

RAPPORT FRA TILSYNSBESØK VED SOFIENBERGHJEMMET TILSYNSUTVALG 1

Navn på tjenestested: Sofienberghjemmet	
Dato for besøket: 15.10.14	Tidspunkt (fra kl. til kl.): 1500 - 1700
Meldt/uanmeldt besøk/ekstraordinært besøk: Anmeldt besøk	
Hvis ekstraordinært besøk – hva var årsaken til besøket? Hvem har begjært det? Ordinært tilsyn	
Av tilsynsutvalgets medlemmer var følgende tilstede: Harald Steinsrud (A) Camilla Verdich (H), Karianne Hansen Heien (SV), Guri Lise Rørvik (Eldrerådet)	
Forfall:	
Møtesekretær: Leder	
Kontakter under tilsynet: Kvalitetsrådgiver Anne Aas, beboere og personale.	
Hvordan ble tilsynet gjennomført: (Institusjons-/hjemmebesøk, skriftlig/muntlig kommunikasjon) Institusjonsbesøk	
Tilsynsutvalgets rapport fra tilsynet Besøket var anmeldt. Første delen av tilsynet gikk med til møte der diverse tema ble gjennomgått. Disse kommer punktvis nedenfor. - Bemanning: Sykehjemmet har alle sykepleierstillinger besatt. Dekningen av sykepleiere på de ordinære avdelingene er avdelingssykepleier, fagsykepleier og en ordinær sykepleierstilling. Rehabiliteringsavdelingen / korttidsavdelingen har en noe høyere dekning enn dette. Det er alltid en to sykepleiere på vakt til enhver tid. En på rehabiliteringsavdelingen / korttidsavdelingen og en som dekker øvrige deler av huset. Det er lege i 100 % stilling ved sykehjemmet. Dekningen av øvrige fagstillinger er også tilnærmet 100 %. Det er en stabil pool utover dette som dekker opp vakter ved ferier / fravær etc. Mange av disse er sykepleierstudenter.	

Personalsituasjonen er stabil. Lite turnover.

- Intern opplæring / HMS:

Det foregår intern undervisning i etiske / faglige problemstillinger både sentralt i Bymisjon og i tillegg er det intern undervisning. Det legges ned relativt mye arbeid i å få «riktige» holdninger i utøvelsen av pleien.

Det finnes egen prosedyre / HMS bok som er tilgjengelig for alle.

Det finnes egen intern prosedyre for mottak av nye ansatte og hva de skal igjennom. Det må bekreftes fra en faglært med signatur at nyansatte både har forstått, og behersker oppgavene de blir satt til.

- Dokumentasjon:

Ved hvert vaktskifte skal det dokumenteres på den enkelte ved endring eller observasjoner som er viktige å dokumentere. Dersom ingen endring så skrives dette også. Dokumentasjonen kan dreie seg om hygiene, ernæring etc. All dokumentasjon gjøres gjennom datasystemet Gerica. Den som dokumenterer gjør det med sitt navn.

- Avvik:

Alle avvik skal meldes. Holdningen er at det er bedre å melde avvik dersom en er i tvil selv om det i ettertid viser seg å ikke være avvik.

- Tvangsvedtak:

Vedrørende tvang er det svært sjeldent de har noen på tvangsvedtak. Den siste perioden (de siste 6 måneder) har det ikke vært noen på tvangsvedtak. De fleste situasjoner / utfordringer løses med tillitsskapende arbeid. Alle ansatte får opplæring i dette.

- Brannrutiner:

Ved hver vakt utpekes en brannansvarlig for hver avdeling. De har også årlige øvelser samt at de går gjennom brannrutiner hver måned. Ved siste gjennomgang ble det avdekket at man manglet lommelykter. Dette er nå innkjøpt. Det er egen brannvernleder ved Sykehjemmet. Denne funksjonen er lagt til driftssjefen.

- Håndtering av beboernes økonomi:

Opgaven er lagt til administrasjonen. Det oppfordres til at den enkelte har konto ved sykehjemmet slik at det ikke oppbevares penger i avdelingen. Ved uttak kreves det to underskrifter av ansatte samt den som «eier» pengene. Ikke avdekket avvik. Kommunerevisjonen reviderte måten beboernes penger ble håndtert på for 2 år siden uten merknader. Etter denne revisjonen ble noen av sykehjemmets rutiner også «adoptert» av andre sykehjem.

Eventuelle midler / verdisaker som ikke beboerne selv ønsker å oppbevare på eget rom blir innlåst i safe.

- Renhold:

Renhold er satt ut til eksternt firma. Til tider noe varierende kvalitet. Ved dårlig eller mangelfullt renhold tas dette opp med leverandør. For tilsynsutvalgets egen del kan vi tilføye at vi sjelden har sett manglende renhold. Vi hadde noen påpekninger om luftkanaler og andre steder vi synes var grunn til å påpeke for en tid tilbake. Det er rengjort på disse stedene nå.

- Vaktrom 5. etasje:

Dette vaktrommet er åpnet som ett fellesrom for beboerne og ansatte. Det vil si at det ikke nå kun er ett vaktrom for personalet men også ett rom der fellesaktiviteter kan foregå.

- Bakgård:

Det er slik som nevnt fra tidligere besøk fremdeles uønsket aktivitet i bakgård. Salg av narkotiske midler blant annet. Dette har sykehjemmet fokus på og som første tiltak har de satt inn ekstra belysning i bakgården.

- Kontakt under tilsynet:

Vi snakket med flere beboere. Gjennomgående var tilbakemeldingene fra de vi snakket med positiv. Vi fikk ikke klager eller andre misnøyeytringer.

- Hverdagsliv i sykehjem:

Dette er ett prosjekt som byråden har invitert sykehjemmet til å delta i. Prosjektet er bygd på 6 pilarer med følgende visjon. *«Hva gjør vi på Sofienbergssenteret for at våre beboere så langt som mulig kan fortsette å leve det livet de ønsker og ha omgivelser som er tilpasset den enkelte».*

Pilarene i prosjektet er følgende: Omgivelsene, helse, livets gleder, livsstil, frivillige og organisasjonen.

Det ble påpekt at en faktor for at prosjektet skulle lykkes var en god tilgang på frivillige. Å skaffe frivillige var en utfordring men det ble kontinuerlig arbeidet med. Også frivillige ble vurdert i forhold til egnethet for oppgaven. Det var viktig at de som meldte seg som frivillige innså hva de skulle og var egnet for oppgaven.

Tilsynsutvalget vil bemerke følgende:

Sofienberghjemmet fremstod som rent og ryddig og i en spennende utvikling.

Saker til oppfølging ved neste tilsynsbesøk:

Oslo den 17.10.14

Harald Steinsrud /sign/
Leder tilsynsutvalg

Karianne Hansen Heien /sign/
Medlem tilsynsutvalg

Camilla Verdich /sign/
Medlem tilsynsutvalg

Guri Lise Rørvik
Medlem tilsynsutvalg, 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