

Projektbeskrivelse	
Projekttitel	”En værdig livsafslutning og død”
Opgavestiller	Styregruppe: Ledergruppen, Ældrecentret Nygårds Plads
Anledning	Vi ønsker at beboerne kan dø stille og fredeligt i deres eget hjem, plejet af det personale der kender dem godt. De pårørende skal kunne opleve tillid og tryghed, og unødige vagtlægebesøg og hospitalsindlæggelser skal undgås. Alligevel mangler der ofte en plan for den palliative medicinske indsats og/ eller de relevante hjælpemidler er ikke til rådighed tilstrækkelig hurtigt. Ligeledes mangler der ofte dokumenterede oplysninger om beboerens og de pårørendes ønsker i forbindelse med døden og de praktiske forhold i forbindelse med denne. Flere af vores beboere indlægges på hospitalet i perioder kort før de dør, og vi har ikke de fornødne hjælpemidler eller medicin til rådighed, til forebyggelse og lindring af akut opståede problemer.
Hvorfor – Formål	Vi ønsker at sætte fokus på hvordan vi kan øge kvaliteten af vores terminale pleje til beboerne. Dette indebærer dels en indsats internt i forhold til beboere, pårørende og personale, men også en indsats i forhold til at kvalificere det tværfaglige samarbejde internt og eksternt. Projektet indgår i Udviklingssygeplejerskens afgangprojekt på ”Den sociale diplomuddannelse med fokus på tværfagligt samarbejde”.
Succeskriterier	Forbedring på udvalgte indikatorer i en klassisk effektevaluering. Forbedring på medarbejdernes udvalgte områder i selvevaluering, efter gennemført kompetenceevaluering. Der er udarbejdet standarder for den terminale pleje. Der er udarbejdet en folder til udlevering til pårørende efter dødsfald.
Hvad – Leverance/ leverancer	Projektperioden forløber gennem hele 2010

1. Responsiv evaluering, i form af interviewundersøgelse med 4 Social- og Sundhedshjælpere, med henblik på at undersøge hvilke refleksioner disse gør sig om livsafslutning og død.
2. Kompetenceevaluering tværfagligt, udarbejdelse af visioner, mål, delmål, strategi, evalueringskriterier og evaluering.
3. Responsiv evaluering, i form af interviewundersøgelse med hhv. 2 beboere og 2 pårørende til afdøde beboere, med henblik på at undersøge hvilke refleksioner disse gør sig om livsafslutning og død. Data fra gruppesamtale i Bruger- pårørende rådet og beboer- pårørende- personale-møder i afdelingerne inddrages.
4. Klassisk effektevaluering, i form af en dataindsamling på udvalgte indikatorer omhandlende beboere på ældrecentret som døde i perioden 1/7 – 31/12 2009.
En sammenlignende opgørelse foretages 1/7 – 31/12 2011.
5. **Inddragelse af beboere og pårørende**
 - a. **Artikel i Senioravisen** med information om at vi sætter fokus på dette tema resten af året, og en opfordring til at deltage aktivt og præge debatten v/ Udviklingssygeplejersken.
 - b. **Drøftelse i Bruger- Pårørende rådet** Oplæg v/ Udviklingssygeplejersken.
 - c. **Tema på beboer - pårørende -personalemøde** i hver afdeling. Oplæg v/ Udviklingssygeplejersken og Afdelingslederen.
 - d. **Udarbejdelse af folder som kan udleveres til pårørende ved dødsfald** v/ Udviklingssygeplejersken i samarbejde med personalet samt Bruger-pårørende rådet.
6. **Fagligt undervisningstilbud til plejepersonalet og andre interesserede medarbejdere på centret**
 - a. Terminal pleje v/ sygeplejerske og direktør Connie Engelund Erichsen fra Plejehjemmet Holmegårdsparken. Dette modul er obligatorisk for alle i plejen.
 - b. Hvornår kan (og skal) Udgående Hospiceteam bruges? v/ Nanette Quistorff og Suzi Kongsager sygeplejersker fra Skt. Lukas Udgående Hospiceteam
 - c. Den normale aldring og en værdig livsafslutning v/ Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst.

