettet medisinsk tilsyn for de institusjoner hvor dette er forutsatt*
- *oppbevarer beboernes midler forsvarlig dersom tjenestestedene er gitt ansvar for dette*
- *sørger for at informasjon om Helse- og sosialombudet og om hvordan ombudet kan kontaktes er lett tilgjengelig for brukere/beboere.*

Medisinskfaglige oppgaver ligger utenfor tilsynsutvalgets oppgaver.

- **Kvalitetsloven:**

-Fokuserer hele tiden på HMS avvik. Mange avvik medikamenter. Dette er ivaretatt nå, med inngått avtale om legemiddelhåndtering med apotek. Det forventes tryggere forvaltning av beboeres legemidler da. (multidose).

TU har intet å bemerke.

- **Generell informasjon:**

Gerica rom ved post 4, som TU bemerket ved forrige tilsyn er snart ferdig, her mangler det bare datalinjer for å ta rommet i bruk, og disse er under arbeid for ferdigstilling.

Fortsatt god ivaretagelse av rutiner for nattevåkne beboere. Her med tanke på f.eks. et glass melk og en brødslike istedenfor medikamenter ved nattevåk.

Ikke noen rømminger i det siste.

2 leger på huset som har veldig fokus på tilstrekkelig medikamentbruk for den enkelte beboer.

Lindeberg har fått seniorprisen for sansehagen. Aud Kvalbein var på besøk på senteret. Prisen de fikk var på 50.000,- De har videre så fått en e-post med takk for besøket og vil igjen få besøk under seniordagen som

kommer. Omsorgssenteret virker å ivareta de ressursene de har på en god måte for sine beboere, noe utmerkelsen er et eksempel på.

- **Sykefravær:**

Sykefravær i snitt på Lindeberg omsorgssenter, er 10.3 % p.t. Sommeren har ført til økning i sykefraværet. Det er nå stabilt og går nedover igjen, og det forventes en bedre statistisk fraværsprosent utover året. Det jobbes med refleksjonsgrupper på nærværarbeid, noe tilsynsutvalget har bemerket seg ser ut til å bidra til at fraværet minsker og beboere ved omsorgssenteret igjen som ringvirkning får mer stabilitet og trygge rammer for sitt opphold.

TU har intet å bemerke.

- **Er det varslet at TU kommer på befaring:**

Det er varslet at tilsynsutvalget kommer på befaring til alle avdelinger og poster.

TU har intet å bemerke.

- **Samhandlingsreformen / samarbeid sykehus – Lindeberg**

Godt samarbeid med Ahus. Ingen nye episoder meldt. Avvikssystem fungerer godt. Dokument har fulgt beboer.

TU har intet å bemerke.

- **Kompetanse og norsk kunnskaper:**

Opprettet arbeidsgruppe i SYE. Avd. sykepleier Post 3. Legger inn moduler i HR systemet for ivaretagelse av språkutvikling på norsk, hvordan dette praktisk løser seg på sikt, vil fremtidige tilsyn vise. Ansatte er på kurs på Romsås p.t.

Merker bedring i språkkunnskaper hos stab.

De ansetter ingen som ikke viser gode språkkunnskaper i norsk, og bruker praktiske caser for at søkere til ledige stillinger hos Lindeberg omsorgssenter, skal vise sin forståelse av språket.

- **Bemanning:**

Fått ansatt en ergoterapeut på 100 % stilling. Her er det blant annet særskilt tatt tak i effektiv bruk av sanserom, som TU bemerket sist var lite brukt. Ansees bra. Tjenesteansvarlig sykepleier har ansvar for 8 beboere hver. De besøker først de dårligste beboerne. Alle har primærkontakt,

fungerer godt. BOB modell følges. (Behovsstyrt bemanning).

- **Arbeidsmiljø:**

Institusjonssjef har lederutviklingssamtaler jevnlig med alle avdelingssykepleiere. Dette fungerer godt og etter sin hensikt. Det tas i etterkant opp refleksjoner og utfordringer de måtte stå ovenfor på arbeidsmiljøet i grupper på post og avdelingsmøter.

AML brytes til tider på søndager. Har sammenheng med vikarpott. Fast punkt i ledermøter.

TU har intet å bemerke.

