

Kommunalt tilsyn på Tim Plejehjem 2021

Indledning

Denne tilsynsrapport er udarbejdet på baggrund af et uanmeldt kommunalt tilsyn den 27. 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 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 arbejder med triage i alle vagtlag. Vi har det på vores morgenmøde hver morgen og sygeplejersken og den ansvarshavende assistent er særlig opmærksomme på borgere, der triagerer rød. Tirsdag og torsdag har vi mødefora, hvor vi laver mere grundig gennemgang.

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

Alle udfylder ændringsskema. Det er dog kun sygeplejerske eller assistent, der ændrer tilbage til grøn. Vi oplever, at vores aftenvagter er særlig gode til at arbejde med triage. Når vi har beboere, der triagerer rød, bliver der dokumenteret i hver vagt. Det oplever vi giver en god sikkerhed. Vi oplever dog udfordringer med ændringsskemaet, når vi gerne vil dokumenterer elementer som omhandler hvorfor. Dette er der ikke plads til i ændringsskemaet.

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

Vi oplever større kontinuitet i plejen. Små gode ændringer deles med alle og dette giver en forbedret og mere målrettet pleje af den ældre. Vi får hurtigere øje på sammenhænge f.eks. smerter i forbindelse med et fald.

Leder:

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



Vi har det med på vores morgenmøder og så har vi opfølgning hver tirsdag og torsdag med hele personalegruppen. Vi involverer hele personalegruppen. Jeg vurderer dog, at der er plads til forbedringer.

Aktuelt venter vi på storskærm

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"?*

Denne opmærksomhed starter allerede ved indflytningssamtalen. Her taler vi med beboeren og pårørende omkring vaner, rutiner, og til denne samtale kommer køkkenpersonalet også forbi. Vi er meget opmærksomme på at få afdækket ønsker for måltider, hvornår beboeren gerne vil op om morgenen og f.eks. ønsker for bad. Vi er blevet gode til at reflekterer over, hvad der er beboerens behov og, hvad der måske er vores som plejepersonale: f.eks. har vi haft stor succes med en beboer, som ikke havde kræfter til et rigtigt brusebad. Vi var i dialog med pårørende omkring, det var ok, at vi i stedet tilbød sengebade. Dette, oplevede vi, var til stor tilfredshed for både beboer og pårørende. Vi er opmærksomme på, at plejehjemmets rutiner ikke altid passer ind i beboerens rutiner; f.eks. kan man hos os også godt komme i bad om aftenen, hvis det er at foretrække. Vi er opmærksomme på at respekterer, at det jo egentligt er borgerens hjem. Vi øver os på at banke på og vente med at gå ind i lejligheden, indtil der bliver sagt "kom ind". Det ville vi jo også gøre, hvis borgeren boede ude i byen, og vi kom som hjemmepleje. Vi har en tradition for, at beboeren på sin fødselsdag vælger dagens menu. Dette er der stor tilfredshed og glæde ved blandt vores beboere.

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

Vi har en anerkendende og respektfuld tilgang og lytter meget til ønsker. Nogle ting, er vi blevet opmærksomme på, foregår næsten pr. rutine, og dette prøver vi at korrigerer, hvis beboeren har andet ønske. F.eks. fik vi en beboer, som oprindeligt boede i en anden by. For hende var det vigtigt at bibeholde sin egen læge frem for byens læger, der er tilknyttet plejehjemmet. Rutinemæssigt var hun faktisk blevet skiftet til Tim lægehus, hvilket vi selvfølgelig fik annulleret igen. Vi lytter også meget til pårørende.

Leder:

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

Vi har stor opmærksomhed på forventningsafstemning ved indflytningssamtalen; her deltager altid kontaktperson og sygeplejerske. Herefter tager kontaktpersonen sig af det videre forløb. Vi har fået flere sygeplejersker, som kan have det overordnede overblik og, som ikke indgår direkte i plejen.

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)*

Hver kontaktperson er kontaktperson for 4-5 beboere. Antallet vurderes ud fra kompleksiteten. Alle assistenter og hjælper (undtagen aftenvagterne) er faste kontaktpersoner.

