

Kommunalt tilsyn på Enghaven Ældrecenter 2022

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 03.10. 2022. Tilsynet er varetaget fra Faglig Drift og Udvikling, Sundhed og Omsorg af Gregor Hein.

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?

Vi holder triage hver morgen. Dem, der er røde, dokumenteres dagligt, mens dem, der er gule, dokumenteres 2 gange om ugen. Hvis beboere ikke er i deres habituelle tilstand, så bliver de triageret.

Alle faggrupper, på nær køkkenpersonale, deltager i triagemøderne. Køkkenpersonale inddrages i arbejdet omkring småtspisende beboere, og ernæringsplan aftales med sygeplejersken.

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

Det øger fokus på beboernes almene sundhedstilstand.

Triagemetoden hjælper os med at være opdateret på beboernes tilstand og giver en status over vores tiltag. Vi er mere opmærksomme på beboer med specifikke problemstillinger.

Det er et godt arbejdsredskab, som giver os et tættere samarbejde. Vi bidrager alle med vores observationer.



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

Den giver et bedre pleje. Der er fokus på deres problemstillinger. Der bliver fulgt op på vores tiltag og holdt øje med status. Vi undgår utilsigtede hændelser, sikrer en bedre behandling og sammenhængende pleje.

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

Man skal huske at tage "triage", når vi dokumenterer. Vi kan skrive et rigtig godt notat, som forsvinder i mængden af andre notater, hvis man glemmer at tage den.

Det kommer frem under interviewet, at personalet ikke er bekendt ændringsskema, og derfor bruger den ikke i dokumentationsarbejdet.

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"?)*

At de giver samtykke, og vi informerer dem.

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

Det starter under indflytningssamtalen med beboeren og pårørende, hvor de informerer os om beboerens ønsker og behov, som bliver noteret i døgnrytmeplanen og handleanvisningen.

Vi prøver at tilrettelægge vores arbejde og imødekomme deres ønsker. Vi skal huske at spørge dem om, hvad de ønsker at have til morgenmad, så de ikke altid får det samme.

Vi spørger, om beboeren ønsker morgenmad på sengen eller bad om aften, eller om de ønsker at komme i bad flere gange om ugen.

Vi har også forskellige aktiviteter i huset. Vi spørger beboerne, om de har lyst til at deltage.

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?*

Det gør vi i vores omsorgssystem Nexus, i borgernes handlingsanvisninger og døgnrytmeplanen for dag, aften og nat. Vi skriver deri, hvad beboernes ønsker og behov for personlig pleje og fritidsaktiviteter er. Det bliver imødekommet ved, at personalet læser det og bliver oplært i, hvad beboerne gerne vil.

Når der er forskellige aktiviteter i huset, tilbyder vi det til beboerne.

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

Vi har kontaktpersoner. Beboerne og pårørende får det at vide ved indflytningssamtalen og listen med kontaktpersoner hænger i deres lejlighed.

Under indflytningssamtalen, som finder sted ca 1 måned efter de er flyttet ind, spørger vi dem om, hvem beboerne ønsker at have som kontaktpersoner? Det virker også godt.

Det viser sig, at nogen beboer vælger en medarbejder, som vi ikke havde forventet. Men det sker, fordi

de har en god relation med hinanden.

De får altid en assistent og en hjælper som kontaktpersoner samt en sygeplejerske, som er tilknyttet afdelingen. Så det er ikke frit valg på alle hylder.

Vi forsøger at fordele beboerne, så personalet ikke er ansvarlige for for mange beboer ad gangen, så de bedre kan koncentrere sig om de få.

Kontaktpersonens opgaver informeres de om under indflytningssamtalen; tøj og praktiske ting er hjælperen ansvarlig for, mens plejeopgaver er assistenten eller sygeplejersken ansvarlig for. Nogle gange skal vi repetere det. Vi har endvidere årlige opfølgningssamtaler med alle pårørende.

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.*

Det kalder vi kontakttør, inspireret af demensrejseholdet. Hvis man ikke kan deltage i de fælles aktiviteter, så afsættes der tid til én til én kontakt. Vi bruger også klippekort til det for eksempel at gå en tur.

Vi har nogle fleksjobbere, som er ansat som hyggetanter. De kommer rundt på besøg hos beboerne - især hos de demente, som ofte ikke kan deltage i de fælles aktiviteter.

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?*

Det er meget i forhold til gangfunktionen. Vi har en beboer, som plejer at gå med rollator. Hun er lige blevet opereret i hånden. Derfor har hun fået bevilget en høj rollator med underarmsstøtte, så hun fortsat selv kan gå og dermed undgå at blive immobil.