	<ul style="list-style-type: none"> d. Åndelig omsorg og bisættelse i den danske folkekirke v/ Lis Withøft Larsen, Sognepræst i Nygårds Kirken, Brøndby. e. Tryksårsforbyggelse v/ Jenny Paepcke, Klinisk ansvarlig ArjoHunthleigh. f. Den terminale KOL patient v/ KOL Sygeplejerske Britt Andersen. g. Sorg – og krise reaktioner. Bearbejdelse af tab v/ Psykolog h. Bedemandens opgaver v/ Fin Larsen, Bedemand <p>7. Demensressourcepersonerne deltager i undervisning ”Demens og smerter” med henblik på at formidle viden om dette til kollegaerne i afdelingerne.</p> <p>8. Alle interesserede medarbejdere inviteres til studiebesøg på Foreningen LivogDød’s funebarie, Videnscenter for død og begravelse.</p> <p>9. Afdelingsledernes rolle og opgaver drøftes på ledermøder</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Opmærksomhed på intentionen i kompetenceevaluering – at lede ved at opbygge engagement og ikke ved kontrol. b. Opmærksomhed på drøftelse af opgaverne i forbindelse med dokumentation og den terminale pleje, beskrevet i kompetenceudviklingsprogrammet, mhp. at styrke den enkelte medarbejders bevidsthed om eget ansvar for læring og udvikling. c. Udvikle sidemandsoplæring som læringsform og sætte dette i system. Det kræver kompetente medarbejdere der kan være rollemodeller og lære fra sig og fælles forståelse for hvordan det skal foregå så der sikres et godt udbytte. d. Opmærksomhed på frontmedarbejdernes personlige involvering. e. Tilrettelægge mulighed for supervision. <p>10. Kvalificering af de tværfaglige teammøder i afdelingerne.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Systematisere at de terminale forløb drøftes i det tværfaglige team v/ Udviklingssygeplejerske, Sygeplejersker og Afdelingsleder. b. Supervision i forbindelse med terminale forløb v/ Udviklingssygeplejerske, Sygeplejersker og Afdelingsleder.
--	---

	<p>11. Kvalificering af samarbejdet med de praktiserende læger</p> <ul style="list-style-type: none"> a. På møde med de praktiserende læger, Praksiskonsulenten og Hjemmesygeplejen drøftes emnet terminal pleje som tema. <ul style="list-style-type: none"> o Oplæg om status på området herunder data fra journalgennemgang v/ Udviklingssygeplejersken. o Oplæg om palliativ medicinsk behandling v/ Praktiserende læge Gorm Thusgaard. b. Etablering af fælles standarder for palliativ medicinsk behandling. c. Udarbejdelse af fælles målsætning
<p>Acceptkriterier</p>	<p>Status på projektet evalueres med ledergruppen april, maj, juli, august og oktober 2010 samt februar 2011 og efter opgørelse af sammenlignende effektevaluering i januar 2012.</p>
<p>Projektleder</p>	<p>Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst er projektleder og koordinator</p>
<p>Hvem – Organisering og bemanning</p>	<p>Ledergruppen og Sygeplejerskerne forventes at bidrage til projektets gennemførelse ved deres synlige opbakning til projektet, i form af tilstedeværelse i undervisningssituationer og på personalemøder, samt ved at bidrage til at holde fokus på projektet i det daglige arbejde i afdelingerne og bringe Kompetenceevalueringens elementer i spil på personalemøder i grupperne.</p> <p>Alle medarbejdere på centret forventes at bidrage med engagement og deltagelse i undervisning og på personalemøder.</p> <p>Udviklingssygeplejersken er tovholder, og den der er overordnet ansvarlig for planlægning og afholdelse af møder og undervisning.</p> <p>Personalets deltagelse i interviewundersøgelsen er frivillig og tilrettelægges med hensyn til afvikling af arbejdet i afdelingerne.</p> <p>Undervisning og fælles tværfaglige drøftelser vil primært foregå i de allerede aftalte og fast tilbagevendende fora på centret.</p> <p>Undervisning om terminalpleje, vil blive tilrettelagt som fælles tilbud til alle medarbejdere i plejen i Ældre og Omsorg. Mulighed for deltagelse i undervisning forudsætter at Afdelingslederne og Vagtplanlæggerne tager højde for dette i tjenestetidsplanlægningen.</p>

	<p>Arbejdet med Kompetenceevaluering forudsætter at der prioriteres tid til dette på personalemøder i de enkelte afdelinger.</p> <p>Ved mødet med de praktiserende læger forventes sygeplejersker og Afdelingsledere på centret at deltage.</p>
<p>Andre projekter/opgaver</p>	<p>Den daglige drift, og de plejemæssige problemstillinger der løbende dukker op, kan i perioder betyde at der ikke er ressourcer til at bevare fokus på dette projekt.</p> <p>Afdeling 3 åbnede 1/2 og 1/4 2010. Personalet der kan ikke forventes at deltage på kursus om terminalpleje før til efteråret og vil ikke kunne indgå fuldt i projektets øvrige tiltag.</p> <p>Projekt "Sund Dialog", som sætter fokus på arbejdsglæde, løber fra 1/9 2009 – 1/6 2010. Projektet involverer 34 medarbejdere og ledere i tværfaglige gruppesamtaler og individuel coaching.</p> <p>Udarbejdelse af Virksomhedsplan 2011-2012 involverer samtlige medarbejdere på fælles personalemøder i august og september.</p> <p>Projekt "Medicingennemgang" starter efteråret 2010. Projektlederne er 2 farmaceuter og projektet involverer sygeplejersker, Social- og Sundhedsassistenter, Plejhjemsassistenter og praktiserende læger, som bl.a. skal undervises af farmaceuterne.</p> <p>Der ansøges pt. om midler fra Forebyggelsesfonden til gennemførelse af projekt om sygeplejerskens funktion i afdelingerne, og det tværfaglige samarbejde specielt med Social- og Sundhedsassistenterne.</p>
<p>Hvem – Interessenter</p>	<p>De væsentligste, som har betydning for gennemførelse af projektet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboerne • Pårørende • Bruger- pårørende rådet • Plejepersonalet • Afdelingsledere i plejen • Praktiserende læger <p>Andre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ufaglærte medarbejdere i plejeafdelingerne • Køkkenpersonalet og Kostfaglig leder på ældrecentret • Medarbejderne i Serviceafdelingen, Aktivitetscentret og Administrationen på ældrecentret • Hjælpemiddelafdelingen; Ergoterapeuterne, samt leder af Hjælpemiddelafdelingen Kette Holmegård Bjørn og leder af Visitation og Hjælpemidler Inger Kofoed • Vagtlæger • Udgående Hospiceteam

