

Kommunalt tilsyn på Vorgod Ældrecenter 2022

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 21.09. 2022. Tilsynet er varetaget fra Faglig Drift og Udvikling, Sundhed og Omsorg af Margrethe Siig.

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

Spørgemålingens emner

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

- triage (en arbejds metode 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?

Hvis vi oplever ændringer ved en beboer, så snakker vi med hinanden om det, og skriver det efterfølgende i journalen. Vi skriver, hvad vi ser og, hvad vi har gjort.

Vi holder triagemøde 2 gange i ugen, hvor alle der er på arbejde deltager. Det kan dog være lidt afhængigt af, hvad der ellers sker i huset.

Vi kigger på stortavlen og ser det samme overblik. Det er primært sygeplejerske eller assistent, der styrer mødet, men alle byder ind med observationer og vurderinger. Vi laver handlingsanvisningen efterfølgende, for det er der ikke altid tid til på mødet.

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

Det er mere synligt for os, hvad vi skal være særlig opmærksomme på og, hvornår vi skal være opmærksomme på, at få skrevet vores observationer. Som sosu-hjælper er triagemøderne med til, at man føler sig mere som en del af helhedsplejen.



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

Vi får afhjulpet problemer i opløbet. Det er helt sikkert bedre for patientsikkerheden. Det giver bedring i borgers tilstand. Problemer bliver mere konkrete, så vi kan handle fokuseret. Vi ser hurtigere problemerne.

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

Vi udfylder ændringsskemaet første gang en beboer bliver triageret og reviderer den, hvis der er gået meget lang tid.

Vi synes, der er en del punkter i skemaet, som ikke er relevante for vores beboere eller, hvor man skal svare meget "enten-eller", så det passer ikke helt med det, vi ser.

Jeg oplever, at der er en del dobbeltdokumentation. Vi skriver det samme både i observationsnotater og i handlingsanvisning. Det er lidt overflødigt.

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"?)*

Det er beboerne, der bestemmer her; for eksempel gik jeg ind til en beboer i morges, for at hjælpe hende op. Det ville hun ikke på det tidspunkt, så jeg gik og kom tilbage senere. Vi spørger ind til beboernes ønsker og respekterer, hvad de gerne vil.

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

Vi forsøger at tilgodese de ønsker, beboerne har, og tit sker tingene helt spontant, fordi ønsker og mulighed er der. Nogle beboere vil gerne tidlig op, og jeg møder derfor kl. 6.00 om morgenen, for at hjælpe nattevagten, som også har andre opgaver på det tidspunkt.

Der kan også være beboere, som helst vil sidde i egen bolig og ikke deltager i fællesaktiviteter. Så stikker vi gerne hovedet ind en ekstra gang og får en lille snak.

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?*

Vi har den sidste tid fået mange nye beboere. I forbindelse med indflytning har vi nogle samtaler med beboer og pårørende, både omkring beboerens liv, vaner og ønsker, men også om, hvad vi som sted kan tilbyde.

Det er kontaktpersonerne, der er ansvarlige for at planlægge indflytningssamtalen og følge op.

Vi afstemmer også gerne forventningerne løbende, hvis der er usikkerhed eller forespørgsler. For eksempel i forhold til bad og personlig hygiejne, så afstemmer vi efter individuelle ønsker og behov. Det har vi snakket meget om vigtigheden af, og jeg kan høre, at vi er blevet mere opmærksomme på behov frem for faste planer. Vi kan også tilbyde bad om aftenen, hvis der er brug for det.

Vi har aktiviteter hver eneste dag. Mange vil gerne deltage; men vi har også nogle, der ikke er med hver gang.

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

Vi har et billede af kontaktpersonerne på stuen og en kort beskrivelse af deres opgave. Alle beboere har 2 kontaktpersoner: en hjælper og en assistent.

Vi har lige drøftet kontaktpersonernes forskellige roller; de har for eksempel ansvaret for, at journalen er ajourført. Det skal være i orden. For vores beboere med demenssygdom er det særlig vigtigt, at vi har livshistorien beskrevet samt personcentreret analysemodel.

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.

Vi bruger klippekortene.

Vi har en del beboere, der ikke kan eller ønsker at deltage i fælles aktiviteter. Medarbejderne er rigtig gode til at være opmærksomme på det og sikre kontakt til disse beboere.

På sidste beboermøde omtalte medarbejderne 3 beboere, der kunne have særlige behov. Vi har lige haft undervisning i geriatrik massage, og jeg kan se, at her i weekenden er det blevet brugt til 1-til-1 kontakt med de 3 beboere.

