

Kommunalt tilsyn – Klokkebjerg plejehjem 2021

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 14. oktober 2021. Tilsynet er varetaget fra Faglig Drift og Udvikling, Sundhed og Omsorg af Christina Henriksson.

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 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?

Der arbejdes endnu ikke med triage på Klokkebjerg. Det har været nødvendigt at få ny leder på plads; men planlægning er i gang.

Det forventes at arbejde med det ud fra følgende struktur:

Assisterer kan triagerer hver dag, og må efter faglig vurdering flytte beboer fra rød til gul og omvendt. De må dog ikke gøre grønne.

Opfølgning sker sammen med sygeplejerske (tilknyttet gruppen) og assistent fra gruppen.

Der triageres med 0 triage, så alle kan se årsag.

2. Hvordan bruger I ændringsskemaet, hvem udfylder den og hvilken betydning, vurderer I, at den har for triagemetoden?

Det forventes at arbejde med det ud fra følgende struktur:

- Det giver overblik for sygeplejerskerne på tværs af huset.
- Det giver godt overblik for assistenter i aften og nattevagter.
- Det skaber overvågenhed ift. faglige problemstillinger, og det sætter fokus på vores dårlige/svækkede beboere



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

Det forventes at arbejde med det ud fra følgende struktur:

- Det giver beboeren tryghed, da der bliver fulgt op på kritiske tilstande.
- Det giver bedre og mere kontinuerlig behandling.
- Da overlevering bedre sikres skaber det også overblik ift. forværring eller forbedring.

Leder:

4. *Hvordan arbejder I med triage? Hvem deltager i møderne og hvem sikrer opfølgning?*

Vi arbejder ikke med triage endnu, men der er fast personale i alle grupper.

Der er faste sygeplejersker (2) i hver gruppe, som læser al dokumentation på alle beboere, så det bliver opdaget, hvis der sker noget med beboerne.

Vi arbejder med faglig udvikling, så personalet kender til, hvordan man forebygger forskellige ting, f.eks. urinvejsinfektion

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"?*

- Leve/ bo miljøer
- Livshistorie
- Inddragelse af pårørende
- Indflytningssamtaler
- Kontaktpersonsordning (2 kontaktpersoner pr. beboer)

6. *Hvordan arbejder I med beboernes ønsker og behov?*

- God og grundig dokumentation
- Plejeforløbsplaner bliver ajourført
- Leve/bo miljøer
- Livshistorie
- Inddragelse af pårørende
- Indflytningssamtaler
- Kontaktpersonsordning (2 kontaktpersoner pr beboer)

Leder:

7. *Hvordan arbejder I med beboernes individuelle ønsker og behov for personlig pleje, aktiviteter og døgnrytme?*

Hjemmebesøg ifm. indflytning, hvor kontaktperson taler med beboer og pårørende om ønsker, vaner, mv. Hvis det er muligt, foregår det i tidligere hjem, men ellers bliver det her på plejehjemmet efter indflytning.

Der er 2 kontaktpersoner for hver beboer.

Vi forsøger at imødekomme ønsker under hensyntagen til de ressourcer og rammer, vi er underlagt. F.eks. kan beboerne sidde oppe til sent, komme tidlig/sent op, bestemme hvornår man vil i seng, spise alene eller i fællesskabe, deltage i aktiviteter, få læst andagter, måltider om natten. Beboerne ønsker brug af klippekort (gå tur, få læst avisen, hygge)

Ønskerne indarbejdes i døgnrytmeplanen.

Inddrage beboerens (og pårørendes) ønsker og mål i planlægningen af pleje/sygepleje.

Stillingtagen til ønsker ift. indlæggelse og behandling i samarbejde med egen læge.

Ønsker til mellemmåltider imødekommes. Ønskemenu til fødselsdagen. Vi synger altid morgenfødselsdagssang for fødselaren.

Vi ønsker at være servicemindet.

8. Hvilke opgaver og rammer har kontaktpersonen i forhold til at planlægge hverdagslivet med- og om den enkelte beboer og hvordan følges der op? (Struktur)

Kontaktpersonerne varetager som udgangspunkt kontakten med pårørende, både info om beboeren og ønsker til indkøb mv.

Kontaktpersonerne inviterer til hjemmebesøg ifm. indflytningen.

Kontaktpersonerne holder døgnrytmeplanen opdateret.

9. Hvordan arbejder I med beboermedbestemmelse og pårørendeinddragelse. – Inddragelse af frivillige, evt. i en pårørenderolle?

Beboer- og pårørenderåd, der mødes nogle gange om året.

Da mange beboere er demente, er pårørende meget vigtig del af hverdagen. Der er ofte telefon kontakt med info/spørgsmål.

Enkelte beboere har ikke pårørende; her tager frivillige/besøgsvener pårørenderollen.

Frivillige/besøgsvener bruges også til besøg, ledsagelse til sygehus osv.