	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalsafdelinger som beboerne er tilknyttet • Fysio- og ergoterapeuter i Træningsenheden, med tilknytning til centret • Lis Withøft Larsen, Sognepræst i Nygårds Kirken, Brøndby • Farmaceuter på Brøndbyøster apotek • Politikerne; Socialudvalget og Borgmesteren • Ældrechef Lisbeth Sommer • Centerleder Marianne Strømsted
Hovedforløb og aktiviteter	<p>Udviklingssygeplejersken arbejder med projektet, dels som eksamensopgave på modul 5 "Projekt- og udviklingsarbejde, evaluering og dokumentation" (februar), og dels som afgangsprøve på Den sociale diplomuddannelse med fokus på tværfagligt samarbejde (juni).</p> <p>Gennem første halvår af 2010 forløber et fagligt undervisningsforløb for personalet sideløbende med at kompetenceevalueringen starter og beboere, pårørende og de praktiserende læger inddrages.</p> <p>I efteråret konsolideres projektet og der tilrettelægges undervisning og fælles drøftelser på baggrund af behov og ønsker der fremkommer i projektperiodens første halvår.</p>
Hovedtidsplan	<p>I januar afvikles Responsiv evaluering med frontmedarbejderne i form af interviewundersøgelse med frontmedarbejderne og det faglige undervisningsforløb starter.</p> <p>I marts starter Kompetenceevalueringsprocessen på tværfagligt personalemøde.</p> <p>I april indsamles data for de terminale forløb 1/7 – 31/12 2009.</p> <p>I maj inddrages beboere og pårørende, og delmål for kompetenceevaluering fastlægges.</p> <p>I juni inddrages de praktiserende læger.</p> <p>I juli udarbejdes forslag til folder til udlevering til pårørende.</p> <p>I september afholdes beboer – pårørende – personalemøder i hver afdeling, med drøftelse af temaet.</p> <p>I november er folder til pårørende udarbejdet.</p> <p>I december er standarder for terminal pleje udarbejdet.</p> <p>I januar 2011 evalueres projektet.</p> <p>I januar 2012 opgøres data for de terminale forløb 1/7 – 31/12 2011 og disse formidles.</p>
Økonomi	<p>Der er ikke søgt puljemidler til vikardækning i afdelingerne.</p> <p>Udgiften til undervisning om terminalpleje forventes afholdt centralt i Ældre og Omsorg.</p>

	<p>Udgifter til undervisning og studiebesøg i øvrigt afholdes af ældrecentrets kursusmidler.</p> <p>Udgifter til traktement i forbindelse med møder afholdes af ældrecentret.</p> <p>Udgifter til folderen afholdes af Brøndby Kommune.</p>
Risici	<p>Uforudsete nye opgaver i større omfang, kan medføre behov for justering af aktiviteter i projektet.</p> <p>Hvis beboere og pårørende fravælger deltagelse i projektet, må disse ønsker og behov baseres på litteratursøgning og personalets viden på området.</p>
Hvordan – Kommunikation	<p>Projektplanen drøftes med styregruppen på ledermøder og på møde med sygeplejerskerne på centret</p> <p>Personalet informeres af deres respektive ledere.</p> <p>Udviklingssygeplejersken inddrager centrets ressourcepersoner indenfor dokumentation, sårpleje og demens mhp. fokus på temaet i relation til deres områder.</p>
Rapportering	<p>Der laves ikke skriftlige statusrapporter undervejs, men evaluering af beskrivelse af projektet og dets resultater vil indgå i centrets årsrapport.</p> <p>Udviklingssygeplejersken informerer løbende om projektets del – og slutresultater på ledermøder, sygeplejerskemøder, sygeplejerske/ -assistentmøder og på fælles personalemøde i januar 2011.</p>