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

Dialog og respekt i samarbejde med beboeren. Samarbejde med pårørende er alfa omega. Vi har tradition for, at den faste kontaktperson ca. 1 gang ugentlig skriver et lille brev til de pårørende om, hvordan dagligdagen går aktuelt.

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 klippekort. Vi har besøgsvenner, som er behjælpelige. Vi har særligt opmærksomhed på beboernes "gamle bekendtskaber" fra nærområdet.

Vores aftenvagter prioriterer, hvis de har lidt god tid, at være opsøgende hos de beboere, der er meget hos sig selv.

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 udarbejder altid en forflytningsbeskrivelse, og så vurderer vi fra dag til dag. Vi er opmærksomme på, at beboere skal gøre det, de kan selv. Vi er desuden opmærksomme på, at der skal være energi til hele dagen, så det er en dårlig ide, hvis beboeren bruger alle kræfter om formiddagen. Så hjælper vi gerne. Vi er meget obs. på at få vores afløsere informeret korrekt, hvis vi f.eks. ser dem komme rullende med en beboer i kørestol, hvor beboeren vanligt selv går noget af vejen.

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 godt samarbejde med områdetereauten. Han kommer gerne på besøg ved behov og er god til at hjælpe os med bestilling af hjælpemidler. Desuden bruger vi vores egen forflytningsvejleder. Sundhedscenter Vest bruger vi særligt til ergoterapi og ved dysfagi.

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?

Alle beboere vejes 1 gang månedligt. Beboere ernæringssscreenes endvidere hver 3. mdr. Vi bruger aproklar med højt kalorie- og proteinindhold i mange af vores drikkevarer.

Vi er opmærksomme på beboernes ønsker. Hvis de hellere vil have varmt/lunt mad til aftensmåltidet, imødekommer vi det.

Vi har en appetitvogn, der køre rundt flere gange dagligt. Den tilbyder små snacks, dessert, sodavand og dram osv. Beboere med øget ernæringsfokus tilbydes også ofte en protein-is.

Forebyggelse af ensomhed

Tværfaglig medarbejdergruppe:

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

Vi arbejder ud fra klippekort. Dette er noget særligt, vores aktivitetsmedarbejder tager sig af. Vi som plejepersonale er særligt opmærksomme på de beboere, der har et sparsomt netværk og få pårørende. Vi er aktuelt i gang med at få aktiviteter i gang igen efter corona. Vi har forskellige aktiviteter f. eks. køreture, gå ture ved frivillige, besøgshund osv.

Leder:

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

Intet noteret.

16. *Hvad gør du, for at rette opmærksomhed på arbejdet med forebyggelse af ensomhed?*
Vi har fokus herpå - særligt på vores team- og plejemøder; men vi taler også meget om det på vores daglige morgenmøder.

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 synes, der er mange gode tilbud på plejehjemmet. Vi deltager i aktiviteterne så meget vi kan. Vi oplever, at personalet tager den tid til os, vi har brug for.

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

At vi har dyr – fugle og kaniner.

Vi kan særligt godt lide maden, og så er det dejligt, at vi på vores fødselsdag selv kan vælge menu.

19. *Hvad kunne blive bedre?*

Intet noteret.

Oplevelsen af at være pårørende

Interview med pårørende:

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

Hun skulle lige falde til i starten, men nu går det godt. Vi er meget glade for, at vi som pårørende/netværk kan være tæt på.

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

Det er godt. De er dejligt at se, at min hustru har det godt.

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

Vi oplever, at der er et rigtig godt samarbejde; særligt er de gode til at give os besked ved forværring. Vi føler os altid velkommen. Vi oplever personalet meget imødekommende.

Der har været en enkelt kedelig situation, hvor et tilbud om fysioterapi blev afvist af beboeren.

Ægtefælle ville gerne have haft besked, så han kunne støtte op om at beboeren fortsætte forløbet.

Rengøringsstandard

To beboere:

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

Begge er godt tilfreds.

Interview med pårørende:

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

Det stemmer fint overens.

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

Det er fint - særligt i fællesarealerne. I boligen er bordet ofte lidt beskidt.