

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1

Praktikophold i Reykjavik på plejecenteret Mørk

Plejhjemmet

Plejecenteret hedder mørk, og er bygget i 2010 og består af 5 etager.

Stueetagen består blandt andet af en cafe. Frisør som de ældre kan bruge, et sted hvor de kan få ordnet negle, samt et fitness og pool område. Frisør osv. skal de ældre selv betale for. Der er også en slags kantine og aktivitets rum som bliver brugt flittigt hver dag. Det fungerer som et dagcenter.

2, 3 og 4 etage består af boliger, hvor 5 etage er aflåst og er et sted for mennesker med en psykisk lidelse.

Hver etage er delt i 3 områder. De kalder dem for nord, midt, og syd. Hvert område har ca. 10-11 plejhjemsbeboere.

I hvert område arbejder der både ufraglærte og det som svarer til SSA uddannelsen. Og så er der minimum 1 sygeplejerske på arbejde hver dag, som dækker hele etagen.



Tilhørende plejecenter

Tilhørende plejecenteret er der almene ældre boliger. Borgerne her skal være over 60 år for at kunne få en bolig, og så vidt muligt kunne klare sig selv. De får hjælp som herhjemme, til medicin administration, lidt praktiske opgaver som vasketøj, og hjælp til personlig hygiejne hvis de har behov for dette. De har mulighed for at bruge alle faciliteterne på stueetagen på plejecenteret, og skal selv betale hvis de spiser i kantinen osv. Når de bliver ældre og måske har brug for noget mere hjælp i dagligdagen, så kan de flytte over på plejecenteret.



Hjemlig stemning

På plejecenteret betyder det meget at det udstråler en hjemlig atmosfære. Med det samme man træder ind på plejecenteret får man følelsen af at det er et fint og hjemligt sted. Udenfor hver etage er der et sofaarrangement, og når man åbner døren ind til etagen, møder man som det første et hjemligt syn. Her er et eksempel fra 3 sal, hvor det første man møder er en pejs med brænde og lidt led lys. På alle etager har de forskellige udsmykninger, men fælles for dem alle, er den hjemlige følelse.



Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1

Medicin

På hver etage er der rum med forskellige funktioner.

Rummet på dette billede fungerer som samlested for fx borgernes vasketøj. På borgerne personlige tøj er der påsat en chip med hver enkelt borgers navn og værelses nr.

- Borgernes vasketøj
- Sengetøj
- Spisestykker
- Affald fra plejen hos borgerne
- Madaffald

Samtidig har de en maskine til at vaske kolber og bækkener, som stilles til tørre på bordet ved siden af maskinen, når de er rene. På hylderne har de udstyr til at bade borgerne, nye sække til sorteringen og lidt blandet. Dette er medicinrummet. Men det er ikke her borgernes medicin opbevares.

Borgernes medicin bliver nemlig opbevaret ulåst i køkkenskuffen i fællesmiljøet. (som man kan se på billedet herunder) Denne skuffe kan alle tilgå, og medicinen bliver håndteret af både sundhedsfagligt personale og personalet uden uddannelse.

Medicinen er dosispakket fra et apotek, så derfor er de heller ikke så grundige med at tjekke om det er det helt korrekte medicin.

Movicol og mikrolax er tilgængelig for alle beboere, hvis personalet vurderer at der er behov for det.

Her i dette rum er der bleer, køkkenrulle, toiletpapir osv. Samtidig er der nåle, handsker og medikamenter så som movicol og mikrolax.



(Medicinskuffen)

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1

Arbejdstøj

Personale har ikke nogen uniform, de ønsker at beboerne skal føle det så hjemligt som muligt, så de bruger deres eget tøj, og her er der ingen hygiejniske principper/sikkerhedsregler i forhold til beklædning, sko, hår, smykker, neglelak osv. da de har lavet undersøgelser på at der ikke er nogen større smitterisiko.

Udfordringen kan så være at beboer og deres pårørende ikke ved hvem der er personale og ny personale ved ikke hvem der er deres kollegaer.

