



# Masterplan for Tornhøjhaven

Senest redigeret i april 2018



## Indhold

Baggrund .....	3
1. Pladser og målgruppe på Tornhøjhaven .....	3
1.1 Målgruppe .....	3
1.2. Permanente boliger - gerontopsykiatriske pladser .....	3
1.3 Permanente boliger - demenspladser .....	4
1.4 Midlertidige pladser .....	4
1.5 Daghejmspladser .....	4
1.6 Pårørende til beboere eller brugere .....	5
1.7 Målgruppens behov .....	5
1.8 Opfølgning på afsnit om målgruppen .....	5
2. Personale og faglighed .....	5
2.1 Personale og teams på plejehjemmet .....	5
2.2 Personale på daghjemmet .....	7
2.3 Faglighed og kompetencer .....	7
3. Samskabelse og hverdagsliv .....	7
3.1 Rehabilitering og hverdagsliv .....	7
3.2 Velfærdsteknologi .....	8
3.3 Frivillighed og samskabelse .....	8
4. Procesplan for indflytning og åbning .....	8
4.1. Personale og leder .....	8
4.2. Beboere .....	9
5. Praktiske opgaver .....	9

## Baggrund

En arbejdsgruppe bestående af medarbejdere og ledere fra Ældre- og Handicapforvaltningen samt en repræsentant fra Ældrerådet har udarbejdet en samlet Masterplan for demensplejehjemmet Tornhøjhaven.

Formålet med Masterplanen er at skabe et grundlag for en sikker opstart og drift af plejehjemmet. Med udgangspunkt i udbudsmaterialet for byggeriet, evalueringsrapporter, lokale erfaringer og sparring med videnspersoner på området, skal Masterplanen fungere som en køreplan der danner udgangspunkt for opstarten af demensplejehjemmet.

### 1. Pladser og målgruppe på Tornhøjhaven

Det nye demensplejehjem Tornhøjhaven skal bestå af 72 boliger, hvoraf 66 opføres som permanente boliger og 6 boliger som midlertidige pladser. Blandt de 66 permanente boliger er der 36 gerontopsykiatriske pladser og 30 demenspladser. De 66 permanente boliger på Tornhøjhaven kommer til at fordele sig på 11 boenheder med 6 beboere i hver.

De 32 gerontopsykiatriske pladser der i dag findes på Gug Gerontopsykiatriske plejehjem flyttes i forbindelse med opstart af tilbuddet til Tornhøjhaven hvor de udvides til 36 pladser. Gug Gerontopsykiatriske plejehjem indeholder i dag også 8 demenspladser, som ligeledes flyttes til Tornhøjhaven.

Derudover skal der på kommunens serviceareal også opføres et kommunalt daghjem, hvor målgruppen er hjemmeboende borgere.

#### 1.1 Målgruppe

I forbindelse med udarbejdelse af konkurrenceprogrammet til byggeriet af Tornhøjhaven er der lavet følgende overordnede beskrivelse af målgruppen for plejehjemmet:

*”Målgruppen for Demensplejehjemmet Aalborg Øst er svært demente borgere og deres nære netværk. Når den demente ikke længere kan bo hjemme eller i en almindelig plejebolig, er der hermed mulighed for at blive visiteret til Demensplejehjemmet Aalborg Øst eller borgeren kan visiteres til daghjemmets forskellige tilbud”.*

Endvidere står:

*”Målgruppen er således stærkt kognitivt svækket og skal dermed understøttes af en specialiseret tværfaglighed, samt specialindrettede og -designede fysiske rammer og omgivelser”.*

Nedenfor beskrives målgruppen for de 4 typer af tilbud på plejehjemmet, hhv.

- Geronto-psykiatrisk plads,
- Demensplads,
- Midlertidig plads og
- Daghjemsplads.

#### 1.2. Permanente boliger - gerontopsykiatriske pladser

I henhold til Aalborg Kommunes administrationsgrundlag er målgruppen for en gerontopsykiatrisk plads:

- Borgere med demens kendetegnet ved komplekse problemstillinger præget af adfærdsforstyrrelser, der vedrører borgeren selv og ofte andre personer i omgivelserne.