Vi har også en frivillig, der går ture med nogle beboere, men helt ærligt, så er det noget, vi skal fastholde en opmærksomhed på i en travl hverdag. Desværre mister vi lidt af vores klippekort fremover.

Der kan også være noget andet i det. Medarbejderne kan godt føle lidt dårlig samvittighed, hvis de bruger ekstra tid hos en beboer, når de samtidig ved, at de andre skal løbe lidt hurtigere.

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?

Vi giver beboeren tid til at gøre de ting, de kan. Det er vigtigt, at vi ikke står og tripper ved siden af. Det nytter jo ikke noget.

Nogle gange kan vi også lave kompromiser med beboerne: "Hvis du selv går ned i dagligstuen, så kører jeg dig tilbage i stol". Det betyder lige, at beboeren kan overskue gåturen, og det giver energi. Det er tit små ting, der skal til, for, at beboeren føler sig set og får lov til selv at gøre tingene.

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

Vi er meget opmærksomme på at få hjælp fra nogle, der har en anden viden. For eksempel, hvis en beboer mister funktioner i forbindelse med sygdom. Der kan være brug for træning, som vi skal bestille.

Det er vigtigt at vi ikke bare accepterer det, men undersøger, om der kan gøres noget, så beboeren igen kan gøre nogle ting selv.

Sundhedscenter Vests terapeuter er gode til at oprette opgaver til os, så vi ved, hvordan vi skal følge op på deres træning.

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?

Beboerne sidder i flere grupper. Ved det lange bord går skålene rundt, og man øser selv op. Andre kan få serveret. Vi er opmærksomme og byder ind for at få en rar stemning ved bordet.

For de beboere, der ønsker at spise hos sig selv, så kan det betyde noget, at vi serverer maden med et smil og en lille bemærkning.

Det er vigtigt, at beboerne selv bestemmer, hvor de vil spise. Det kan der være gode grunde til, og vi har en god dialog om tingene. Nogle beboere har gavn af et lille skub. Hos andre er det ikke løsningen, og det accepterer vi. Vi lærer jo beboerne godt at kende. Det er en fordel, at vi er et lille hus, hvor vi kender alle.

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.

Vi har forskellige muligheder for ønskekost og berigede måltider.

Vi laver en plan for beboere, der ikke spiser meget, så alle ved, hvad der skal gøres, og vi sikrer, at beboerne får de tilbud, de har brug for. Det handler igen meget om at kende beboerne.

Køkkenet er rigtig gode til at finde løsninger, hvis en beboer har særlige ønsker, så de faktisk kan få det, de gerne vil spise.

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

14. Hvordan forstår du begrebet ensomhed?

Jamen vi har da beboere, der udtrykker ensomhed. Det kan være tiltagende tristhed og mindre lyst til at deltage i aktiviteter. Vi undersøger, hvad årsagen er, spørger eventuel pårørende, om der er tidligere vaner og interesser, som vi kan tænke på.

Nogle vil rigtig gerne bare have let berøring og omsorg. Måske er alle lidt ensomme ind imellem?

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

Jamen om formiddagen sker her rigtig meget, som beboerne kan deltage i. Det er mindre om eftermiddagen og om aftenen. Hvis tiden er til det, så kan vi godt finde på at lave lidt sammen. For eksempel var der en eftermiddag, hvor vi gav fodbad og lagde neglelak på. Men det kan også være lidt massage, spil eller en gåtur med én beboer.

Leder:

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

Medarbejderne har opmærksomhed på ensomhed og hver 3. uge har vi besøg af en massør, der arbejder med beboere med hudsult og ensomhed. Nu har medarbejderne også fået undervisning i det,

så de kan arbejde videre med hendes indsatser.

Vi arbejder meget med at få skabt den gode relation til beboere med særlige behov. Det er dejligt at se, hvordan medarbejderne lige så stille bruger deres viden.

Vi har også arbejdet med at skabe mindre grupper. For eksempel har vi haft en lille gruppe beboere med demens, som ikke kunne magte at sidde i spisestuen, men som alligevel havde glæde af at sidde sammen og kunne spejle sig i hinanden. Det kan vi godt arbejde videre med.

Oplevelsen af at bo på plejehjemmet

Beboere:

17. Hvad er vigtigt for dig på plejehjemmet?

Jeg er rigtig glad for at være her. Vi får en god behandling, og der foregår mange ting, som man kan være sammen om. Der er en rigtig god stemning.

