



Oslo kommune
Bydel Alna
Tilsynsutvalg Alna nord

BYDEL ALNA - ADMINISTRASJONEN	
DATO: 7 OKT 2014	SAKSNR.: 201400180
AVD.:	DOK.NR.: 24
SAKSBEH.:	ARKIV: 240.4

RAPPORT FRA TILSYNSBESØK

Navn på tjenestested: Furuset sykehjem	
Dato for besøket: 24.09.14 Avdeling 1, 2 og 3 26.09.14 Avdeling 4, 5 og 6	Tidspunkt (fra kl. til kl.):
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: Leif Thorkildsen (A), leder Erik Mathisen (SV) Anne Whist (A)	
Forfall:	
Møtesekretær: Leif Thorkildsen	
Kontakter under tilsynet: (Hvilke personer har tilsynet hatt kontakt med under oppholdet; beboere (anonymisert), pårørende (anonymisert), ansatte, ledere, andre) Avdelingslederne på de enkelte avdelingene	
Hvordan ble tilsynet gjennomført: (Institusjons-/hjemmebesøk, skriftlig/muntlig kommunikasjon) Samtale med ledere	



Bydel Alna
Bydelsadministrasjonen

www.bal.oslo.kommune.no

Postadresse:
Postboks 116, Furuset
1001 Oslo
Trygve Lies plass 1

Telefon: 02 180
Telefaks: 23 47 90 20

Bankgiro: 60040615116
Org nr: 970 534 644

e-post: postmottak@bal.oslo.kommune.no

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.

AVDELING 1 – KORTTIDSAVDELING. Avdelingsleder Nigitt Nazim**Kvalitetslosen:**

Tilsynsutvalget (senere kalt TU) ba om en oversikt over meldte avvik i kvalitetslosen i august d.å. I august var det kun meldt 1 avvik. Dette ble begrunnet med at mange av de faste var på ferie. Vikarene meldte ikke avvik. TU ba deretter om en oversikt fra mars måned d.å. I mars måned var det ingen avvik. Avdelingsleder opplyste at mengden avvik kunne variere mye fra måned til måned.

TU stiller spørsmålstegn ved mengden avvik. Slik TU ser det er det grunn til å tro at det er stor underrapportering. Spesielt når en ser dette i forhold til noen av de andre avdelingene.

Nye møbler:

Sykehjemmet totalt sett mottar om ikke lenge 10 nye senger. Avdeling 1 vil motta en seng.

Sykefraværet:

Når vi var på befaring på anmeldt befaring sist var sykefraværet på 12 prosent. Avdelingsleder opplyste at det lå på omtrent det samme nå.

Ny pasienter til avdelingen;

Det har lenge vært et problem at pasienter som kommer fra sykehus ikke har med de nødvendige papirer.

Avdelingsleder opplyste at det var et enda større problem med de pasientene som kommer hjemmefra. Blant annet kan de mangle oversikt over hvilke medisiner de skal ha. Det er i følge avdelingsleder hjemmetjenesten som ikke følger opp her. TU spurte om det er noen forskjell på de som kommer fra privat pleie vs de som kommer fra kommunal pleie. Til dette svarte avdelingsleder at alle var like dårlige. Hva gjøres nå for å rydde opp i dette?

Kursvirksomhet:

Det pågikk flere kurs. «Blodprøvetaking, «mindre tvang med riktig kompetanse».

Bemanning:

Turnuslistene fungerte bra. 1 stk 100 prosent sykepleier stilling er ute til kunngjøring.

Medarbeidersamtaler:

6 medarbeidere gjenstår.

Sommervarmen:

TU sitter med inntrykk av at en hadde gjort det som var mulig for å redusere plagene mest mulig. (Vifter, persiennner)

Vold og utagering:

Det var noe vold og utagering en sjelden gang, men dette takles på en god måte.

AVDELING 2 – SOMATISK AVDELING. Avdelingsleder Jan Lorentzen**Kvalitetslosen:**

Antall avvik lå på ca. 30 til 40 avvik i måneden. Men også på denne avdelingen var det en markant nedgang i antall avvik i feriemånedene.

Sykefravær:

Dette ligger på ca. 10 prosent

Medarbeidersamtaler:

Alle har nå hatt medarbeidersamtaler.

Kursvirksomhet:

«mindre tvang med riktig kompetanse».

Refleksjonsgruppe:

Har vært litt labert nå i sommer, men satser nå på å få dette skikkelig i gang igjen.

Navneskilt:

Det har tidligere vært klager fra noen pasienter på at de ansatte ikke bruker navneskilt. Avdelingsleder opplyser at dette er noe en stadig minner de ansatte på. TU observerte ingen som ikke hadde navneskilt.