Vi støtter og guider dem i at varetage at gøre mest muligt selv.

Det er, hvad de selv ønsker at bevare. Vi tager udgangspunkt i deres nuværende funktionsniveau, og støtter dem at gøre mest muligt selv. Det er i relationen til vores beboer, at vi finder ud af, hvilken niveau, de ønsker at bevare og arbejde hen imod. Nogle gange har de måske ikke ord for det, så sker det nonverbalt ved observation for at se, hvad de kan.

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

Når vi opdager, at en borger ikke kan det samme, som de kunne i går, bliver det dokumenteret i systemet, og vi snakker om det.

Nogle gange benytter vi de trænende terapeuter, hvis det er gangfunktionen, som er nedadgående.

Vi informerer beboerne om, at vi vil informere de pårørende om deres ændring i funktionen, og sætter de relevante tiltag i gang.

Fokus på småtspisende, underernæring og vægttab

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Det er meget individuelt og forskelligt. Vi har fokus på pæn anretning, da man ofte "spiser med øjnene". Vi kan godt have en ernæringsrig tallerken; men hvis den ikke er pænt anrettet, så ser det

heller ikke så indbydende ud.

Vi har også fokus på at gøre måltidet hyggeligt, så de beboere, som er kognitivt udfordret, også har glæde af det.

Vi vil gerne undgå at rende frem og tilbage, men i stedet prioriterer vi at sidde sammen med dem og deltage i samtalen.

Enghavens Venner er gode til at pynte fællesrummene op med blomster, så det ser pænt og hyggeligt ud.

Vi har en beboer, som spiser selv. Vi sidder gerne med ved bordet for selskabets skyld, hvis der er tid til det. Det kan være træls at spise alene.

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.

Når vi har en mistanke om, at en beboer taber sig, bliver denne screenet og vejjet. Hvis det viser sig, at de har tabt sig og er underernæret, så bliver de triageret, og der igangsættes indsatser: ugentlig vejning, samarbejde med køkkenet om tilpasning af specialkost til beboeren.

Det er vigtigt, at de får noget kost, som de kan lide – også selvom det er kage.

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

14. Hvordan forstår du begrebet ensomhed?

Når en beboer trækker sig ind til sig selv og er mindre sociale, så sætter vi "kontaktøer" ind. Det er planlagte kortvarige besøg hos borgeren, hvor man sidder sammen og snakker lidt. Det bliver en del af borgerens hverdag.

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

Vi forsøger så vidt muligt at få beboerne med til alt det, der foregår i huset; andagt, brunch, sang, ture og fællesspisning. Ellers tilbydes kontaktøer én til én.

Leder:

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

Det giver næsten sig selv – det er beboer, som ikke rigtig kan være i et fællesskab. Det er folk, som ikke kan tåle alt for mange stimuli, fordi det bliver for meget.

I dag har vi for eksempel et helt specielt arrangement for 10 udvalgte beboer. Det er et arrangement fra en stimuli-pulje med musik og sang med fokus på sansestimulering.

Vi har også haft besøg af demensklovne, hvor de underholdte personer med demens i samlet flok, men næste gang de kommer, skal de besøge de demente beboer enkeltvis. Det er nemt at lave noget for de mange, men at lave noget for de få, er også vigtigt.

Det handler om at være opmærksom og lyttende. Nogen af de mere friske beboere kan selv give udtryk for at de føler sig ensomme og alene, mens andre demente beboere kan føle sig ensomme 2 minutter efter et besøg.

En del ny indflyttede beboer siger, at de ikke vil spise med andre, men alligevel kommer de fleste til det, fordi de gerne vil have et spisefællesskab.

Det handler om opmærksomhed, vise nærvær og være til stede.

Vi har et corona-tiltag, som er fortsat. Vi har et spisefællesskab ovenpå for de friskeste beboere.

Morgenmad er lidt forskelligt. Nogen vil gerne spise for sig selv, mens andre vil gerne spise ude. Til middag, eftermiddagskaffe og aftensmad spiser de tit ude i fællesrummet. Det er de rigtigt rigtig glade for. At de kan få en god snak med hinanden.

Oplevelsen af at bo på plejehjemmet

Beboere:

17. Hvad er vigtigt for dig på plejehjemmet?

Jeg trives godt her. Jeg er glad for at være her. Her er trygt, omsorg og søde folk. Det er vigtigt for mig at være tryk. Jeg var bange for at bo hjemme, og turde ikke at komme udenfor. Det fortalte jeg til mine piger, og 3 måneder senere fik jeg et tilbud her. Det er jeg glad for, for jeg hører hjemme i Skjern.