Det betyder noget for mig, at mit hjem er blevet indrettet, så min familie kan se, at det er mit hjem, mine ting og mine billeder.

Det er vigtigt for mig, at være med, når der sker noget.

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

Den er god. Maden er fin og tager hensyn til mine ønsker.

Personalet er søde og hjælpsomme.

Man kan deltage i ting, men man kan også være lidt alene. Jeg vil gerne sidde ude.

Jeg kunne godt tænke mig at komme lidt mere i bad.

Jeg ser ikke lederen så meget, men jeg ved, hvem hun er.

Personalet er så søde, og det virker som om, de godt kan lide mig. Jeg har det som blommen i et æg.

Nogle gange sidder jeg her og bare kigger ud. Der er pænt der ude.

Her er så hjemligt.

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

Nej, det er der ikke. Stemningen er superdejlig og blød.

Det går såmænd rigtig godt.

Måske er de ikke så gode til at rydde op, men jeg kan jo også selv gøre lidt.

20. Er der en god stemning ved måltiderne?

2 af de 3 adspurgte beboere sidder hos sig selv efter eget ønske og deltager så i arrangementer, når de ønsker det.

Som den ene siger: "Det er rart på den måde, og så kommer de i stedet ud i havestuen med en kop kaffe til mig".

Den anden ytrede: "Da jeg flyttede ind, så ville personalet gerne have at jeg spiste i fællesstuen. Det gik ikke så godt og så fik jeg lov til at spise hos mig selv."

Den sidste beboer synes, at det er rart ved fællesmåltiderne, men det kunne være dejligt, hvis alle var med.

Oplevelsen af at være pårørende

Pårørende:

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

Jamen, det går godt efterhånden, men der har været lidt tilvænning.

Vi fik i starten at vide, at man kun kunne få bad en gang i ugen; men sådan er det heldigvis ikke alligevel. Det var lige i sommerferien, så måske har det været en besked fra en afløser, men det fyldte rigtig meget.

Det var også et stort ønske at sengen var adskilt fra stuen, men nu betyder det ikke så meget mere. Hun er blevet glad for at være her, selvom det ikke var første valg.

Det er min oplevelse, at hun synes, det er et godt sted at være. Hun kan gøre det, hun gerne vil og oplever, at det bliver accepteret. Hun føler, at hun har sin selvstændighed.

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

Det er et dejligt sted at komme. Vi fik besked om, at vi måtte bruge hele huset, og det er rart, at man kan sætte sig hen i dagligstuen og drikke sin kaffe. Her er en god atmosfære, og det er et hyggeligt sted.

Medarbejderne er søde og imødekommende, og det er en fantastisk sød leder.

Jeg har faktisk ikke noget at udsætte. Det er et godt sted. Vi har en frihed til at gøre de ting, vi gerne vil dernede. Vi får en fin behandling. Det er dejligt, at det er et lille plejehjem, hvor vi kender hinanden.

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

Vi bliver informeret om, hvad der sker i huset og omkring mor.

Vi hjælper lidt til med lidt opvask, tørre støv og vander blomster. Vi ved faktisk ikke helt, hvad der bliver forventet af os. Vi har ikke haft en indflytningssamtale endnu.

Min mor vil gerne have, at jeg hjælper hende i bad, og det gør jeg gerne. Vi hjælper også med indkøb og andre ting. Det har vi selv påtaget os og det fungerer fint.

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

9 tror jeg. Det trækker stadig lidt ned, at mor fik at vide, at hun kun kunne få bad en gang om ugen, samt der ikke er et lille soveværelse, så sengen kan være adskilt fra stuen. Ellers er vi virkelig godt tilfredse efterhånden.

Det ligger på 9.

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

Større bolig.

Jeg synes ikke, de kan gøre det ret meget bedre.

Rengøringsstandard

Beboere:

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

Det er fint. Her bliver gjort godt rent.

Der kan være lidt nullermænd, men det kommer jo hurtigt.

Jeg hjælper også lidt til selv, eller mine børn gør det.

Pårørende:

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

Den snak mangler vi stadig.

En anden pårørende kan faktisk ikke rigtig huske samtalen.

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

Det er svært at svære på endnu, fordi vi ikke rigtig ved, hvad vi kan forvente.

Der bliver taget hensyn til, at der nogle gange bliver spildt lidt på gulvet. Jeg oplever det meget fleksibelt, men jeg synes da, at standarden for rengøring er for lidt.