Sommervarmen:

Tidligere i sommer påpekte TU at det spesielt på denne avdelingen var mange persiennner som ikke var i stand. Avdelingsleder opplyser nå at han har fått inn nye persiennner i juli måned. Det er vaktmesteren som skal sette opp disse, men han har til nå ikke hatt tid.

TU er av den oppfatning at sykehjemmet må finne andre til å sette opp de ødelagte markisene. Når det har tatt så lang tid uten at vaktmester har hatt tid er dette da tydeligvis enn ordning som ikke fungerer.

Bemanning / turnuslister:

Turnusen fungerer greit.

Bemanningen er på plass. Det er ikke så mye rokering lenger blant personalet.

Klage på et rom:

Leder hadde fått klage fra en pasient som ikke var fornøyd med rommet, rom 225. TU sammen med avdelingsleder inspiserte rommet. TU noterte seg blant annet følgende.

Malingen hadde flasset av på veggene flere steder. Persiennen hang som en «fille» i vindu (ødelagt), gardinene var det store hull i. Trelist på veggen hadde flasset av maling.

TU har stor forståelse for at pasienten ikke er fornøyd med dette rommet, men det er på linje med de fleste andre rom på sykehjemmet. Avdelingsleder opplyste at mange rom er verre enn dette.

Det var uklart om det var sykehjemmet eller den enkelte pasient som hadde ansvar for å skaffe gardiner. TU tar som en selvfølge at det er sykehjemmet som har ansvar for å skaffe gardiner, men i og med at det var uklarheter rundt dette nevnes det her nå.

Var det varslet at TU kom på befaring:

Dette var helt i orden. Varsel i heisen og på avdelingen.

AVDELING 3 – SOMATISK AVDELING. Avdelingsleder Betty Ahambra**Kvalitetslosen:**

Ingen avvik i kvalitetslosen. Leder opplyste at de heller snakket sammen og ordnet opp der og da.

TU stiller seg tvilende til denne måten å behandle avvik på. Blant annet fører denne praksisen til at avvikene ikke blir kjent for sykehjemmets ledelse.

Sykefravær:

Sykefraværet har gått opp og ligger nå på ca. 10 prosent.

Er det varslet at TU kommer på befaring:

Varsel om dette var hengt opp i heisen.

Det var imidlertid ikke noe varsel om dette på avdelingen. Dette blir da tredje gangen det ikke er varslet på avdelingen. TU forventer at sykehjems ledelse tar tak i dette slik at det kommer på plass til neste gang.

Kursvirksomhet:

Ingen aktivitet nå.

Medarbeidersamtaler:

Alle har hatt medarbeidersamtale.

Sommervarmen:

Det ble kjøpt inn vifter og leder opplyser at alle persiennene er i orden.

Klær:

Klær som kommer bort under vask har vært et tilbakevendende tema i mange år. TU har nå igjen fått klage fra en pasient som sier at de klærne hun hadde hengende i skapet nå nesten er helt borte.

TU spør om det er jobbet noe med dette problemet for å forsøke å finne fram til en bedre løsning. Hva er det som gjør at tøyet blir borte? Har ikke sykehjemmet eller vaskeriet et erstatningsansvar her?

AVDELING 4 – REHABILITERING. Fung. avdelingsleder Fawse Yusuf

Avdelingsleder Anita Myhre hadde permisjon. Vi hadde samtale med fungerende avdelingsleder Fawse Yusuf

Kalitetslosen:

TU ba om oversikt over antall avvik. Avdelingen har svært få avvik. Eksempelvis var det 4 avvik for juli. TU ba også om oversikt over antall avvik for andre måneder, men her var det problemer med å komme inn på datasystemet.

Økonomi:

Fung leder hadde ikke oversikt over den samlede økonomien for avdelingen.

Sykefraværet:

Dette ligger nå på over 10 prosent.

Kursvirksomhet:

Blodprøvetaking, rehabilitering.

Var det informert om at TU kom på besøk?

I orden

Organiseringen av rehabiliteringsavdelingen.

All rehabilitering skal samles på Solvang. Flytting vil finne sted på nyåret.

Sommervarmen:

Noen markiser er hengt opp av vaktmester. Men det står igjen noen som er ødelagt.

Medarbeidersamtale:

Her står det igjen noen samtaler.

AVDELING 5 – SOMATISK AVDELING. Avdelingsleder Madhu Raj**Kvalitetslosen:**

TU ba om oversikt over antall avvik for januar og mars. Januar hadde 14 avvik
mars hadde 3 avvik. Leder opplyste at antall avvik kunne variere mye fra måned til måned.