- Problemstillinger og behov der ikke kan imødekommes i en almindelig plejebolig eller i en boenhed for demente.
- Borgere skal være udredt<sup>1</sup> såvel somatisk som psykisk. Der skal forelægges diagnose og beskrivelse af adfærd. Der må ikke være et aktivt misbrug, men borgeren kan være misbrugsskadet. Det kan fx dreje sig om frontallapskadede og alzheimer med en vigende adfærd - fx udtalt rum/retningsforstyrret, kan have udadreagerende adfærd, kan være angst, urolig og vandrende.
- Borgeren har en alder, hvor vi, som personalegruppe, kan få sparring med Ældrepsykiatrisk afdeling, og det vil være en fordel for borgeren, at de har været omkring Brønderslev først – at der er påbegyndt en forvisitation, som minimum, inden indflytning.

Inden visitation til det gerontopsykiatrisk botilbud skal plejhjemslederen altid høres om sagen.

### 1.3 Permanente boliger - demenspladser

I henhold til Aalborg Kommunes administrationsgrundlag er målgruppen for en demensboenhed:

- Borgere med en demensdiagnose
- Borgere med gennemført demensudredning – enten via egen læge, speciallæge i demensklubben eller demenssygeplejerske
- Borgere med demens i moderat til svær grad, der har behov for kontinuerlig og specialiseret demensomsorg i alle døgnets timer
- Borgere med behov for foranstaltninger om magtanvendelse – f.eks. optagelse i særlige botilbud uden samtykke eller andre fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten jf. SEL § 67 a og kapitel 21
- Borgere med adfærdsændringer som følge af demens – f.eks. aktivitetsforstyrrelser, apati, søvnforstyrrelser, impulsstyret, svære ændringer i social adfærd eller følelsesmæssige forstyrrelser
- Borgere, der har komplicerende funktionstab som følge af demenssygdommen – f.eks. svær afasi, primitivisering, hukommelsessvigt, fejlpladser og tab af praktiske færdigheder

### 1.4 Midlertidige pladser

På Tornhøjhaven skal én af boenhederne bygges som 6 midlertidige pladser. De midlertidige pladser tåntænes i første omgang borgere, som på sigt er i målgruppen til enten en gerontopsykiatrisk-plads eller demensplads. Den midlertidige plads kan også anvendes til en afklaringsperiode, hvorefter det vurderes hvilken type plads borgeren vil passe ind på – gerontopsykiatrisk eller demens.

Arbejdsgruppen foreslår at én af de midlertidige pladser reserveres til ”planlagt aflastning”, dvs. aflastning hvor en borger er sikret en midlertidig plads med fast interval – fx hver 4. uge, med henblik på aflastning af pårørende i hjemmet. Planlagt aflastning findes allerede på Skipper Klement og tilbuddet forventes ved åbning af Tornhøjhaven at blive overflyttet hertil.

### 1.5 Daghjemspladser

For hjemmeboende borgere med demens oprettes der et daghjemstilbud på Tornhøjhaven med plads til 10 borgere pr. dag.

Målgruppen daghjemsbrugere på Tornhøjhaven er borgere med moderat til svær demens, som profiterer af at komme hjemmefra og være sammen med andre. Borgere der er visiteret til daghjem vil have mulighed for at komme i daghjemmet flere gange i løbet af en uge.

Formålet med daghjem er at tilbyde borgeren aktiviteter, der medvirker til at vedligeholde eller styrke dennes fysiske, sociale/psykiske og intellektuelle færdigheder.

<sup>1</sup> Der er borgere der ikke kan medvirke til en udredning, i de tilfælde bliver de visiteret på baggrund af symptomer og adfærd

## 1.6 Pårørende til beboere eller brugere

Ud over de fire hovedmålgrupper som kan visiteres til tilbuddet Tornhøjhaven, vil en vigtig målgruppe for Tornhøjhaven være de pårørende til hhv. brugere og beboere på Tornhøjhaven. Der sigtes derfor mod, at etablere et godt pårørendesamarbejde. Samtidig vil Tornhøjhaven også være spydspids for arrangementer for pårørende og stedet vil være åbent for bl.a. pårørendegrupper og pårørende undervisning. Hvis pårørende har behov, kan de i en periode bo sammen med borgeren på plejehjemmet, fx ved sygdom eller i den terminale fase.

