

TILSYNSUTVALG II

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET - ANMELDT MØTE

Institusjon: Oppsalhjemmet

Møtedato: Onsdag 9.12.2009 **Tid:** kl. 12.00-14.30

Til stede fra tilsynsutvalget:

Knut Elgsaas, leder
Inger Haagaas
Edna Thomassen

Til stede fra institusjonen:

Arja Loikannen, teamleder 5. etg.
Mariann Hagen, hovedtillitsvalgt
Riika Aubert, daglig leder for Oppsalhjemmet

1. Samtale med Arja Loikannen

Utvalget hadde først en samtale med Arja Loikannen som er teamleder i 5.etg. Hun er utdannet sykepleier og har arbeidet i 5. etg. på Oppsalhjemmet i 4 år, det siste halvåret som teamleder etter at Norlandia overtok. Før det var hun avd.leder i 1,5 år. Teamlederen har noen flere administrative oppgaver enn avdelingslederen. Utdeling av medisiner foretas nå i hovedsak av sykepleiere fra det sentrale fagteamet.

a. Om beboerne i 5. etg.

Det er 28 beboere i avdelingen. De aller fleste er over 90 år. Den eldste er over 98 år.

2 av beboerne er rimelig klare. De øvrige har grader av demens.

13-14 av beboerne bruker rullestol, 11 er oppegående med rullator eller "prekestol". 3 av beboerne greier seg stort sett uten rullator.

Ingen av beboerne signerer selv sine tiltaksplaner. De fleste er avhengige av sine pårørende når de skal gi uttrykk for hva de ønsker.

Alle tiltaksplaner ajourføres fire ganger om året. De pårørende undertegner på opplysninger om beboerens bakgrunn.

Ingen av beboerne stiller seg selv og er avhengige av hjelp til av-og påkledning, vask og tannstell. De fleste trenger hjelp til å spise.

Det er ingen kronisk sengeliggende i avdelingen. Det legges vekt på at alle som ikke er syke skal opp av sengen hver dag.

Alle beboere bruker bleier. Det er ingen av beboerne som vandrer eller skriker om natten.

De fleste av beboerne har vært på avdelingen lenge. Siden siste tilsyn på avdelingen våren 2008 har det kommet 6 nye beboere til avdelingen.

b. Forholdet til pårørende

Det har vært et møte med pårørende 22.9.2009, i alt 16 møtte. En del beboere har ikke nære pårørende. For dem er det oppnevnt hjelpeverge. Teamlederen fortalte at noen hjelpeverger kom på besøk til sin klient. Noen hjelpeverger så de aldri.

Oppsalhjemmets venner arrangerte julebord samme kveld for beboere og pårørende. Den 24.februar skulle det være fest for pårørende og beboere i dagsenteret.

c. Aktiviteter for beboerne

Det er en fast aktivitør i avdelingen i 100% stilling. Vedkommende arbeider i turnus dag og kveld samt hver 3. helg. Aktivitøren deltar i det ordinære stellet i 3 timer, resten av tiden medgår til ulike aktiviteter.

d. Matstell

- Frokost kl.0900. Nattevakten setter på bordet og legger smør på skivene.
- 1100 er det drikke.
- 13.30 er det middag.
- 14.45 Kaffe og kaker.
- 16.00 er det drikke.
- 18.00 er det kveldsmat.

e. Vektliste og drikkeliste

Det føres vektliste for alle beboere. Drikkeliste føres for noen beboere og følges nøye opp. Det er faste drikkerunder i løpet av dagen der alle må drikke noe. Beboere som har hatt vektreduksjon følges opp spesielt. Det er ingen beboere med alvorlig vekttap.

f. Personalet

Bemanning:

Dagskiftet: 07.30-15.30.

7 ansatte på dagen + teamleder og en sykepleier fra fagteamet.