Medarbeidersamtaler:

Her står det igjen 2 stk

Sykefravær:

14 prosent

Kursvirksomhet

Ernæringskurs,

Bemanning

Bemanningen er i henhold til godkjent plan. Turnuslisten fungerer ok.

Refleksjonsgruppe:

Møtes 2 ganger i mnd. Presten deltar her.

Sommervarmen

Kjøpt rullgardiner som erstatning for persiennene. Persiennene gikk så fort i stykker.

Er det varslet at TU kommer på besøk?

Denne gangen var det varslet at TU kom på besøk. Bra

.

AVDELING 6 – SKJERMET AVDELING. Fung. leder Sarah Anbes

Kvalitetslosen:

TU ba om oversikt over antall avvik for februar og mars. Datasystemet fungerte ikke slik at en fikk dette til. Avvikene for august fikk en til og her lå det på 5 stk. Fung leder opplyste at det i snitt ligger på dette tallet.

Sykefraværet

Ligger mellom 7 og 14 prosent.

Medarbeidersamtaler:

Dette er nå avsluttet.

Kursvirksomhet:

Demenskurs (fordypning). Avdelingen er flink til å holde seg oppdatert på nye ting som skjer.

Nye møbler:

Skal få nytt kjøkken til jul. Kjøkkenet ble ikke godkjent av Mattilsynet.

Bemanning:

Bemanningen er på plass i henhold til godkjent plan. Turnuslistene fungerer ok.

Varmen i sommer:

Avdelingen kunne ikke gå til innkjøp av persienner. Dette var ikke lagt inn i budsjettet.

TU finner det svært uheldig at manglende persienner ikke kunne kjøpes inn på grunn av en «budsjettsvikt».

Avdelingen fikk heller ikke kjøpt inn vifter da dette var utsolgt i butikkene.

Var det varslet at TU kom på besøk:

Dette var i orden.

Generelt inntrykk av avdelingen

En svært god avdeling som fungerer bra. Mange ansatte med god og lang erfaring. Avdelingen er flink til å holde seg oppdatert på det siste.

Sammendrag:

Kvalitetslosen:

Her registrerte TU følgende:

Avdeling 3:

De har som policy og IKKE føre avvik inn i Kvalitetslosen. I følge leder snakker de sammen og ordner opp i sakene der og da.

TU stiller seg tvilende til om dette er en praksis som kan godkjennes av ledelsen for sykehjemmet? Med denne ordningen blir blant annet avvikene ikke kjent for ledelsen i sykehjemmet.

Melding avvik i ferien / ferievikarer

Antall avvik som blir meldt i feriemånedene er nær null. Dette ble begrunnet med at ferievikarene tilnærmelesvis ikke meldte avvik. TU antar da at det er flere avvik som ikke blir registrert. Kan SYE godkjenne en slik praksis?

Store avvik fra avdeling til avdeling:

Meldte avvik varierer fra 40 i måneden til 3-4. Avdeling 2 har det høyeste tallet på avvik. TU stiller spørsmålstegn ved om antall avvik i realiteten avviker så mye som det fremkommer her, eller om det er en stor grad av underrapportering.

Persienner på den enkelte avdeling:

TU spurte nå om status vedrørende persienne på den enkelte avdeling.

Avdeling 1:

TU sitter med det inntrykk at en hadde gjort det som var mulig med hensyn til persienner og vifter.

Avdeling 2:

Avdelingsleder hadde kjøpt inn persienner i juli måned. Disse var imidlertid ikke att opp. Det var vaktmester som skulle sette opp disse, og han har til nå IKKE hatt tid.

Avdeling 3:

Her opplyste avdelingsleder at alle persiennene var i orden, og at vifter var kjøpt inn.

Avdeling 4:

Noen persienner var skiftet ut, men ikke alle. Det gjenstår noen persienner som er ødelagt.

Avdeling 5:

Her var det gått til innkjøp av rullgardiner som erstatning for persiennene. Begrunnelsen for dette var at persiennene gikk så fort i stykker.

Avdeling 6:

Avdelingen har ikke kunnet kjøpe inn persienner da det ikke var lagt inn i budsjettet.

Konklusjon persienner:

TU ser det som svært uheldig at flere persienner ikke var satt opp/utskiftet i sommer.

Det at vaktmesteren ikke har hatt tid til oppsetting burde da vært ordnet på en annen måte. Avdeling 6 har ikke kunnet kjøpe inn persienner da det ikke var lagt inn i budsjettet. Dette burde vel sykehjemmet som helhet hatt muligheter for å gjøre noe med?

