

## Kommunalt tilsyn på Åstedparken Ældrecenter 2022

### Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 25.08. 2022. Tilsynet er varetaget fra Faglig Drift og Udvikling, Sundhed og Omsorg af Margrethe Siig og Else K. Pedersen.

Under tilsynet er der gennemført flere interview med henholdsvis leder, en tværfaglig medarbejdergruppe, beboere og pårørende. Der er blevet interviewet ud fra en spørgeguide.

### Spørgeguidens emner

Leder og medarbejdere er blevet interviewet i forhold til, hvordan de arbejder med:

- triage (en arbejdsmetode til tidligt at opfange, følge og arbejde med en ændring i beboernes helbredstilstand)
- beboerens selvbestemmelse, ønsker og behov
- vedligeholdelse af beboernes funktionsniveau i hverdagen
- fokus på småtspisende, underernæring og vægttab
- forebyggelse af ensomhed

Beboere og pårørende er blevet interviewet i forhold til, hvordan de oplever:

- oplevelsen af at bo på plejehjemmet
- oplevelsen af at være pårørende
- oplevelse af information ved indflytning
- rengøringsstandard

### Opsamling på interviewene

#### Triage

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

#### *1. Fortæl hvordan I arbejder med triage? Hvem deltager i møderne?*

Der er triage møde 2 gange ugentligt. Alle, der er på arbejde den pågældende dag i plejen, deltager. Alle triagerer både til gult og rødt, når de oplever, at der er sket en ændring hos beboeren; f.eks. kan der triageres til gult, hvis en borger falder, og der ikke er sket noget i forbindelse med faldet. Alle vil så i den efterfølgende tid være ekstra opmærksomme.

At triagere beboeren tilbage til grønt sker kun på de 2 ugentlige triagemøder, idet man så kan få helhedsdrøftelsen omkring borgeren.

Der arbejdes med at bruge den store skærm til triagemøderne. Det giver bedre overblik for alle. Mødelederen sidder ikke med ryggen til, og der er et bedre samlet fokus.

Ændringsskemaet bruges ikke så meget, har talt om, at den måske burde "friskes op" igen. Det nye emne omkring humør og adfærd, der er tilføjet ændringsskemaet, har man ikke hørt om.



Triage bruges ikke i vagtskifte.

*2. Hvilken effekt, vurderer I, at triagemetoden har for jer i jeres arbejde?*

Det er en lille og overskuelig arbejdsplads, derfor er alt plejepersonale godt orienteret og gode til at kommunikere mundtligt med hinanden. Derfor kan være svært at se de direkte effekter af triage. Men overordnet skærper det kommunikationen, og man er mere skarp på observationer hos den enkelte beboer. Det kan også være en hjælp i mellem vagter, idet der ikke er noget personaleoverlap i vagtplanen.

*3. Hvilken effekt, vurderer I, at triagemetoden har for borgeren?*

Beboeren oplever, at personalet ved besked med de ændringer og besværligheder, de har. Problemstillingen bliver fulgt op og handlet på.

*4. Er der elementer i triagemetoden, som ikke fungerer godt?*

Nexus kan være en udfordring, så de observationer, der er dokumenteret, ikke kommer frem på overblikket.

### **Beboernes selvbestemmelse, ønsker og behov**

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

*5. Hvordan sikrer I beboernes selvbestemmelsesret? (Hvad betyder det for jer, når Værdighedspolitikken siger, at borgerne skal "forblive herre i eget liv"?)*

Mange beboere er meget autoritetstro, derfor siger personalet tit - og til nogle beboere, dagligt: "Det er jo dig, der bestemmer"

Hver 14. dag besluttet madplanen for en kommende 14. dages periode. Heri deltager alle de beboere, som ønsker det. Foreksempel er det også en lokal kartoffelavlter, der leverer kartoflerne, som nogle af beboerne skræller. Derfor er der altid nykogte kartofler til den varme mad.

Beboeren har mulighed for bad så ofte som, det ønskes. Dette gælder også om aftenen, f.eks. er der nu en borger, som får bad x 3 ugentligt.

*6. Hvordan arbejder I med beboernes individuelle ønsker og behov for personlig pleje, aktiviteter og døgnrytme? (dokumentation)*

Noget står beskrevet i døgnrytmeplanen og andet i livshistorien.

Den enkelte beboers ønske til og fravalg af bestemte madvarer er også synligt i køkkenet.

*Leder:*

*7. Hvordan sikrer du, som leder, at beboernes individuelle ønsker og behov for personlig pleje, aktiviteter og døgnrytme bliver synliggjort og imødekommet i personalegruppen?*

Læser altid 24 timers rapporten samt notater i Nexus.

Er synlig på plejehjemmet og deltager altid i formiddagskaffen, når det er muligt.

Ved formiddagskaffen sidder beboere og personale blandet. Det drøftes, hvilke aktiviteter, der sker i løbet af dagen samt, hvad den enkelte beboer ønsker at være med til eller har lyst at gøre den dag.

Denne snak kan også "smitte", så andre beboere også får lyst til noget, ved at høre om de andre beboeres aktiviteter.

