

## Kommunalt tilsyn på Åstedparken 2021

### Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 8. oktober 2021. 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.

### 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

Interviewsvarene fra de forskellige interview med henholdsvis leder, medarbejder, beboere, pårørende er samlet under emner.

### **Triage**

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Vi har møde hver mandag. Som regel er det sygeplejersken, der dokumenterer og vi andre supplerer. Mødet var ca. en halv time. Vi gennemgår de beboere, der er triagerede. Kontaktperson ajourfører døgnrytmeplanen efterfølgende.

#### *2. Hvordan bruger I ændringsskemaet, hvem udfylder den? Hvilken betydning, vurderer I, at den har for triagemetoden?*

Vi har ikke rigtig brugt ændringsskemaet; men vores sygeplejerske har kontakt til en anden centersygeplejerske for at udveksle idéer til, hvordan vi kan bruge det.

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

Vi får et lidt bedre overblik og får drøftet tingene ud fra triage. Det giver beboerne en bedre pleje og behandling, når vi er opmærksomme på ændringer og kan følge op.

Leder:

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



Hver morgen tager vi udgangspunkt i triageoverblikket, men vi holder fast triagemøde en gang ugentligt, hvor der udarbejdes handlingsanvisninger og følges op.

### **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"?*

Vi prøver at inddrage beboerne i de daglige beslutninger f.eks. ved måltidet, hvor vi fortæller, hvad menuen er og spørger til, hvad beboeren ønsker. Vi tager også højde for ønsker til døgnrytme og pleje.

Hvis beboer siger "stop", så stopper vi. Det gør vi da bare - altså respekterer beboerens ønsker.

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

Vi kan godt spørge til fx aktivitetsønsker, men ofte er de meget tilfredse med de tilbud, vi har i huset.

Vi inviterer også til at give udtryk for ønsker f.eks. ønsker til madplan. Nogle gange spørger vi i en gruppe og andre gange en-til-en.

Efter vi har haft besøg af demensrejseholdet, så arbejder vi med beboerkonferencer og livshistorien.

*Leder:*

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

Vi har indflytningssamtaler med nye beboere og deres pårørende, hvor vi drøfter vaner og ønsker.

Vi arbejder på at indføre en opfølgningssamtale. Vi gør det ved behov, men har ikke en fast praksis for det.

Kontaktpersonsordningen er veludviklet med en dagvagt og en aftenvagt hos hver beboer. Såfremt kontaktpersonen er på arbejde, så sikrer vi, at vedkommende er omkring beboeren i vagten.

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)*

Kontaktpersonen er tovholder i forhold til beboerens ønsker, aktiviteter, behov og tilstand. Beskrivelsen af kontaktpersonens rolle er noget, vi drøfter jævnligt. Kontaktpersonen har som udgangspunkt kontakten til beboerens pårørende og har ansvar for at ajourføre dokumentationen.

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

Vi involverer beboerne i dagliglivet og alle de daglige valg.

Vi planlægger næste dags aktiviteter afhængig af muligheder og behov.

Vi har også en aktivitetsplan for en måned af gangen, som kan justeres.

Min dør står også altid åben for en snak, og vi sender nyhedsbreve, når der sker noget i huset.

Vennekredsen laver arrangementer. Det kan være banko eller koncerter. Nogle beboere deltager gerne, og der kommer gæster til arrangementet.

Vi er ved at starte op igen med aktiviteter sammen med børnehaven, skole og dagpleje.

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

Vi bruger fuldt ud klippekortet.

Vi har under corona startet et projekt op med massagetilbud til beboerne. Vi har fortsat tilbuddet og ser rigtig gode resultater i forhold til uro, dannelse af relationer og hudsult.

Medarbejderne er gode til at se beboernes behov og arrangere hverdagsaktiviteter for dem; fælles, i små grupper eller en-til-en aktiviteter. Det kan f.eks. være en gåtur, en cykeltur eller en lille køretur.

