

Indsatsdiagram – Aftaler om den sidste tid – Egehaven, Stevns, maj 2018

Mål

Vi skal være gode til

Det skal vi gøre

Et plejecenter hvor vi ved, at vi gør det rigtige for borgeren i den sidste levetid

Samtaler med beboeren –
Tage stilling

- *Alle beboere skal tilbydes samtale om den sidste tid - så tidligt som muligt
- *Hvis stillingtagen ikke ønskes, skal dette også noteres – så der er notater i alle borgerbøger
- *Arbejdsgangene omkring modtagelse af borger og pårørende (før, under og efter indflytning) opdateres
- *Det rette øjeblik? Tiden til samtalen skal sikres – gode måder at vende tilbage til en samtale skal drøftes

Indflytning

- *Den sidste tid og samtalen omtales allerede i materialet, der udleveres før indflytning – brevet afprøves
- *Indføre opfølgningssamtale rutinemæssigt efter 3 måneder
- *Bedre overlevering via hjemmebesøg forud for indflytning?
- *Materiale indhentes altid fra hjemmeplejen –modtagelse bygger på kendskab til ny beboer
- *Arbejdsgang, der sikrer, at beboerens livshistorie findes i journalen
- *Fast procedure at leder, sygeplejerske og kontaktperson deltager i indflytnings- og opfølgningssamtale

Samarbejdet med pårørende

- *Afklare ved indflytning: Pårørendekontakt, orienteringsbehov, mulighed for besøg og deltagelse i aktiviteter
- *Temaftner for pårørende – blandt andet om den sidste tid
- *Pårørende-/ beboer- /plejecenter-samtale 1 gang årligt
- *Bedre orientering om 'tørre facts' = hvor i aldrings-/sygdomsforløb er vi? – inddrage læge og sygeplejerske
- *Bruge 'Døden uden mad og drikke' og gennemgå den med de pårørende

Kollegialt samarbejde
Fælles holdning

- *Lære at bruge hinandens ressourcer – inddrage hinanden – forklare hvad vi gør og hvorfor
- *Ekstra fokus på dokumentation den sidste tid for bedre samarbejde/bedre overlevering
- *Teste om overleveringen mellem vagter/ferie/nyansatte kolleger er god – hvad er god overlevering?
- *Ensartet pleje og behandling funderet i faglighed = sikre at alle har det rette faglige niveau
- *Mulighed for vikar der kan være hos den døende, når vågetjenesten ikke kan hjælpe

Tværfagligt samarbejde

- *Sammen med kommunen arbejde for at få en plejehjemslæge
- *Forventningsafstemning med beboerens læge, om hvordan vi kan bruge hinanden
- *Invitere de tilknyttede læger til møde på Egehaven omkring samarbejdet

Arbejdsgange og retningslinjer

- *Behov for afklaring om, hvor længe en nedskrevet og lægebekræftet beboerbeslutning gælder
- * Behov for afklaring om hvor længe lægefaglig beslutning er gældende
- *I det hele taget mangler klar og forståelig besked om de juridiske forhold og kravene til personalet
- * Behov for klare arbejdsgange ift "hvem der gør hvad" før og efter mors

Særligt om Mors

- *Rutinemæssigt spørge de pårørende, om de ønsker at deltage ved istandsættelse
- *Tilbyde urutinerede medarbejdere at deltage ved istandsættelse
- *Altid evaluere dødsforløbet internt i gruppen eller ved triageringsmødet
- *Altid tilbyde evalueringssamtale efter mors med de pårørende (forslag: to uger efter)
- *Medarbejdergruppe opdaterer arbejdsgange: Morshylde? Udsyngning? Mindekaffe? Hvem gør hvad?