- **Utstyr – innkjøp og kvalitet (fokus på ivaretagelse av beboere):**

OBY – Meldt inn behov for oppgradering / lettere oppussing dit.

Avd.sykepleiere har levert inn innkjøpsliste til institusjonssjef for innsending og prioritering SYE. (årlig).

- **Informasjon om H&S ombudet og TU:**

Fungerer godt!

Til oppfølging:

BEKYMRING: Vi besøker trygghetsavdelingen / dagsenter. Det meldes her at det i møte med Alna bydel, blir opplyst at de ikke kan prioritere å saksbehandle søknader for beboere til dagsenter. 2011 var det brev fra daværende leder for Bestillerkontoret til dagsenteret om manglende brukerbetaling, men brukerbetaling for antall plasser, kan ikke være tilstede uten beboere. Problemet ligger i sen saksbehandling, og det er kjennskap i bydel og ved Lindeberg om flere som venter på å få sin sak behandlet i bydelens bestillerenhet. **T.U ser svært bekymringsfullt på dette.**

Avdelingen har 13 plasser til demente og 26 plasser på dagsenter. Disse er sjelden brukt fullt ut. Det er kun en ansatt ved dagsenteret nå, som ikke har videreutdanning.

Det kommer også, når saksbehandling utføres, beboere med så marginal funksjon, at de har null utbytte av opphold på dagsenter. Det sees på med stor bekymring at bydelen ikke klarer å informere og prioritere inn beboere med rett behov og god prognose med tilbudet. Ber om at SYE og Bydel, besvarer hvordan dette er tenkt løst. Det settes opp et nytt meldt tilsyn på Lindeberg omsorgssenter før jul, for å kontrollere at dette har blitt innskjerpede rutiner på.

Bestillerkontoret i Bydel Alna må ha en løsning for innbyggere og de behov som innbyggerne / søkere har for tjenester ved dagsenter og Lindeberg omsorgssenter.

T.U tar denne saken videre i fremtidige tilsyn, og ønsker snarlig tilsvar her. Det vil også i tillegg til uvarslet tilsyn, komme et til varslet tilsyn før jul, for å sjekke at saken følges opp.

Oslo: 07.10.2014

Stian Hagemann Jensen

Leder tilsynsutvalg

Ragni S Arnesen

Medlem tilsynsutvalg

Rolf J Knudsen

Medlem tilsynsutvalg

Tilsynsrapport oversendt til:

- Sykehjemsetaten for kommentering 08.10.2014 med kopi til bydel.

For sykehjem:

- Sykehjemsetaten til kommentering
- Kopi bydelsutvalgleder H&S, Lindeberg omsorgssenter

Tilsynsutvalget:

- Kopi til hele tilsynsutvalget

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



Oslo kommune

Bydel Alna

Tilsynsutvalg Alna sør

RAPPORT FRA TILSYNSBESØK

Navn på tjenestested: Solvang sykehjem	
Dato for besøket: 10.10.2014	Tidspunkt: 09.00 – 10.30
Meldt/uanmeldt besøk/ekstraordinært besøk: Anmeldt besøk. Besøket ble varslet i god tid til institusjonssjef Teresa Dentoni og e-posten ble besvart slik at tilsynsutvalget hadde god kontroll på rutiner ved begjæring av anmeldt tilsyn.	
(punkt for ekstraordinært tilsyn) Gjelder ikke ved dette tilsyn.	
Av tilsynsutvalgets medlemmer møtte: Jorun Hallingstad (A) vara for leder (er innkalt av leder). Rolf J Knudsen (V) Ragni S Arnesen (H)	
Møtesekretær: Rolf J. Knudsen	
Kontakter under tilsynet: Institusjonssjef, Teresa Dentoni Avdelingssykepleier Åse Valjord	
Hvordan ble tilsynet gjennomført: Samtale med institusjonssjef Teresa Dentoni. Samtale med avdelingssykepleier på avdeling 4B, Åse Valjord.	

Tilsynsutvalgets oppgaver:

(ref. bystyresak 165/05 og 432/08)

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene drives i samsvar med regler og retningslinjer gitt av staten og Oslo kommune.

