

Kommunal tilsynsrapport 2021 - Enghaven Ældrecenter

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 19. november 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 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 bruger triage ved hvert vagtskifte, fordi vi på den måde hele tiden har fokus på ændringer og opmærksomhedsområder. Super-triagemøder har vi 2 gange om ugen, hvor vi sørger for at få fulgt godt op, og det er her, vi kan ophæve triage.

For beboere, der triageres rød, skal der være særlig opmærksomhed, og der skal observeres og dokumenteres i hver vagt.

Det giver et godt og hurtigt overblik, og vi kvalitetssikrer vores pleje. Vi er bare bedre forberedte.

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

Vi udfylder ændringsskemaet, når beboere flytter ind. Vi oplever ikke, skemaet giver så meget mening.

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

Triage giver mening. Det øger fokus på problemer, allerede i udviklingen af dem, Hvis nogen siger "der er noget galt", så triagerer vi altid som minimum gult, for så ved vi, at vi får fulgt op og forebygger forværring. Det sker systematisk. Beboere bliver ikke "gemt eller glemt". De bliver set og får den nødvendige pleje. Det giver også bedre observationer omkring beboerne og på den måde, hjælper det i vores kontakt til lægen.



Leder:

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

Alle deltager i triagemøderne, og vi bruger triagetavlen hver morgen og i vagtskifte.

Der udover har vi triagemøder 2 gange ugentligt, hvor vi følger mere systematisk op på ændringer i beboernes tilstand og planlægger plejen. Det fungerer godt, og vi er opmærksomme på de beboere, der har særlige behov.

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 er altid i dialog med beboerne og fortæller, hvad vi gør. Vi arbejder med mennesker og taler om tingene. "Vi gør ikke bare noget".

Det er godt at have beboernes livshistorie, så vi ved, hvad det er for et menneske, vi er hos, også selvom ikke alle kan fortælle det selv. Vi har også fået gode redskaber via vores uddannelse/undervisning i demens og palliation. Vi snakker tingene godt igennem og vedligeholder vores fælles viden.

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

Vi spørger og så "griber vi chancen" og hjælper beboerne, når vi kan mærke, at de er i situationen; f.eks. hvis vi kan mærke, at nu vil en beboer gerne spise eller hjælpes med et bad. Vi er ikke helt firkantede i vores måde at hjælpe beboerne.

I forhold til ernæring, har vi også flere tilbud og forsøger at imødekomme beboernes ønsker.

Hvis der for eksempel er en beboer, som gerne vil en bestemt aktivitet, så er det ikke altid, vi kan efterkomme det, men så kan vi altid aftale et tidspunkt, hvor vi kommer tilbage og måske går en lille tur eller andet.

Leder:

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

Vi tager udgangspunkt i beboernes ønsker og behov allerede ved indflytningssamtalen, hvor vi snakker om, hvem de er, hvad de ønsker og, hvad de kan? De pårørende er ofte involveret i samtalen og kan supplere.

Vi tilbyder mange aktiviteter, som beboerne kan vælge til og fra, og vi hjælper dem gerne til det, hvis de har behov for hjælp til det.

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)*

Vi arbejder jo med at støtte op om beboernes funktioner. Beboerne bestemmer, og vi tilpasser os deres ønsker og behov. Vi er lige nu ved at kigge på kontaktpersonsordningen og de faglige kompetencer, som er nødvendige.

Jeg synes, det fungerer godt. Kontaktpersonerne har god kontakt til beboere og pårørende, men ordningen skal pudses af en gang imellem.

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

Det er jo vigtigt, at vi arbejder med det helt fra starten, og så følger vi op løbende og fastlagt en gang årligt.

Der udover er vi opmærksomme på de ændringer, der kan ske for beboerne, og får fulgt op på særlige behov.

Vi har som mål at arbejde med beboerkonferencer ved nyindflyttede beboere, hvor vi arbejder ud fra den personcentrerede analyse og omsorg. Det tager tid, men det kommer godt igen, og vi får et rigtig godt kendskab til hver beboer.

Pårørende inviteres jo ind og nogle hjælper også til, for eksempel ved fællesspisning. Ægtefæller er rigtig gode til at deltage i forskellige aktiviteter og være sammen med deres ægtefælle på Enghaven.

Der udover så har vi frivillige tilknyttet, og her kommer mange børn i huset, som synger, laver sanglege. DHE elever er besøgsvenner "unge møder ældre" for de beboere, der ønsker det. Det er populært, og rigtig mange meldte sig til at komme i huset.

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

Blandt andet de unge, der kommer i huset og de frivillige, der har aktiviteter i små grupper. Vi er desværre lidt ramt af coronaopblusningen lige nu.

Personalet bruger også klippekort til en-til-en aktiviteter. For eksempel har vi en ansat fra kl. 14.00-16.00. Det er lige i vagtskiftet, og hun er god til at give ro lige der, hvor der er brug for det.

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?

Hvis beboerne kan gøre nogle ting selv, jamen så skal vi da sidde på hænderne, men vi skal selvfølgelig ikke derhen, hvor det bliver en belastning.

Vi skal hjælpe beboerne med det, de ikke selv kan; men vi hjælper også beboerne nogle gange, så de kan spare kræfterne til det, der er vigtigt.