*8. Hvordan synliggør du kontaktpersonens opgaver over for beboere og pårørende?*

Det er kontaktpersonen, der har indflytningssamtalen med nye beboere og deres pårørende. Det udleveres på skrift, hvem der er kontaktperson om dagen og, hvem der er om aftenen, så alle har 2 kontaktpersoner.

Det er kontaktpersonen, der laver døgnrytmeplan og tager kontakt til pårørende m.m.

Da der er lille udskiftning i personalet, oplever beboerne heller ikke ret meget skift i kontaktpersoner. Arbejder også med personalet i forhold til at acceptere et nej – at beboerne skal kunne sige nej til forskellige tilbud, og at det ikke er en afvisning, men blot et valg.

9. *Hvad forventer du af medarbejderne i forhold til aktiviteter for beboere, der ikke profiterer af, eller selv opsøger, de tilbudte fællesaktiviteter i huset? Fx 1-til-1 aktiviteter.*

Der er opmærksomhed på, at der er tid til ud-af-huset-aktiviteter; men at der også er tid til 1 til 1 kontakt.

Der er ansat en medarbejder, der er god til taktil stimulering/massage, som derved bliver et tilbud til alle beboerne. Dette er meget efterspurgt. Medarbejderen er også nogle gange på arbejde i aftenvag, da behovet kan være større der, da det genelle aktivitetstilbud er mindre om aftenen.

De 1 til 1 aktivitetstilbud er ofte tilknyttet klippekort-ordningen.

### **Vedligeholdelse af beboernes funktionsniveau i hverdagen**

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

10. *Hvad gør I konkret for at opretholde borgerens funktionsniveau i hverdagen? Hvilke funktioner er vigtige for beboeren at bevare og hvordan undersøger I det?*

Beboerne opfordres til selv at gøre alt det, de kan. Dette også med udgangspunkt i det, som er vigtigt for dem. Hvis de har en dag, hvor det er svært eller ikke orker, får de hjælp.

Vi prøver at motivere til aktivitet, specielt er kontaktpersonen opmærksom på funktionstab hos sine beboere, og bringer det herefter op til drøftelse på triagemøderne.

11. *Hvad tilbyder I, og hvem inddrager I, når I opdager funktionstab hos en borger.*

Prøver selv med forskellige tiltag, om beboeren kan "komme i gang igen".

Nogle gange kontaktes Myndighedsafdelingen vedr. henvisning til en fysioterapeut for at få hjælp til genoptræning.

Nogle beboere får en genoptræningsplan med hjem i forbindelse med indlæggelse.

Hvis der er problemer med at tygge og synke kontaktes myndighedsafdelingen for at få hjælp af en ergoterapeut.

### **Fokus på småspisende, underernæring og vægttab**

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

12. *Hvad gør I for at skabe en god stemning ved måltiderne- fælles og hos den enkelte borger?*

På nær morgenmaden, så spises der sammen til alle måltider. Morgenmaden spiser mange hjemme hos sig selv. Formiddagskaffen er næsten alle beboere med til.

Det er arrangeret med 3 borde, og der er altid personale, der spiser med og prøver at skabe hygge ved bordene. De holder den gode samtale i gang.

Der er beboere, som gerne vil spise hos sig selv, og det får de selvfølgelig lov til. Hvis de skal have hjælp, er der en medarbejder hos dem.

13. *Hvordan arbejder I konkret med småtspisende beboere, underernæring og vægttab? Udarbejder I en plan for indsatser ved beboeres særlige ernæringsbehov og hvordan sikrer I, at alle medarbejdere forstår og følger planerne?*

Der er flere beboere, som er småtspisende og én, som får proteinrig drik.

Det er noget der følges løbende, men ikke nødvendigvis er dokumenteret.

De madvarer, som den enkelte beboer ikke ønsker/kan lide, er dokumenteret i køkkenet.

Der er beboere, som har væskerestriktioner pga. hjerte/nyre sygdom; her føres væskeskema.

### **Forebyggelse af ensomhed**

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

14. *Hvordan forstår du begrebet ensomhed?*

Vi prøver at få beboerne med til de aktiviteter, der er på plejehjemmet, men accepterer også de beboere, som trives i deres eget selskab og siger, de ikke er ensomme, selv om de mest er på deres egen stue.

Kan blive bedre til at huske at "sætte sig ind" til de beboere, som ikke kommer så meget ud.

15. *Hvordan arbejder I med forebyggelse af ensomhed, indhold i beboernes tilværelse, betydning for andre og relationer.*

Der er rigtig mange tilbud - både gennem personalet, vennekredsen og frivillige, der kommer på hjemmet.

Der er et samarbejde med dagpleje og børnehave.

Efter sommerferien igangsættes også et samarbejde med skolens 5. klasse, som kommer 1 gang månedligt og læser, spiller m.m.

*Leder:*

16. *Hvordan understøtter du medarbejderne i at forebygge, opdage og handle på ensomhed, indhold i beboernes tilværelse, betydning for andre og relationer.*

Der arbejdes aktivt med bordplanen både dag og aften for at forsøge at skabe hygge og netværksdannelse i relation til måltiderne.