## 1.7 Målgruppens behov

Omsorgsbegrebet på Tornhøjhaven bygger på den til enhver tid bedste (evidensbaserede) viden om hvad demensramte mennesker har brug for, for at leve et liv uden utryghed og ubehag. Foruden opfyldelse af basale fysiologiske behov har demensramte behov for frihed fra smerte og ubehag, for stabile tilknytningsrelationer til andre mennesker og meningsfulde aktiviteter. Centralt står en personcentreret tilgang der drager viden fra en bred palet af faglighed fra pleje/omsorg, medicin (geriatri, neurologi, psykiatri), pædagogik (neuro-, social-), psykologi, jura etc.

Faglighed og tilgang til svært demensramte beboere og pårørende understøttes af praksisnær faglig vejledning og undervisning. Det vil sige vejledning og undervisning der tager udgangspunkt i aktuelle problemstillinger i deltagerens hverdag. Vejledere og undervisere tilknyttet Tornhøjhaven deltager i plejen ud over normeringen, kender beboerne og medarbejderne og kan tilrettelægge undervisnings- og vejledningsprocesser der bidrager med konkrete analyser og handlemuligheder.

## 1.8 Opfølgning på afsnit om målgruppen

Med ovenstående in mente betyder det konkret på Tornhøjhaven:

- Der er fokus på pårørende som en naturlig samarbejdspartner
- Målgruppen er stærkt kognitivt svækket og skal understøttes af en demensfaglig dygtig medarbejderstab
- Omsorgen og plejen vil bygge på bedste evidensbaserede viden

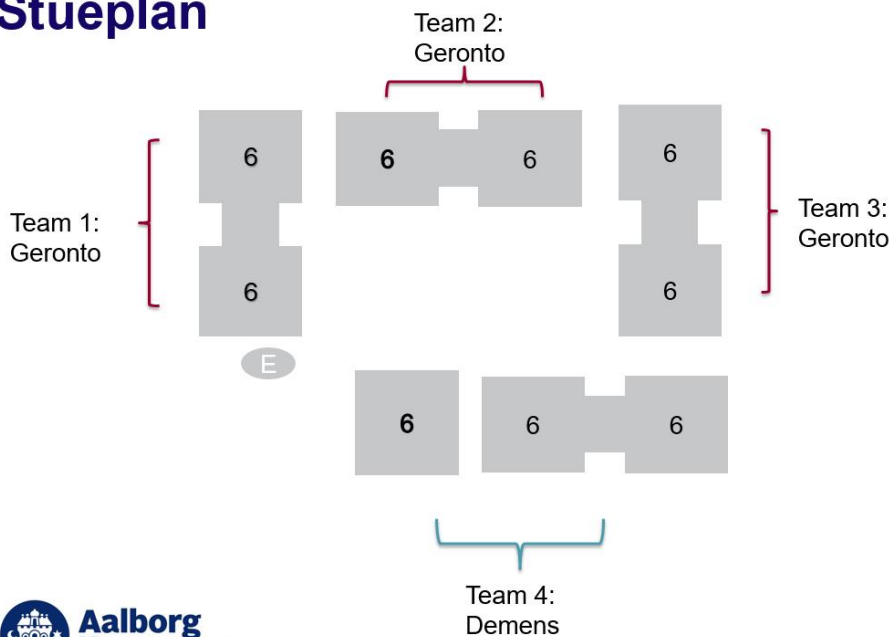
## 2. Personale og faglighed

### 2.1 Personale og teams på plejehjemmet

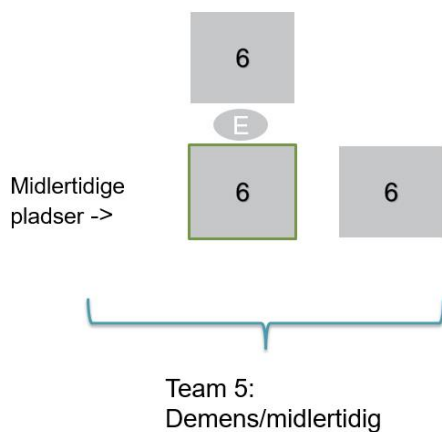
Plejehjemmet Tornhøjhaven skal bestå af 12 mindre boenheder/huse hver à 6 boliger. De 6 boliger støder alle op til et fælleslokale i boenheden/huset der indeholder anrettekøkken og dagligstue.

Af de 12 boenheder er flere af disse bygget sammen to og to, hvor der midt imellem dem er bygget grovkøkken, personaletolet, bryggers og et velværerum. Denne opbygning inspirerer til at lave medarbejderteams, der dækker to eller flere boenheder.

