

Verksamhetsberättelse/ Kvalitetsberättelse 2019 för *Magnoliagården*

Datum: 200228

Verksamhetschef: Berit Krömmelbein

1. Verksamheten omfattar avtal mellan Staffanstorps kommun och Förenade Care AB om drift av vård och omsorgsboende Magnoliagården.

Verksamhetschefen har haft det övergripande organisatoriska ansvaret för verksamhetens alla delar, i det vardagliga arbetet har sjuksköterskorna HSL- ansvar och enhetschef och biträdande verksamhetschef SoL-ansvar samt fysioterapeut och arbetsterapeut har rehabiliteringsansvaret.

Verksamhetschefen har rapporterat i sin tur till regionchefen vid t ex organisatoriska frågor och förändringar samt allvarliga avvikelser samt lex Sarah-ärenden.

Hur har samverkan med beställaren sett ut under året?

Fortlöpande kontakter skedde mellan verksamhetschef/enhetschef och Omsorgsförvaltningen såsom verksamhetscontroller, avdelningschefer och Silviasyster samt olika biståndshandläggare, både i samband med anvisning men även för allmänna resonemang. Likaså har resonemang skett med förvaltningschefen framför allt vid stora förändringar eller händelser samt under pågående lex Sarah-utredningar. Samverkansmöten har skett vid ett par tillfällen mellan från Förenade Care verksamhetschef, biträdande verksamhetschef, enhetschef och regionchef. Verksamhetschefen, enhetschefen och biträdande verksamhetschefen har haft ett flertal kontakter med avgiftshandläggare/boendesamordnare och IT-handläggare för att hitta praktiska lösningar vid logistiska och tekniska frågor kring rapporteringen av den månatliga beläggningen.

Kontakt med Kommunfastigheter har skett vid behov av olika resonemang angående lokalfrågor för Magnoliagården.

2. Hur har personalförsörjningen varit/fungerat under året?

Verksamheten har haft stora utmaningar under 2019 vad gäller bemanningen. Under våren lämnade ett tjugotal personal verksamheten för att börja arbeta hos kollega i branschen, denna personal var bland vår mest erfarna. På detta har rekryteringen varit utmanande och vi har i skrivande stund fortfarande en bit kvar till vi är tillbaka till vår tidigare kompetensnivå hos den nyrekryterade personalgruppen.

Bl a har enhetschefen och biträdande verksamhetschefen fått handleda i verksamheten för att vidmakthålla omvårdnads kvaliteten.

Undertecknad tillträdde som verksamhetschef i september, likaså biträdande verksamhetschef.

Nyrekrytering skedde av både arbetsterapeut och fysioterapeut i aug/sept.

Sommarsemesterperioden förflöt med god bemanning av vikarier som redan var i verksamheten under våren vilket innebar en trygghet för de boende.

Bemanningen har anpassats efter vårdtyngden samt behovet av extravak vid palliativ omvårdnad.

3. Utbildning och introduktion av nyanställda

Delegeringsutbildning för överlämnande av läkemedel och insulingivning har skett kontinuerligt utifrån behov under avtalsperiodens del av året. De undersköterskor som har varit handledare för elever och praktikanter har genomgått Skolverkets handledarutbildning.

Introduktion av nyanställd har skett kontinuerligt under året med bredvidgång utifrån den nyanställdes tidigare erfarenhet och utbildning. I maj anordnades en introduktionsdag för nyanställda samt sommarvikarier vilken innehöll bl a förflyttningsteknik, värdegrund, dokumentation, brandskydd samt genomgång av aktuella lagar.

Ett par undersköterskor har gått utbildning till internrevisor för vårt ledningssystem.

4. Mål, arbete och resultat med ledningssystemet – kvalitet, miljö och arbetsmiljö

Förenade Care AB och Amalia är kvalitet, miljö - och arbetsmiljöcertifierat enligt ISO-9001, ISO - 14001 och OHSAS - 18001.

I verksamheten finns det en kvalitetsansvarig samt tio internrevisorer vilka är utbildade för att granska verksamhetens rutiner. Kvalitetsarbetet har varit en stående punkt på alla APT under året.

Certifikaten innebär att verksamheten bedrivs med systematiserade rutiner och med kontinuerliga förbättringar, uppföljningar och återkoppling till personal, vårdtagare och anhöriga och kommunen. Utbildning, utvecklingssamtal, lönesamtal, enkäter, riskbedömningar, vårdplaneringar, uppföljning och återkoppling av dessa är exempel på åtgärder som utvecklar och säkerställer tryggheten i våra arbetsmetoder.