I mine unge dage har jeg arbejdet her og er glad for at være kommet tilbage. Vi har det så fantastisk godt og får noget godt at spise.

18. Hvordan er din hverdag? Er der noget, du kunne ønske anderledes; indhold, betydning, relationer?

Min sølle hånd, men den kan de nok ikke gøre noget ved. Jeg vil gerne strikke, så har siddet og gloet her, men jeg håber på, at jeg strikke snart igen. Jeg strikker lapper, sokker og trøjer til børnebørn.

Nej, det synes jeg ikke. Jeg ved næsten ikke, hvad det skal være... måske hukommelsen.

19. Er der noget her på plejehjemmet, som du synes kunne være anderledes?

Jeg savner et hobbyrum, hvor jeg kan mødes med andre med samme interesse. Jeg kan komme ned i aktivcenteret, men jeg har ikke behov for det endnu.

Det er vældig godt her – det er tiptop det hele.

20. Er der en god stemning ved måltiderne?

Jeg spiser i fællesrummet sammen med de andre beboere. Der er en fin stemning ved bordet. Vi sidder og snakker og spiser middag og aftensmad sammen. Det er noget helt andet end at sidde alene hjemme. Det er godt med samværet.

Vi sidder en flok og spiser sammen. Vi snakker og hygger med hinanden. En medarbejder sidder med ved bordet og snakker også med os. Vi har det simpelthen så godt her.

Oplevelsen af at være pårørende

Pårørende:

21. Hvordan oplever du, at din pårørende har det med at bo på plejehjemmet?

Det er virkelig godt og fantastisk. Hun er glad for trygheden og for den hjælp, som hun kan få. Hun er social og glad for at snakke med andre. Det er trygt og godt.

Det er absolut positivt. Hun har haft nogle fantastiske år på Enghaven.

22. Hvordan er det at komme på plejehjemmet som pårørende og hvorfor?

Jeg er tidligere kommet i huset som frivillig, så jeg er lidt farvet. Der er nogle ting, som jeg synes, at personalet kunne gøre anderledes som f.eks. at følge beboeren til læge eller fodterapeut.

Vi bliver taget godt imod af personalet; de er lydøre, og vi har et godt samarbejde. Vi er privilegeret, fordi vi bor tæt på plejehjemmet. Det betyder meget, og det er vi glæde for.

Positivt! Vi deltager ofte i forskellige arrangementer, og vi har stor glæde af at komme der. Især sådan som ledelse og medarbejder møder os.

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

Jeg besøger min mor hver eller hver anden dag og kender alle beboerne, fordi jeg tager min hund med. Jeg har god kontakt med personalet og er derfor godt informeret om mors situation.

Vi bliver informeret hele tiden. Vi bliver altid spurgt, når der skal tages stilling til noget. Vi oplever et absolut godt samarbejde.

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

10! Det skyldes nærværet, den gode mad, den gode pasning og pleje, og at plejehjemmet er tæt på.

Absolut en 10'er! Hun er meget tilfreds. Vi har ikke noget at sætte fingeren på.

Informationsniveauet, imødekommenhed og samarbejdet er ikke noget at sætte fingeren på. Enhedslederen er helt fantastisk.

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

Intet noteret.

Rengøringsstandard

Beboere:

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

Jeg er tilfreds med det. Det ser fint ud. Jeg kan selv pudse om mine blomster. Umiddelbart synes jeg ikke, at der skal gøres mere.

Jeg har 2 piger. Den ene kommer og pudser vinduer for mig, og den anden hjælper med andre ting. Nej, jeg synes at det ser fint ud.

Det er fint her, og min familie får ikke lov til at gøre rent her.

Pårørende:

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

Intet noteret.

28. Hvordan vurderer du rengøringsstandarder, i boligen? I fællesarealer?

Det er i orden. Fællesarealer er altid pæn og ren. De gør, hvad de skal.

En gang imellem er hendes tøj plettet og ikke altid skiftet. Hvis de ikke er opmærksom på det fra morgenen, vælger hun selv at tage det på. Vi har ikke noget problemer med det, fordi tøjet lugter ikke af tis eller afføring, men er kun plettet. Der er ryddet op, så brugt tøj ikke ligger og flyder.

Vi kommer der ofte, og det ser altid pænt og ryddeligt ud på fællesarealerne, så det tænker vi ikke over.