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene:

- *gir den enkelte beboer/bruker forsvarlig omsorg og hjelp, og behandler den enkelte beboer/bruker med respekt*
- *har utarbeidet målsetting, opplegg og tidsplan for oppholdet for den enkelte bruker*
- *følger bestemmelsene som regulerer forhold under oppholdet, herunder bestemmelse om bruk av tvang*
- *har lokaler, utstyr, aktivitetsmateriell og lignende som er i samsvar med formålet for virksomheten*
- *drives med forsvarlige personalforhold*
- *har opprettet medisinsk tilsyn for de institusjoner hvor dette er forutsatt*
- *oppbevarer beboernes midler forsvarlig dersom tjenestestedene er gitt ansvar for dette*
- *sørger for at informasjon om Helse- og sosialombudet og om hvordan ombudet kan kontaktes er lett tilgjengelig for brukere/beboere.*

Medisinskfaglige oppgaver ligger utenfor tilsynsutvalgets oppgaver.

- **Kvalitetslosen:**

Alle brukere av kvalitetslosen er kurset. Det er et problem at bruken kan bli sporadisk, og at forståelsen av systemet da blir glemt.

Det har vært avvik i fbm. bruk av bemanningsbyrå. Et viktig avvik var at de tilbød personell uten nødvendig autorisasjon som sykepleier. Dette er tatt opp med SYE og aktuelt bemanningsbyrå.

Det har også vært noen avvik i fbm. overføring av dokumentasjon i systemet E-link til sykehus ved overføring av pasienter. Det ser ut til å være misforståelser i hva slags dokumentasjon sykehuset har hatt fra før.

- **Generell informasjon:**

Det er litt problemer rundt flytting av langtidspasienter ved overgang til korttidssykehjem. Beboerne har tilbud om å bli der de er. Det kan bli mer urolig når korttidspasienter kommer inn, men flytter de til gjenværende langtidsavdelinger, blir det et uromoment også. Beboerne og deres pårørende får velge.

Solvang har overtatt 17 korttidsplasser fra Rødttvet. Det er f.t. 21 korttidsplasser fra bydel Alna. Det er planer om at det skal overføres 60 plasser fra Furuset. Det skal også overføres plasser fra Romsås. I tillegg

skal Solvang bli korttidssykehjem for bydel Stovner. Det kommer også korttidspasienter «fordelt rundt» fra alle Oslos bydeler. Det kommer innimellom korttidspasienter som aldri har vært på denne siden av byen før.

22. oktober skal bystyret serveres middag laget på Solvang og Silurveiens kjøkken. Tidligere har helse- og sosialkomiteen i bystyret blitt servert felleskjøkkenets mat.

Kulturutvalget planlegger varierte tilstelninger for beboere fra alle avdelinger. Virker som varierte og gode tilbud.

Solvang skal være et av fire korttidssykehjem i Oslo fremover, de andre er Ryen, Tåsen og Lilleborg. De vil antagelig få navn som helsehus.

Det foregår utredninger rundt konkurranseutsetning av felleskjøkken-tjenestene, men det er fortsatt uklart om det blir konkurranseutsetting. De store kostnadene her er råvarer.

- **Sykefravær:**

Institusjonssjef meldte om at hun hadde problemer med å få sykefraværstatistikk fra HR-systemet, men GAT-systemet rapporterer nå 10,99 i sykefravær. Det er en nedgang på over et prosentpoeng siden tilsynet i vår.

- **Er det varslet at TU kommer på befaring:**

Ja.

- **Samhandlingsreformen / samarbeid sykehus – Solvang?**

Samarbeidet med sykehus (Ahus) mener institusjonssjef går bra for tiden. Her har det altså vært en bedring. Det har ikke vært flere tilfeller med usikkerhet rundt medisinerings.

Samarbeidet med bydel Grorud er i en tidlig fase, men det har vært litt problemer i oppstarten. Som korttidssykehjem må Solvang forholde seg til flere bydeler.

- **Kompetanse og norsk kunnskaper:**

Det har vært kurset ansatte hjelpepleiere og assistenter i norsk.

Det er VG2-elever i praksis ved Solvang. Solvang opplever at de ikke har ressurser til å følge opp VG1-elever i den omstillingsfasen de er i, og har ikke slike i praksis lenger.