Kveldsskiftet: 15.30 – 22.30

15.30-16.30 : 1 sykepleier eller hjelpepleier(som kan dele ut medisiner)+ 1 hjelpepleier +2 pleieassistenter. I tillegg sykepleier som bakvakt.

16.30-21.30 : 1 pleieassistent i tillegg.

Nattskiftet: 22.30- 07.30

1 hjelpepleier. Alle nattevakter har nå mobil. Det gjør det lettere å tilkalle sykepleier eller nattevakter fra andre avdelinger når det er nødvendig.

På Oppsalhjemmet er det om natten 1 sykepleier som har ansvaret for hele hjemmet.

Merknad:

Bemanningen på kveldsskiftet er noe styrket etter at Norlandia overtok. Jfr. merknad i rapport fra 28.5.08.

Personalsituasjonen

Det er et stabilt personale i avdelingen.

Teamlederen opplyste at det planlegges norsk kurs for alle ikke-norske over jul. Hun mente at de ansatte behersket norsk rimelig godt. Hennes budskap til de ansatte var, spør hvis det er noe du ikke skjønner.

2. Vannskade

Teamlederen opplyst at et vannrør hadde sprunget lekk i en etasje høyere opp. Vannet hadde rent ned gjennom etasjene. Det måtte i lengre tid settes inn byggtørke i et dobbeltrom i 5. etasje. Rommet var nå ferdig tørket ut.

Merknad:

Det er dessverre nok et eksempel på at Oppsalhjemmet trenger å bli totalrehabilitert.

3. Legetjenesten

Teamlederen opplyste at legene har kuttet ut eller redusert en rekke medisiner til mange av beboerne. Dette har ikke hatt negative konsekvenser. Hun opplevde tvert i mot at avdelingen var blitt mer levende.

Teamlederen var langt mer fornøyd med legetjenesten nå med ny drifter fra 1. mai.

Bakgrunn for merknad:

Utvalget viser til rapport av 24.6.2009, *pkt. 1.e. om Legetjenesten*, der utvalget fikk opplyst at det tidligere ikke var utført systematiske årskontroller. Vi viser også til rapport fra Helsetilsynet 20.3.2009 om feilmedisinering i sykehjem på grunn av dårlige journaler og slappe rutiner.

Opplysningene om endringen i bruk av medisiner i 5.etg. kan tyde på at det tidligere har forekommet feilmedisinering.

Sykehjemsetaten ble i vår rapport av 24.6.2009 spurt om hvorfor det ikke var utført systematiske årskontroller tidligere, og hvilken kontrollinstans som skulle ha påpekt dette overfor ansvarlig for driften av Oppsalhjemmet.

Sykehjemsetatens svar var:

" Når det gjelder årskontroller av lege for langtidsbeboerne, har dette vært et forhold som tidligere drifter Kommunal Konkurrans Oslo KF har hatt ansvar for. Slike årskontroller har ikke vært særskilt kontraktsfestet, men har ligget som en prosedyre i leverandørens kvalitetssystem. Sykehjemsetaten har ikke hatt opplysninger som skulle tilsi at dette ikke ble fulgt opp av Kommunal Konkurrans Oslo KF. "

Merknad:

Utvalget mener Sykehjemsetaten skulle ha sørget for kontroll av at legetjenesten på Oppsalhjemmet fungerte i henhold til lov og forskrift. Det er etatens ansvar å følge opp kontraktene med drifterne av sykehjem.

Utvalget ber Sykehjemsetaten redegjøre for hvordan den for framtiden vil følge opp at legetjenesten i Oslos sykehjem utføres i samsvar med lov og forskrifter.

4. Hørselshjelp

Avdelingen har ingen spesiell person som kontrollerer høreapparater.

Merknad:

Få eller ingen av beboerne i 5. etg. som kan og vil bruke høreapparat er i stand til kontrollere sine egne høreapparater, rense dem og skifte batterier. Utvalget ber Oppsalhjemmet redegjøre for hvilke tiltak som vil settes i verk for å sikre at høreapparatene virker som de skal for de beboere som er avhengige av dem.