Det at forsøge at finde beboere, som kan have fornøjelse af hinandens selskab, og skabe muligheder i løbet af dagen, er i fokus.

Via vennekredsen arbejdes der med at skabe tilbud til såvel grupper som enkeltpersoner.

### **Oplevelsen af at bo på plejehjemmet**

*Beboere:*

17. *Hvad er vigtigt for dig på plejehjemmet?*

Det er vigtigt med omsorg, at være tryk ved at bo her og være tryk ved lederen.

At der er en god seng og god mad og at kunne sidde ude og nyde solen – og at der er nogen at snakke med. Der er er ikke noget at klage over.

At der er aktiviteter f.eks. ture med bussen – ud i sognet, de omkringliggende sogne og ud til havet.

18. *Hvordan er din hverdag? Er der noget, du kunne ønske anderledes; indhold, betydning, relationer?*  
Rytmen i hverdagen passer godt, kommer ud og deltager i de aktiviteter, vedkommende ønsker.

Det er vigtigt med koldt vand til tandbørstning. Synes det kan være svært at regulere temperaturen - også når man skal have bad.  
Strikker, ser TV og deltager altid i aktiviteter og i formiddagskaffen.

Det er af stor betydning at kunne komme ud, når vejret tillader det. Har ikke forslag til ændringer, synes her er meget hjemligt og hyggeligt. Op til mærkedage og højtider gøres altid noget specielt. Det er helt fantastisk, hvad der bliver gjort op til jul.

Kommer ikke så meget i by mere, tager ikke så tit herfra. Når det sker er det mest til besøg hos børn og børnebørn.

19. *Er der noget her på plejehjemmet, som du synes kunne være anderledes?*  
Der måtte godt være lidt mere underholdning som fx oplæsning - musik - banko.  
Maden er god - på nær kartoflerne.

Der er ikke noget at klage over, synes at man får den hjælp, man har brug for her på plejehjemmet.

20. *Er der en god stemning ved måltiderne?*  
At kunne være med til måltider, når man gerne vil og spise hos sig selv, når det er det, man ønsker er vigtigt. Maden er god.  
Vigtigt, at portionerne ikke er for store, det kan tage ens appetit, og at der er mulighed for at noget andet. Det er der, det frie valg opleves - specielt i relation til morgenmaden og fødselsdage.  
Der er ikke så mange som tidligere at snakke med af de andre beboere, f.eks. har en tidligere bekendt fået talebesvær i relation til en hjerneblødning.

### **Oplevelsen af at være pårørende**

*Pårørende:*

21. *Hvordan oplever du, at din pårørende har det med at bo på plejehjemmet?*  
Vil selvfølgelig gerne hjem, men er ved at affinde sig med, at helbredet ikke er til at bo alene. Vil dog ikke lave sin livshistorie endnu, det kan altid blive gjort.

Har hjemve til egen bolig, men er ikke realistisk omkring egen formåen.

22. *Hvordan er det at komme på plejehjemmet som pårørende og hvorfor?*  
Kender en del af beboerne, da jeg er en del af lokalsamfundet. Synes det er et rigtig dejligt plejehjem. Min far vil gerne være ude, og er det i stor udstrækning. Inden indflytningen var han på aflastning på et andet plejehjem, det var også et dejligt sted.

Det er rigtig godt og min mor kan godt lide at deltage i alle de aktiviteter, der er på hjemmet.

23. *Hvordan bliver du inddraget i hverdagen med- og omkring din pårørende og oplever du, at din hjælp er vigtig?*

Bliver inddraget af personalet. Ser f.eks. film sammen med beboerne (Morten Koch) og har købt nogle i genbrugsbutikker til plejehjemmet. Oplever at blive værdsat.

Personalet er flinke, rare og imødekommende. Er med i vennekredsen for at yde et bidrag.

*24. På en skala fra 1-10 (hvor 10 er højest), hvor tilfredse er du og din pårørende (beboeren) med plejehjemmet?*

En 9'er – min pårørende er noget kræsen, men ved også, der er et tilbud om at komme på madholdet.

En 10'er – både på, hvordan personalet er og, hvordan tingene bliver holdt – f.eks. meget flot op til Jul.

*25. Hvad skal der til for at nå et højere tal?*

Der skulle være et produktionskøkken, så der også var duften af mad.

Vil blive ked af det, hvis politikerne beslutter at lukke plejehjemmet.

### **Rengøringsstandard**

*Beboere:*

*26. Hvordan oplever du, at rengøringsstandarden er? I boligen? I fællesarealer?*

Det er fint med rengøringen både på fællesarealer og hos mig selv.

En af beboerne mener at få gjort rent hver uge, og det er "så rigeligt".

*Pårørende:*

*27. Hvordan har rengøring og den praktiske hjælp svaret til den information I fik, da din pårørende flyttede ind?*

Det er samstemmende.

*28. Hvordan vurderer du rengøringsstandarden er, i boligen? I fællesarealer?*

Der er er pænt og rent. Rengøringen hver 14. dag er grundig. Derudover bliver der gjort rent efter behov.