Det kan ofte være et spørgsmål om at lære beboeren at kende. "Hvad tænker du, vi skal gøre her" eller "hvad gjorde du derhjemme"?

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?

Hvis vi oplever, at en beboer er gået lidt i stå, så beder vi om et besøg af en trænende terapeut og på aflastningspladserne ser vi ofte beboere i træningsforløb. Så forsøger vi at støtte op og går måske en ekstra tur med beboeren, for at vedligeholde gangfunktionen.

Fokus på småtspisende, underernæring og vægttab

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Det er noget af det sværeste, at få beboerne til at spise, hvis de ikke føler sult. Vi har stor glæde af vores køkken, som tilbyder varierede muligheder og, hvor vi altid kan hente berigede lækkerier.

Vi er gode til at undersøge, hvad beboerne godt kan lide og gerne vil have.

Vi laver handlingsanvisninger, som helt præcist beskriver, hvad vi skal gøre hos nogle, men vi kan helt sikkert også blive bedre til det.

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Vi har flere medarbejdere i fleksjob, som er rigtig gode til at have øje for beboere, der har behov for kontakt/samvær.

Jeg synes også selv, vi er nogenlunde gode til at være opmærksomme, men vi kan måske blive bedre til "at byde op" hos enkelte beboere, som ofte sidder alene.

Leder:

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

Vi satte gang i små spisefællesskaber under corona. Det har vi arbejdet videre med. Det har givet nogle rigtig gode fællesskaber, som beboerne har meget glæde af.

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

Vi har udarbejdet en ensomhedsscreening, som vi skal have afprøvet. Det er spændende, om det kan vise noget og være en hjælp til at finde beboere, der er ensomme eller i risiko for at blive det. Men vi ved det ikke endnu.

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 ser lidt fjernsyn, og så kommer personalet forbi og får en lille snak. Det er så rart. Det er rart at komme ud om sommeren; men det gør jeg ikke så meget nu.

Personalet er så søde til at hjælpe mig, og jeg har det godt her.

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

De er så gode ved os og maden er god. Jeg kan godt lide tonen i huset.

Personalet er altid flinke og høflige og hjælper med forskellige ting. Maden er god.

19. Hvad kunne blive bedre?

Det kan jeg ikke lige komme på.

Oplevelsen af at være pårørende

Interview med pårørende:

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

Hun fortæller, at hun har det godt, og det er også den fornemmelse, vi har.

Det er kun positivt. Hun får den nødvendige hjælp, og de tager godt vare om hende. God betjening fra personalet. Gode måltider.

Det kan være svært for nogle medarbejderne at gennemskue, hvad en beboer med demens kan og ikke kan. Beboerne kan have svært ved at bede om hjælp.

Medarbejderne har en god forståelse og er fantastisk gode til at være omkring min mor. Hun er blevet forstået og mødt. Vi tror ikke, der findes et bedre sted i Danmark.

De er meget opmærksomme, men vi kan jo mærke, at medarbejderne godt nok har travlt. Det er da utroligt, hvad de faktisk formår med den tid, de har. Jeg ville selv være tryk ved at komme på Enghaven.

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

Det er fint. Det er yderst positivt. Det svarer helt til mine forventninger

Det er så dejligt at komme der, og jeg er så glad for samarbejdet med dem på Enghaven.

Vi oplevede, at der var hurtig hjælp, da vi første dag stod og var lidt hjælpeløse. Der kom en medarbejder og spurgte, hvad hun kunne hjælpe os med.

Har jeg spørgsmål, så kan jeg altid ringe og få svar/få en snak med en sygeplejerske eller anden personale.

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

De kontakter mig, hvis der er spørgsmål. Jeg oplever at være involveret, når der er behov.

Vi bliver mødt og taget godt imod.

Vi har det godt samarbejde med plejehjemmet. Vi bliver involveret og får lidt besked om, hvad der sker på plejehjemmet.

Vi er også meget opsøgende, og jeg synes, at vi som pårørende er forpligtede til at sige til, hvis der er noget i stedet for at gå og mure i krogene.

Rengøringsstandard

Gruppe af beboere:

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

Den er fin nok.

Der ligger aldrig nullermænd, så vidt jeg kan se

Interview med pårørende:

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

"Ja, fuldstændig". Det svarer helt til forventningerne.

Det kan være lidt diffust at få klarhed på, hvad opgaven er for plejehjemmet og, hvad vi skal som pårørende f.eks. er der altid pænt og rent sengetøj på sengen; men jeg har ofte oplevet, at selve sengerammen kan være meget støvet. Så gør jeg det.

Også over skinnen i loftet kan der være ret støvet, og det tager vi. Måske har vi også et højt niveau for rengøringsstandard f.eks. kan også el-tandbørsten være lidt ulækker i bunden.

Men det er bagateller, for min mor har det rigtig godt.

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

Jeg har ikke bemærket noget her. Der er ikke noget at komme efter. Jeg plejer ellers at være ret kritisk.

Der er altid pænt rent omkring håndvask og toilettet, men der kan godt ligge lidt i krogene. Det kan også være svært, når der er mange ting i lejligheden, men det er ligesom blevet lidt bedre.