Borgerne i første række

De har borgerne i første række, og tanken er god, men her kommer der så en del udfordringer i forhold til vores helbred, bla. arbejdsstillinger og hjælpemidler.

- Sengene er plejesenge, men gavlene kan ikke fjernes
- Glidestykke bruges ikke rigtig
- Doff'n Donner har de ikke, så kompressionsstrømper tages på med håndkraft.
- Badeværelset er for lille i forhold til bad, rullestol, loftlift.
- Nedre hygiejne forgår på badeværelset stående i en dårlig arbejdsposition, da borgerne ikke ønsker det i sengen.

Her er der ingen retningslinjer for arbejdsgange eller metoder, så alle gør hvad de syntes der fungerer bedst.



(Loftlift der kører på badeværelse)

Hygiejne

Hygiejne er lidt noget andet her, da man f.eks. bruger et overtræks forklæde med ærmer, for at beskytte sit eget tøj, der hænger så et par stykker og de bruges inde ved alle borger og af alle personale. Handskerne er dyre her, så det er nærmest kun ved nedre hygiejne de bruges, og her er det så også helt galt, da borgerne står eller hænger ude på badeværelser, når der udføres nedre hygiejne, de bruger 4 stk. engangsklude, 2 til for og 2 til bag, her skures der så frem og tilbage mange gange i blinde med samme klud.

De tænker meget over at der kun bruge det der skal til, ikke noget overforbrug, at det der kan genbruges, bliver genbrugt, f.eks. medicinbæger kommer i opvaskemaskinen, hvor vi bare smider dem ud herhjemme, det er økonomien og naturen de tænker på.

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1



(Vaskeforklæde og støvler)

(Genbrugelige medicinbæger)

Det går nok - "betta reddas"

Nomineringen af personale fejler bestemt intet, de har ikke travlt, der er 3 personale til 10-11 beboer. Det ser man tydeligt, da der er masser af tid til at sidde/ligge med egen tlf. eller hvad man nu lige har lyst til, det hele tages som det kommer, for deres motto er "det går nok".



(Personalet må have både hund og børn med på arbejde)

Økonomi

Økonomien spiller generelt en stor rolle. F.eks. er der ikke de loftlifte som der burde være, da der er flere borger der har behovet, end der er loft lifte. Til gengæld sparer de ikke på rengøringen, da der bliver vasket gulve i alle ugens 5 hverdage, både på beboernes stuer, køkkenet, fælles stue, gangarealer osv. Det bliver der gjort i alle dags timerne, med en rengøringskone fast på hver etage.

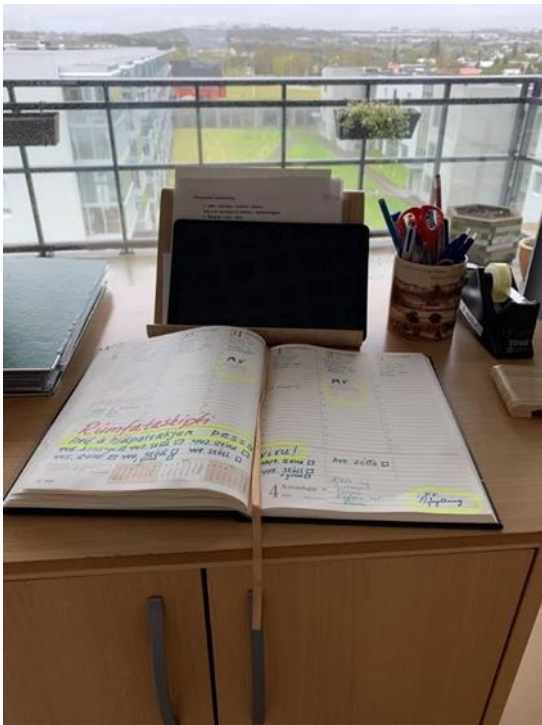
Ved ikke om det også er økonomien der spiller en rolle i forhold til de andre hjælpemidler der mangler.

