

Kommunal tilsynsrapport – Fjordglimt Ældrecenter 2021

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 23. november 2021. Tilsynet er varetaget fra Faglig Drift og Udvikling, Sundhed og Omsorg af Christina Henrikson.

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. Hvordan arbejder I med triage? Hvem deltager i møderne ?

Vi har triagemøder dagligt. Det giver for os som personale en stor tryghed, at vi gennemgår alle beboere. Op til f.eks. en weekendvagt giver det en god føling med huset

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

Det bruges ofte i samarbejde med en sygeplejerske. Den enkelte kontaktperson kan også godt bruge skemaet; men vi er gode til at ændre fælles.

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

Der er mere fokus på problemer og symptomer her og nu. Ting går ikke i glemmebogen. Beboeren får hurtigere behandling.

Leder:

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

Vi har dgl. triagemøder kl 10.30. Her deltager alle inklusiv lederen. Her gennemgås alle beboere. Alle kan se en stor værdi i disse møder, og alle bidrager. Det fungerer godt.



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"?*

Beboerne bliver altid hørt og spurgt. Selvfølgelig ikke dem, hvor for mange spørgsmål blot vil skabe forvirring. Det afstemmes med beboerens kognitive niveau. Vi respekterer og accepterer et nej fra beboeren. Vi forsøger at tage individuelle hensyn efter beboerens behov og arbejder respektfuldt. Vi er her for dem (beboerne)

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

Vi forsøger inden for rimelighedens grænser at varetage alle ønsker og behov. Vi har en tilgang til beboeren om, at det er godt at blive holdt i gang, at de gør, det de kan, men vi er også opmærksomme på, at der skal være ligevægt mellem krav og ressourcer. Dette ligger i vores rehabiliterende tilgang

Leder:

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

Vi arbejder meget nærhedsetisk. Vi har bl.a. vores egen formuleringer af kerneopgaverne, som vi ofte har på dagsordenen. I vores indflytningssamtale er vi meget optaget af livshistorien. Vi er i vores pleje meget opmærksom på at imødekomme individuelle ønsker og behov f.eks. ønske om at få bad om aftenen. Lige nu kigger vi på en model med mere fleksibel arbejdstid, så vi kan være flest hænder, der hvor der faktisk er behovet f.eks. ved lidt skæve vagter.

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 deltager altid i indflytningssamtalen og sørger for en indflytningsbuket og har særlig kontakt til de pårørende. Der er som regel 3-4 faste kontaktpersoner til hver beboer.

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

Vi har heldigvis mange frivillige i vores hus. De frivillige planlægger selv forskellige aktiviteter. Vi har et rigtig godt samarbejde herom. Hvis der er særlig komplekse forløb, går jeg som leder ind og kontinuerligt tilbyder samtaler med de pårørende.

Vi har en kultur, hvor vi dyrker, at det er ok, at borgeren siger fra og nej-tak. Vi er selvfølgelig opmærksom på at overveje det sundhedsfaglige aspekt ind i et nej-tak.

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

Vores frivillige er et rigtig godt tilbud ift. 1-1 kontakt.

Vi har aktiviteter både dag og aften. En aktivitet kan f.eks. være at pakke picnic kurv og tage aftensmaden med og spise ved fjorden.

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 forsøger at holde beboerne så meget i gang som muligt. Vi er meget obs. på, at de skal gøre de ting selv, de kan, også selvom det blot er små ting. Vi er desuden obs. på, at de også skal prioriterer deres kræfter rigtigt for at give størst mulig livskvalitet.

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?

Vi har et rigtig godt samarbejde med terapeuterne og også Sundhedscenter Vest. Vi aftaler altid med terapeuten, om det er terapeuten eller kontaktperson, der dokumenterer f.eks. træningsplan i døgnrytmeskemaet.

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 er begyndt med, at de småtspisende samles i en gruppe og spiser sammen. Det tager lidt af presset af og, de føler sig dermed ikke udstillet. Vi tilbyder legeret kost. Køkkenet er god til at spørge efter ønsker fra beboerne. Vi har fast procedure for vejning, som vi følger. Beboeren vejes altid ved indflytning.

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Vi har mange frivillige og mange besøgsvenner. Corona har desværre presset dette tilbud. Personalet forsøger at prioriterer tid med beboerne; men det kan være svært.

Leder:

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

Medarbejderstaben er rigtig gode til at spotte, hvem der blandt beboerne er gode for hinanden og hjælpe til sociale relationer.

Vi har valgt at opdele vores spiseområder. Vi har opdelt et område til dem, der er småtspisende, dem der fungerer godt sociale og et område for dem, hvor demens udfordrer. På den måde skaber vi gode rammer for sociale relationer, som er ligeværdige.

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

Vi har heldigvis en kultur, som har meget fokus på forebyggelse. Alle er rigtig gode til at have dette i fokus.

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 har boet her i ca 2 år. Jeg er rigtig glad for at bo her. Det passer mig godt, at jeg både kan være for mig selv, men også har mulighed for noget socialt f.eks. under måltider.

Jeg skulle lige vænne mig til at bo her. Nu er jeg glad for det. Jeg kan lide muligheden for at være sammen med de andre. For mig har musik stor betydning. Jeg spille selv klaver.

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

Til fødselsdag får vi lagkage og må bestemme menu. Det er hyggeligt.

Jeg kan særligt lide menneskene, andagter, gudstjenester. Jeg kommer nok til at tage mig lidt af dem, der ofte ikke siger noget.

19. Hvad kunne blive bedre?

Når vi får ål til middag, er de ikke gode til at flå dem.

Jeg havde særlige madønsker. Der varede lidt, før jeg fik mit ønske igennem. Men nu er det ok.

Oplevelsen af at være pårørende

Interview med pårørende:

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

Vedkommende skulle lige vænne sig til det, men er nu godt tilpas.

Godt tilfreds.

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

Vældig fint. Det er dejligt tæt på. Skønt, at jeg lige kan svinge forbi - også blot 10 min.

Personalet er meget imødekommende.

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

Jeg oplever, at information og inddragelse er ok i forhold til f.eks. lægebesøg.

Dog er jeg ked af, at de ikke altid får fulgt op. Hvis min far sover til middag når, der kaldes sammen til f.eks. frokost eller eftermiddagskaffe, sørger de ikke altid for, at han kan få noget, når han vågner. Han spørger ikke selv, for han vil ikke være til besvær.

Jeg oplever, at de er gode til at ringe med informationer.

Rengøringsstandard

Gruppe af beboere:

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

Der kan nok altid findes steder, der kunne trænge til en klud, men generelt er jeg godt tilfreds.

Jeg oplever ikke, at her er beskidt.

Interview med pårørende:

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

Umiddelbart ja. Vi har selv tilkøbt ekstra rengøring.

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

Det halter lidt - især i fællesområderne. På stuen kan min far godt selv finde på at støvsuge, og vi hjælper ham ofte som pårørende med lidt ekstra rengøring.

Jeg syntes, at det er ærgerligt, at det er på vores ældre i samfundet, der skal spares så mange penge. De har da fortjent at bo pænt. Der burde kunne findes penge til ordentlig rengøring.