Utvalget viser til tilsynsrapport fra Langerudhjemmet 25.9.09 der det opplyses at et eksternt firma er engasjert i dette arbeidet.

5. Klager

Det er innkommet 3 klager siden våren 2009. 2 av klagene er avklart. Det er én klage fra pårørende på renholdet i et beboerrom.

6. Samtale med beboere

Utvalgets leder samtalte med en av beboerne han kjente fra før. Hun var godt fornøyd med oppholdet og maten.

En annen beboer henvendte seg til utvalgets leder og sa at hun ønsket en samtale med ham senere. Se pkt. 9.

7. Samtale med hovedtillitsvalgt Mariann Hagen

Hun opplyste at hun var hovedtillitsvalgt for ansatte som var medlemmer i Fagforbundet (FF) i de sykehjem Norlandia drev i Oslo. FF hadde 100 medlemmer på Oppsalhjemmet. I tillegg til pleieassistenter, hjelpepleiere m.m. hadde FF også sykepleiere som medlemmer.

Medlemmene på Oppsalhjemmet beholdt lønnen pr. 1.5.09, men fikk ikke den ordinære

lønnsøkningen fra 1.5.09 som kommunalt ansatte fikk. Hun opplyste at det var fremforhandlet en egen tariffavtale mellom FF og Norlandia for bl.a. pleieassistenter og hjelpepleiere. De ansatte på Oppsalhjemmet gikk over til en privat pensjonsordning, innskuddsbasert, der arbeidsgiver betaler inn 4% av bruttolønn til Storebrand. Det var forhold ved pensjonsordningen som fremdeles var uklare. Det gjaldt bl.a. opptjente rettigheter i kommunens pensjonsordning, og tilbud fra Storebrand om å velge risikoprofil på plassering av pensjonsinnskudd.

Hagen fortalte at det hadde vært mye usikkerhet i forbindelse med overdragelsen til ny drifter av Oppsalhjemmet. Hun opplevde at personalpolitikken til Norlandia var bedre enn under Kommunal Konkurransen. Det var også et bedre samarbeid med den nye lederen. De ble hørt.

8. Samtale med lederen for Oppsalhjemmet

Utvalget hadde en kort samtale med Riika Aubert.

Hun opplyste at hun ikke hadde mottatt tilsynsrapporten av 24.6.2009. Hun hadde heller ikke mottatt Sykehjemsetatens uttalelse av 30.10.2009 eller rapport fra uanmeldt tilsyn 19.10.2009. Hun ba om at tilsynsutvalget oversendte rapportene og uttalelsen til henne. Det ble gjort 10.12.09.

Merknad:

Omsorgskomiteen i bydel Østensjø ble i møte 10.12.09 informert om denne saken. I møte 17.12.09 traff bydelsutvalget følgende vedtak:

Vedtak:

Bydelsutvalget finner det ikke akseptabelt at fristene for svar på tilsynsrapporter overskrides med 2-3 måneder.

Et viktig formål med tilsynsrapporter er å gi en tilbakemelding til de sykehjem som omfattes av tilsynet.

Bydelsutvalget ber byrådet innskjerpe svarfristene for tilsynsrapporter og pålegge Sykehjemsetaten å oversende tilsynsrapportene til den institusjon der det er foretatt tilsyn. For øvrig slutter Bydelsutvalget seg til bydelsdirektørens forslag til vedtak.

Bydelsutvalget ber bydelsadministrasjonen oversende vedtak i bydelsutvalget og merknad fra Omsorgskomiteen til byrådet.

9. Møte med beboer i 5. etg. 15.12.09

Utvalgets leder hadde en samtale med en beboer på hennes rom. Det var ulike forhold som ble tatt opp under samtalen. Teamlederen ble orientert etter samtalen.

Østensjø, 9.12.2009

Knut Elgsaas(s)
Leder av utvalget

Inger Haagaas(s)

Edna Thomassen(s)