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1

Dokumentation

Dokumentation er lang fra hvad vi gør, de bruger ikke meget tid her, men de opdaterer når der er ændringer ved borgerne, på fjerde sal har de en Ipad som de lige bruger 5 min på at gennemgå at de har husket det hele, det gøres efter middagsmaden. Da Ipad er på forsøgsbasis på denne etage. Senere hen skal alle etager gerne begynde at bruge Ipad.

Her er hverken morgenmøder eller triagemøder hvor de gennemgår borgernes tilstande, som vi eks. gør i Danmark. De snakker bare lidt om det løbende, hvis der er noget som ændrer sig i borgerens tilstand. Medicinen bliver heller ikke rigtig dokumenteret, da de jo bare får de her dosisruller fra apoteket.



(Bogen hvor der står arbejdsopgaverne for dagene. Eks. hvem der skal i bad, hvem der skal til træning og hvis der skal måles bt) Lige nu er det et forsøg på 4. sal at bruge Ipad i stedet for bogen, også ift. dokumentation)

Aktiviteter

Flere gange om ugen kommer der en aktivitetsmedarbejder på etagerne som enten læser en historie, synger en sang, laver gymnastik eller andre fællesaktiviteter.

Vi har også oplevet at noget personale har deres hunde med på arbejde, så render de bare rundt og hygger med borgerne.

På trods af den gode normering, laver det faste personale ikke rigtig aktiviteter med borgerne fordi aktivitetsmedarbejderne gør det.

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1



(Der er givet tilladelse til at dele dette billede)

Arbejdsdagen

Arbejdsdagen og opgaverne er meget lig det samme som hjemme. Der er dog ikke morgenmøder om morgenen, men de snakker sammen om borgerne. Så er der morgenpleje fra omkring 8:30 til 11. Man har ikke travlt med at få borgerne op, de får lov at sove så længe de har lyst til. Bad er heller ikke noget de bliver tvunget til at skulle et bestemt tidspunkt på dagen.

Der er ofte også nogle fællesaktiviteter omkring kl 10. Hver Fredag har Kreativ værksted åben fra kl 9, hvor alle beboere i huset er velkommen.

Så er der middagsmad kl. 11:30, og efter det slapper både borgere og personale af indtil der er kaffe og kage mellem 14 og 14:30.

Vores liv på Island, udover arbejdet på Mørk plejecenter

Vores lejlighed

Vores lejlighed har vi fundet igennem Airbnb. Vi har givet 24.600 (delt i tre) danske kroner (493000 ISK) for en månedsophold.

Christina Klarskov A1120-2
Charlotte Dyrbye A1120-2
Amalie Callesen A1120-1

Lejligheden har haft en god størrelse, hvor der har været plads til at lave mad, slappe af i stuen og at have hvert vores værelse.

Den ligger ca. 5 km fra Centrum og 15 min gang fra Plejecenteret.



Vi har brugt et løbehjul meget til at komme frem og tilbage til centrum, eller hvis vi har skulle ud at se noget som lå tæt på. Det koster 5 kr. i opstart at leje, og 1,5 kr. i minuttet.

Og ellers har vi været på nogle dagsture, hvor man kan blive samlet op ved hoteller rundt omkring i byen.

Priserne på Island er generelt højere både for lejlighed og dagligvarer. Specielt kød og alkohol. Men det er lykkedes os tilsammen at bruge omkring 4000 kr. på kost, for en måned. (Foruden drikkevarer)

På plejehjemmet spiser de ansatte gratis, derfor har vi også sparet lidt der.

Ting der er værd at se på Island

- Den gyldne cirkel
- Geysir
- Nationalparken
- Den sorte strand
- Gullfoss vandfald
- Lava Caving Adventure
- Rød lava-ridetur på Islandske heste
- Blå lagune
- Fly over Island
- Hvalsafari
- Penis museum
- Seljalandsfoss vandfaldet
- Skogafoss vandfald