## Stueplan



## 1. sal



På baggrund af de fysiske rammer, lægger arbejdsgruppen op til en fordeling af medarbejdere i følgende teams: Tre geronto-teams i stueplan, et demensteam i stueplan samt et demensteam på 1. sal der også dækker de midlertidige boliger.

## 2.2 Personale på daghjemmet

Visitationen og ledelsen af daghjem skal som i dag ligge i Videnscenter for Demens. Erfaringer med udvidede åbningstider på daghjemmet på Skipper Klement skal overføres til Tornhøjhaven. Den kommende leder inddrages i etableringen af rammerne for daghjemmet i samarbejde med Videnscenter for Demens.

Myndighed oplyser, at der er brug for daghjem som kan rumme meget svækkede borgere med demens – både fysisk og mentalt.

Borgere der visiteres til daghjemmet på Tornhøjhaven skal fortrinsvis være borgere, som Myndighed visiterer til en demens- eller gerontopsykiatrisk plads på Tornhøjhaven. Skiftet fra hjem/daghjem til plejehjem skal være en let overgang.

## 2.3 Faglighed og kompetencer

Medarbejdere på Tornhøjhaven har kompetencer i forhold til *personcentreret demensomsorg*. Det vil sige, erfaring med, viden om og forståelse for svært demensramte personers individuelle behov for opfyldelse af basale behov, mad og drikke, søvn og hvile, personlig hygiejne, trøst, inklusion i fælleskab, beskyttelse og bevarelse af identitet, meningsfulde aktiviteter og tilknytning til mennesker.

Centralt i medarbejderens kvalifikationer, såvel fagligt som personligt, står evnen til at indgå i og bevare emotionelle relationer med svært demensramte personer.

Personalet der rekrutteres kan derfor have forskellige sundhedsfaglige eller pædagogiske uddannelsesbaggrunde, da det vigtigste vil være, at de kan honorere ovenstående faglige kvalifikationer og kompetencer.

Herudover vil der blive lagt vægt på, at medarbejderne er indstillet på at løse opgaverne omkring beboerne i fællesskab med de øvrige kolleger.

Stillingen som leder af Tornhøjhaven skal besættes fra januar 2018. En af den kommende leders første opgaver, vil blive at igangsætte en ansættelsesprocedure for personalet på Tornhøjhaven.

## 3. Samskabelse og hverdagsliv

### 3.1 Rehabilitering og hverdagsliv

De mindre boenheder gør rammerne overskuelige for både beboere og personale. Det opfordrer til meningsfulde aktiviteter og mulighed for at skabe tryghed, nærvær og samvær. Når beboeren træder ud af sin bolig er vedkommende i fællesområdet. Det inviterer til dialog og samspil mellem beboerne og personalet. Hvis enkelte beboere undtagelsesvis er sengeliggende kan sengene køres ud i fællesområderne, så der stadig opnås nærvær og tryghed. Der er halvmure i fællesområderne, som gør, at man kan skabe en niche af privatliv i fællesskabet. Der er haver til boenhederne samt fælleshave. Fælleshaven er opdelt i otte rum, så der er variation og mulighed for at gå på opdagelse. Der etableres et havehus.

*Hvordan skaber vi bedst rehabilitering og et godt hverdagsliv?*

- Fysisk kontakt beboerne og personalet i mellem
- Inddrage beboerne i hverdagsopgaver, fx borddækning
- Livshistorier – inddragelse af beboernes tidligere hverdagsliv
- Skabe "hyggestunder" blandt beboerne og personalet

- Personalet skal tænke de enkelte beboernes familieværdier og -opgaver ind i hverdagen på plejehjemmet
- Personalet skal gøre en stor indsats for at tilpasse hverdagen til den enkelte beboers behov
- Beboerne skal føle sig inkluderet hele tiden
- Små hyppige måltider
- Personalet skal modtage den rette undervisning, så de bedst muligt kan håndtere samt drage omsorg for beboerne

### 3.2 Velfærdsteknologi

På Tornhøjhaven vil der blive inddraget velfærdsteknologi i de sammenhænge, hvor det er relevant og giver mening for beboerne eller personalet. Det kan fx være:

- Sug til affaldshåndtering
- PC og iPads til dokumentation
- Belysning med mulighed for natsænkning i fællesarealer
- Loftlifte i alle boligerne
- Toiletfaciliteter – Toilet er forberedt til vaske- og tørrefunktion, flytbare vaske
- Chipkodning/-zoner på døre. Der er ønske om almindelige døre med dørhåndtag og låsesystem. Dørene skal være genkendelige for borgere med demenssygdom.
- Der har været drøftet sikring af vinduer. Det oplyses, at vinduerne kun kan kippes.
- Kaldesystem (herunder GPS, overfaldsalarm). Det er et ønske, at man kører med det samme kaldesystem på alle plejehjem. Der skal være så få enheder som muligt, det skal være driftssikker og brugervenligt.

