

Spørgsmål til medarbejdere på Plejecenter Hotherhaven

Navn (Forkortelse er også fint): **Personale A**

Stilling: Social- og Sundhedsassistent (SSA)

Hvordan bliver dagens opgaver planlagt? Og hvordan bliver det besluttet hvem der skal gøre hvad?

Hverdag der en Sundhedsassistent (SSA). Personel som uddelegerer dagens opgaver. Først SSA uddeler SSA opgaver til andre SSA personale og når det er gjort uddeler resten af SSH (Sundhedshjælper) opgaver til andre SSH personale. Den der uddeler altid spørge andre kelleger hvem eller hvilke beboere de vil gerne have på den dag. Uddelering foregår i vores system "Cura" der giver overblik over relevante informationer eller dagens opgaver og borgere. Personalet bruger det til at dokumentere relevante oplysninger i borgerjournalen.

Kan du give mig en tidslinje på hvad I laver på en typisk dag?

Vi starter med at mødes på vores grupperum mindst 30 minutter. Bagefter snakker vi lidt om vores beboere (per afdeling). Når det er kl 8 starter vi at gøre klar mad til vores beboere. Vi er også igang med at tjekke om der er nogen der er klar til morgenpleje. Når vi er færdig med at pleje, giver vi morgenmad og medicin i fællesrummet. Bagefter går vi og dokumentere i følge "Cura". Kl 12 frokost tid, derefter toiletbesøg eller gå en lille tur. Dokumentering kl 14 kaffe og kage tid. Inden vagtskift giver vi rapport til næste vagt.

Hvilke opgaver skal laves omhandlende én beboer på en typisk dag?

- nedre/ovre hygiejne
- rengøring
- medicingivning
- give mad / støtte / spise
- toiletbesøg / sove til middag
- dokumentering

Kan du gå i dybde i hvordan I tilsyner en beboer (giv et eksempel for et bestemt beboer uden at nævne deres navn)?

Evt. er der nogen opgaver som skal gøres før en anden opgave? (mad før medicin)

En beboer der har en Parkinsons sygdom – jeg giver først medicin inden jeg starter morgenpleje og give mad

Tager I noter under tilsynet? Hvis ja, hvordan?

Ja.
Medarbejderne har sin egen iPad og skriver i "Cura" hvis der er ændringer i beboers tilstand. Vi finder det rigtig fokus område også skriver vi fx. forhøjet blodtryk eller ødemer under cirkulation.

Er oplysningerne givet af den medicinske historie tilstrækkelige?

Ja

Hvilke yderligere tekniske værktøjer anvendes under plejen?

Vi bruger Varportalen, som er en vidensdatabase med procedurer og instrukser til brug for samfundsfagligt personale og det er præsenteret med illustrationer og videoer.

Hvordan registrer behovet for medicin og hvordan registreres det?

Igennem "Cura" under P.N.
Du skal registrere det for eks. Paracetamol mod smerte eller hovedpine. Skrive hvor meget beboer har fået og vurdere bagefter om hvis der har været noget effekt.

Ind i kontoret, hvad bliver dokumenteret/noteret omkring beboeren?

Det bliver dokumenteret beboers helbredstilstand og deres funktionstilstand

Hvad er formålet med dokumentationen?

For at give uddybe beskrivelse af beboers helbredstilstand.

Ekstra noter

--