Gardiner:

TU registrerte at det på avdelingsledernivå var uklart om det var sykehjemmet som hadde ansvaret for gardinene på det enkelte rom. Tu vil anta at det er sykehjemmet som har dette ansvaret, men ber om at dette blir bekreftet.

Klage på rom:

TU fikk klage på et rom på avdeling 2. TU inspiserte rommet sammen med avdelingsleder.

Vi så her at malingen på veggen hadde flasset av flere steder. Persiennene hang som en «fille» i vinduet. Store hull i gardinene. Maling flasset av på trelist på veggen. TU har stor forståelse for at det ble klaget på dette rommet, men standarden her er på linje med de fleste andre rom på sykehjemmet.

Avdelingsleder opplyste at mange rom var verre enn det vi nå var å så på.

TU spør på nytt om det nå er noen planer for oppussing av rommene på sykehjemmet. Vi forutsetter at SYE sjekker dette mot ansvarlig etat og øver det press som er nødvendig for at noe skal bli gjort.

Varsling om at TU kommer på befaring:

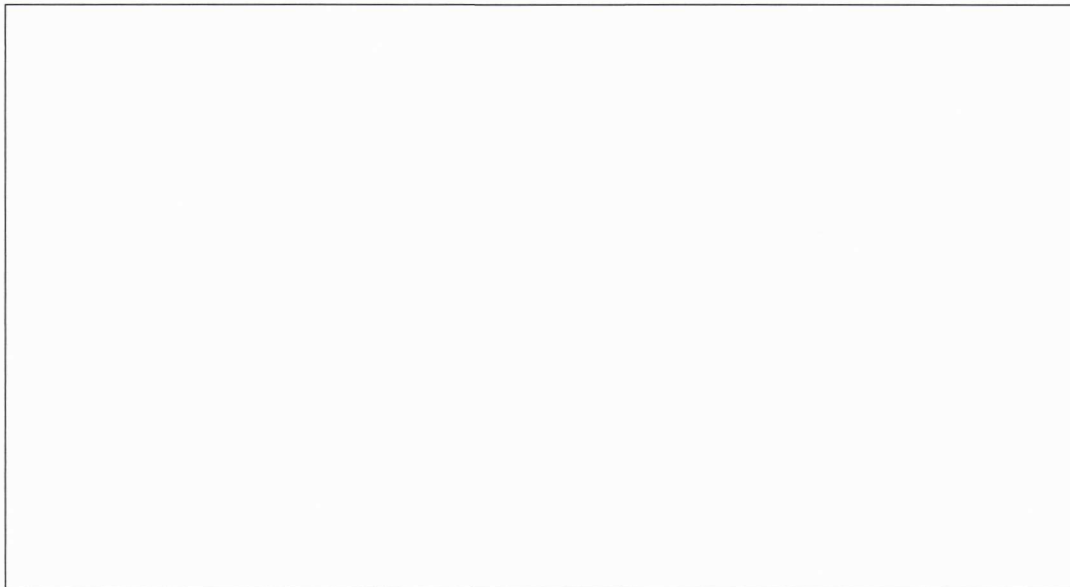
Varsel var hengt opp i heisen. Det var imidlertid IKKE noe varsel på avdelingen. Dette er tredje gangen det ikke blir varslet. Det er viktig at varsel på avdelingen blir gitt slik at pasienter og pårørende kan kontakte TU når vi kommer på befaring. Denne varslingen er derfor viktig, og det er svært uheldig at dette blir utelatt gang på gang.

Klær som kommer bort:

TU har fått klage på klær som kommer bort ved vaske på sykehjemmet. Dette er en klage som TU har mottatt flere ganger. Ut fra at dette er et gjentakende problem spør TU om SYE vurderer å se nærmere på rutinene ved vask. Er det her noe som kan gjøres på en annen måte slik at dette problemet reduseres. Hvem har ansvaret for å tøye som kommer bort?

Nytt kjøkken på avdeling 6:

Her var det kommet nytt kjøkken da det gamle ikke ble godkjent av mattilsynet. Har sykehjemmet flere kjøkken som ikke kan godkjennes?



Oslo den 07.10.2014

Leif Thorkildsen

Leder tilsynsutvalg

Erik Mathisen

Medlem tilsynsutvalg

Anne Whist

Medlem tilsynsutvalg

Tilsynsrapport oversendt til:

- Sykehjemsetaten til kommentering dato: 07.10.2014
- Bydel Alna v/ Anne Langaard Jensen dato: 07.10.2014
- Kopi til medlemmer Tilsynsutvalg dato: 07.10.2014

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