Vi er bevidste om, at Klokkebjerg er beboernes hjem. Vi kan ikke diktere men tilbyde hjælp og støtte.

10. Hvordan arbejder I med aktiviteter for beboere, der ikke profiterer af, eller selv opsøger, de tilbudte aktiviteter i huset? 1-til-1 aktiviteter.

Klippekort til alle beboere 25 min om ugen.

Kontaktør særligt ved demente

Motiverer til at deltage i fælles aktiviteter, fælles måltider.

Vedligeholdelse af beboernes funktionsniveau i hverdagen

Tværfaglig medarbejdergruppe:

11. Hvordan arbejder I med at vedligeholde beboernes funktionsniveau i hverdagen? Hvilke funktioner er vigtigt for beboeren at bevare og hvordan undersøger I det?

- Samtaler og forventningsafstemning løbende med beboer og pårørende.
- Samarbejdspartnere inddrages (fys, ergo, diætist...)
- Møder med SCV, forflytningsvejledere, områdetrapeuter
- Opgaver under øjet
- Aktivitetsstuen
- Andagt
- Samarbejde med gerontopsykiatrien

12. *Hvornår og hvordan samarbejder I med Visitation, Sundhedscenter Vest og områdetereapeuterne ved beboers fysiske funktionstab? Og hvordan følger I op på effekten af indsatsen?*

- Telefonisk kontakt eller via avis
- Samarbejde ved behov f.eks. ved nyopståede problemer
- Møder med fysioterapeut, områdetereapeuter
- Under øjet

Fokus på småtspisende, underernæring og vægttab

Tværfaglig medarbejdergruppe:

13. *Hvordan arbejder I med småtspisende beboere, underernæring og vægttab? Udarbejder I en plan for indsatser ved beboeres særlige ernæringsbehov.*

- Observation af funktionstab
- Opgaver under øjet
- Hyppig vægtkontrol (opfølgning ved årskontrol med egen læge)
- Respekt for beboernes egne ønsker.
- Vi kan tilbyde pædagogiske måltider

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

- Andagt
- Aktivitetsstue og sociale arrangementer f.eks. OL
- Leve/bo miljø
- Besøgsvenner
- Frivillige
- Klippekort
- Indsatsen tilpasset individuelt f.eks. kan beboerne hjælpe til med forskelligt. F.eks. opvask, plukke eller ordne jordbær, luge ukrudt osv.

Leder:

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

- Invitation til fælles aktiviteter og fælles måltider.
- Aktivitetsstuen, der har åbent alle hverdage.
- Daglig andagt.
- Inddragelse af besøgsvenner og frivillige
- Skaber gode rammer for besøg af pårørende og samarbejder med dem.
- Alle hilser på alle – beboerne føler sig set.

16. *Hvad gør du, for at rette opmærksomhed på arbejdet med forebyggelse af ensomhed?*

- Søger flere frivillige og besøgsvenner.
- Hilser på beboere og andre.
- Fælles arrangementer i løbet af året.
- Skaber rammerne f.eks. aktivitetsstuen mv.

Oplevelsen af at bo på plejehjemmet

Gruppe af beboere:

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

Jeg er meget glad for at bo her. Alle er søde og vi har rigtig mange tilbud.

18. *Hvad kan du godt lide ved at bo her?*

Jeg er særlig glad for vores andagt. Aktivitetsstuen er også et godt tilbud, og så er det dejligt, at vi har mulighed for at komme på tur engang imellem.

19. *Hvad kunne blive bedre?*

Ingen bemærkning.

Oplevelsen af at være pårørende

Interview med pårørende:

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

I det store hele oplever jeg, at hun er glad for det. Der findes jo ikke rigtigt noget bedre alternativ. Hun er rigtig glad for andagt og gudstjenester. Det har stor værdi og betydning i hendes hverdag. Jeg oplever også, at medarbejderne er gode og søde ved hende. Hun kan dog godt være lidt ked af, at mange af de andre beboere ofte er udfordret af demens, og hun bliver også påvirket af, når nogen går bort. Men sådan er det jo sådan et sted.

21. *Hvordan er det at komme på plejehjemmet som pårørende?*

Alle os søskende er glade for at komme på plejehjemmet. Det føles meget hjemligt, og jeg føler mig velkommen.

Jeg har flere gange overnattet der, og det har stor betydning for mig, at det kan lade sig gøre.

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

Det er min bror der har den primære kontakt med kontaktpersonerne, og han giver så beskederne videre til os andre. Det oplever jeg fungerer fint.

Rengøringsstandard

Gruppe af beboere:

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

Det er rigtig fint. Alle steder holdes det rigtig flot.

Interview med pårørende:

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

Intet at bemærke.

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

Der har flere gange været noget beskidt på et tæppe, som min mor har under sofabordet, og toilettet har enkelte gange også været noget beskidt; men ellers oplever jeg rengøringen rigtig fin.