Center for Velfærdsteknologi inddrages omkring ønsker til andre hjælpemidler.

### 3.3 Frivillighed og samskabelse

Demensplejehjemmet Tornhøjhaven vil sandsynligvis vække interesse og få mange besøgende, som ønsker at se det nye plejehjem. Det er vigtigt, at der udvises størst muligt hensynstagende til de mennesker som bor på plejehjemmet. Derfor skal projektets gennemgang i videst muligt omfang henlægges til fællessalen.

De fysiske rammer inviterer til samskabelse. Der skal være konkrete retningslinjer for brug af frivillighed fra plejehjemmets side, fx besøgsvenner. Der skal kigges ind på, hvordan der kan arbejdes med frivillighed og samskabelse på Tornhøjhaven. Der er bl.a. et ønske om at etablere støtteforeninger. Det er generelt vigtigt med dialog mellem plejehjemmet og nærområdet/naboer.

Der skal være butikker på plejehjemmet, da disse har stor betydning for beboerne. Der skal være to butikslokaler til rådighed. Butikkerne på plejehjemmet kan fint drives af frivillige. Butikkerne skal desuden drives i samarbejde med dagcenterlederen.

## 4. Procesplan for indflytning og åbning

### 4.1. Personale og leder

- November 2017: Personalemøder på Gug Geronto med orientering om det nye tilbud. Medarbejderne får mulighed for at udfylde prioriteringsliste/tilkendegivelseskemaer i forhold til kommende ansættelse
- 1.1.2018 Leder af Tornhøjhaven ansættes.



- 1.3.2018 Der påbegyndes samtale med assisterende leder og medarbejdere fra nuværende Geronto tilbud.
- Der opslås stillinger på plejehjemmet i takt med indflytninger på plejehjemmet.

## 4.2. Beboere

Der er 36 pladser til beboere med Geronto psykiatriske lidelser, 30 pladser til beboere med demens og 6 midlertidige pladser. De nuværende 36 beboere fra Gug Geronto flyttes først ind på Tornhøjhaven.

Det afklares i januar 2018 i samarbejde med demenssygeplejerskerne, hvor mange af de nuværende beboere der visiteres til pladser for beboere med Gerontopsykiatriske lidelser, og hvor mange der flyttes på demenspladser.

Det tilstræbes at flytte beboerne ind i enheder samlet, så de fyldes op fortløbende. Det er planen at stueplanen først fyldes op og derefter 1. salen. Hermed kan 1. salen anvendes til eksempelvis fremvisning, uden de tilflyttede beboere forstyrres.

- 4. april 2018: Åbent hus for pårørende med mulighed for at få indflydelse på tildelingen af værelser
- April 2018: En arbejdsgruppe laver udkast til indflytningskadence. Der er fokus på, at flytningen skal være så skånsom for beboerne som muligt.
- Dagshjemmet forventes åbnet primo juni
- Juni 2018: Beboere fra Gug Geronto flyttes til Tornhøjhaven
- Efterfølgende flyttes de øvrige beboere ind på Tornhøjhaven fra juli og frem.
- Det forventes, at de midlertidige pladser kan tage imod beboere fra d. 1. oktober 2018

Der er officiel åbning d. 5. oktober 2018, hvor blandt andet kongehuset inviteres.

## 5. Praktiske opgaver

Der er nedsat følgende arbejdsgrupper, hvor den nye leder forventes at være gennemgående i alle arbejdsgrupperne.

- Flyttegruppe bestående af medlemmer fra såvel myndighed som plejebolig funktionen.
- Lokale flyttegrupper med høj grad af medarbejderinvolvering. Eksempelvis med hensyn til valg af møbler og inventar, udarbejdelse af indflytningspjece, mad/køkken, skiltning/genkendelighed, vasketøj og meget mere.
- Desuden skal der arbejdes med pressestrategi og anden PR (herunder samskabelse med lokalområdet)