Vi gør også alting sammen med beboerne. Medarbejderne trækker sig f.eks. ikke væk for at spise. De sidder sammen med beboerne og de er opmærksomme på at få kontakt med alle beboere.

### **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?*

Vi arbejder med den rehabiliterende tilgang. Beboerne skal helst gøre mest muligt selv. Det tilskynder vi dem til f.eks. påklædning og andre ADL-funktioner.

Vi har tilbud om gymnastik hver uge.

Når beboerne skal fx hen at spise, så går de så vidt muligt selv. Vi følger dem gerne, hvis der er brug for det.

Vi har også beboere, der hf.eks. hjælper med at skrælle kartofler i køkkenet.

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

En del beboere får vedligeholdende træning og nogle får genoptræning efter indlæggelse. Vi har også søgt om træning til et par beboere, som har mistet funktioner.

### **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.*

Vi har lige været en dag på Åkanden til undervisning og rundvisning og har fået gode fif derfra.

Vi har måske ikke været helt gode til at veje beboerne, men det gør vi nu og udregner deres BMI, så vi kan følge vejledningen. Vi oplever dog, at stolevægten er for upræcis. Det kan godt svinge en del.

Alle beboere får 6 måltider dagligt. Vi har nu fået gode idéer til, hvad vi mere kan gøre.

### **Forebyggelse af ensomhed**

*Tværfaglig medarbejdergruppe:*

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

Vi oplever ikke, at vores beboere er ensomme. Vi er altid sammen med dem og laver små aktiviteter med beboerne. En del beboere får jo også en del besøg af familien.

Nogle vælger at være selv, men de føler sig ikke ensomme.

*Leder:*

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

Medarbejderne har øje for, at beboere, der ikke modtager meget hjælp, også har behov for kontakt. De fleste beboere spiser sammen hver dag.

Det er også et lille sted og pårørende kender ofte flere beboere, og man snakker meget på tværs. Det giver en særlig stemning.

På "Hvad er vigtigt for dig"-dagen spurgte vi specifikt indtil følelsen af ensomhed.

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

Det gør jeg ved at være synlig og deltagende. Jeg involverer mig i aktiviteterne og møder beboerne hver dag. På den måde prøver jeg at være det gode eksempel.

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

*Gruppe af beboere:*

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

Vi har det som blommen i et æg. Personalet er gode alle sammen og rigtig søde. Vi kan følge med i, hvad der sker her.

Vi bliver spurgt til ønsker til menuen, og maden er god.

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

At man kan gå og daske rundt og have det godt. Personalet er alle sammen søde. "Det er et farligt sted at være. Man bliver forkælet ihjel".

*19. Hvad kunne blive bedre?*

"Ikke rigtig noget".

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

*Interview med pårørende:*

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

Det er rigtig godt. Der foregår en masse socialt. De er gode til at "se" beboerne, som de er. Min "pårørende" kalder det for "byens bedste hotel".

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

Det er frit. Vi kan være i boligen og lave mad sammen; men vi kan også være en del af stedet.

Det er ikke altid, man lige kan få fat i kontaktpersonen, men der bliver altid ringet tilbage.

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

Jeg oplever, at medarbejderne er gode til at hjælpe beboerne og søge viden hos pårørende eller kompetente personer ved behov.

Vi modtager nyhedsbreve, og jeg kan følge med på Facebook, hvor de præsenterer stedet og beboerne med stor værdighed.

### **Rengøringsstandard**

*Gruppe af beboere:*

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

Meget fin. Vi skal jo også selv hjælpe lidt til og holde orden. Rengøringen er grundig.

*Interview med pårørende:*

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

Vi havde nok håbet på lidt mere f.eks. kunne bevilling af flere bleer være godt. Det kan godt lugte lidt i boligen, og vi hjælper nogle gange med ekstra rengøring og gulvvask.

Plejen er god. Det er vigtigt, at alle ved besked med særlige forhold, så opgaverne løses ens f.eks. ved en dement beboer, som ikke selv kan give udtryk for sine behov.

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

Det er OK.