- **Bemanning:**

Det har vært problemer med å få ansatt fast i sykepleier-stillingene det er behov for på korttidsavdelingene. Her har det vært bruk av bemanningsbyråer for å få tak i kompetansen inntil man får ansatt selv.

For korttids plassene som skal overføres fra Furuset og Romsås skal kompetansen følge pasientene i utgangspunktet. Det var ikke meningen for plassene som ble overført fra Rødtvet. Her oppstod kompetansebehov.

Det er en prosess for å ansette leger. Det er planer om 5 stillinger (med helgevakt hver 6. uke, og noe ettermiddag/kveld). Det er nå et problem med overføring av pasienter fredag ettermiddag, da er det ikke tilgang på lege før uka etter.

Det har også vært bruk av bemanningsbyrå for å bemanne isolat-avdelingen, da det her er variabelt belegg.

- **Arbeidsmiljø:**

Det er fortsatt en del omstillingsusikkerhet, men institusjonssjef antar at det psykososiale arbeidsmiljøet er relativt godt.

Det har vært litt problemer med ventilasjonen i det siste. I sommer pga. manglende evne til å sirkulere luft i varmen. I det siste litt kaldt pga. innføring av nytt strømsparingsprogram for ventilasjonssystemet.

- **Utstyr – innkjøp og kvalitet (fokus på ivaretagelse av beboere):**

Det gjøres en god del innkjøp i fbm. overgangen til korttidssykehjem. Det er for eksempel gjort innkjøp av forebyggende og behandlende madrasser mot liggesår. Det er tilgjengelige midler til dette utenom vanlig driftsbudsjett.

Det er en lekkasje fra taket der det kommer inn en god del vann når det regner. Dette har OBY vært klar over siden 2007, men ikke fått reparert. De har ikke fått analysert hvor lekkasjen er. Men det hadde kommet en bølge siste døgn.

- **Informasjon om H&S ombudet og TU:**

Oppslag er oppdatert.

- **Besøk på avdeling 4B (demensavdeling):**

Avdeling 4B er en demensavdeling, og de har bare langtidspasienter. De har 19 plasser, og 15,75 ansatte i turnus. Om natten er det 1 på vakt på avdelingen, i tillegg til en sykepleier og en hjelpepleier i assistanse på hele Solvang.

Det kan være problematisk at beboere som får endret sykdomsbilde kan kreve mye ressurser. De har i utgangspunktet valget selv mellom å flyttes til annen avdeling eller sykehjem, eller å bli boende. Men avdelingen trenger bemanning til demensoppfølging, og får problemer om det blir mye fysisk stell.

Avdelingssykepleier sier at de føler at det er lite folk, til tross for at de følger bemanningsnormen. Innimellom kan det være problem med å få tak i vikarer, men bare innimellom.

De fysiske forholdene på avdelingen oppfattes som gode.

Avdelingssykepleier ser at det etter hvert kan bli behandlingseffektivt med korttidsavdelinger også for demente, men dette er ikke planlagt enda.

Avdelingen utnytter de felles kulturaktivitetene på sykehjemmet i stor grad, selv om noen beboere ikke ønsker eller passer til alle tilbud. Ellers er det en god del aktiviteter på avdelingen.

Til oppfølging:

Ansette fast sykepleiere og leger der behovet ansees varig, for å unngå bruk av bemanningsbyrå og den usikkerheten dette medfører.

Følge opp samhandling med bydelene, særlig i område Nord der de fleste beboerne vil komme fra.

OBY bør følge opp vanninntrengingen gjennom taket som ikke har vært diagnostisert de siste 7 årene. Det er på tide nå. TU forventer også at ventilasjonsanlegget blir justert til rett temperatur med strømsparingsløsningen.

Oslo: 11.10.2014

(Stian Hagemann Jensen)
(_____)
(Leder tilsynsutvalg)

Ragni S Arnesen

Medlem tilsynsutvalg

Rolf J Knudsen

Medlem tilsynsutvalg

Jorun Hallingstad

Vara for leder tilsynsutvalget

Tilsynsrapport oversendt til:

- Bydelsadministrasjonen / bydelsutvalget dato: 13.10.2014

For sykehjem:

- Sykehjemsetaten til kommentering
- Kopi bydel Alna og Solvang sykehjem

Tilsynsutvalget:

- Kopi til hele tilsynsutvalget

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