Kravstandarden, ISO 9001 är kundinriktad. Med hjälp av metoden i verksamhetssystemet kan verksamheten säkerställa att kundens önskemål översatts till tjänster som motsvarar kundens behov.

Internrevisorerna för ledningssystemet har en årsplan för revidering av befintliga rutiner. En dokumenterad fördelning finns mellan verksamhetschef, biträdande verksamhetschef och enhetschef gällande det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Det finns två arbetsplatsombud för Kommunal på Magnoliagården.

Möten har skett mellan arbetsplatsombuden, enhetschefen och verksamhetschefen vid ett antal tillfällen under året, kontinuerligt informationsutbyte har skett mellan dessa tillfällen. Dessutom har skyddsronde utförts.

APT har skett nästan månatligen med undantag för sommarmånaderna. Utöver det har information getts till personalen via veckobrev eller på annat sätt utifrån behov.

5. Mål, arbete och resultat med övriga kvalitetsmål

Palliativa registret har använts sedan tidigare och så även under 2019.

Registrering är gjord i BPSD-registret av alla på demensenheten, bemötandeplan framtagen för vissa och ska arbetas aktivt med, både lättillgänglig i vardagsarbetet men även resoneras kring vid teammöten. Kontinuerliga resonemang och diskussioner har förts både vid teammöten och i det dagliga arbetet angående bemötande utifrån särskilda fall men även allmänt utifrån BPSD.

Personalen på demensenheten har tidigare fått webbutbildning angående BPSD samt handledning av Förenade Cares Silviasyster.

Fall, trycksår och malnutrition blev registrerade i Senior Alert med kontinuerlig uppdatering. Efterföljande riskbedömning samt uppföljning gjordes och resonerades kring vid teammötena.

6. Socialstyrelsens enkät Öppna jämförelser

Svarsfrekvensen var 40-60 % men tillräckligt med svar kom endast från tre av åtta avdelningar. Därmed representerar enkätsvaren för Magnoliagården 18-20 personers svar varav (enligt centrala uppgifter) ca 12 besvarats av närstående.

Detta bör tas i beaktande vid analyseringen av svaren eftersom de alltså inte representerar alla boende på Magnoliagården, endast 24 %. Vissa av delfrågorna för respektive avdelning kunde inte redovisas p g a för låg svarsfrekvens.

Därmed inte sagt att svaren ska bortses från, de bör användas som bekräftelse på de åtgärder som redan finns i planeringsfas för utvecklingen på Magnoliagården för 2020.

Resultat och planerade åtgärder:

Först och främst bör nämnas att vi kommer att arbeta aktivt för att svarsfrekvensen för enkäten 2020 blir betydligt högre så att det går att få ett sammantaget svar som representerar hela verksamheten.

Vi planerar att aktivt ge information om vikten av att lämna svar, både individuellt till de boende men även vid boenderåd och närståendeträffar. Dessutom kommer vi att lämna påminnelser till både boende och närstående för att ytterligare öka möjligheten till svar.

Förutom de nedan beskrivna åtgärderna kommer resonemang föras vid varje APT och ledningsmöte kring åtgärderna och uppföljning/utvärdering kommer att ske varje kvartal vid ledningsmöten samt i samråd med regionchefen.

Likaså ingår en uppföljning med redogörelse av effekter av åtgärder i den årliga rapport som ledningen för Förenade Care får från alla verksamheter.

Nöjdhet:

62 % var sammantaget nöjda med boendet. Nöjdheten skilde sig mellan de tre avdelningarna, från 57 till 86 %.

Planerad åtgärd:

Förenade Cares kvalitetsmål är 1 % nöjdhet över riksgenomsnittet, det är även Magnoliagårdens mål. Se nedan angående de förbättringsåtgärder som är planerade.

De fem mest positiva punkterna var följande:

1. Får bra bemötande från personalen (77 %)
2. Lätt att träffa sjuksköterska vid behov (75 %)
3. Känner sig trygg på sitt äldreboende (70 %)
4. Känner förtroende för personalen (67 %)
5. Personalen tar hänsyn till den äldres egna synpunkter och önskemål (64 %)

De fem frågor där andelen positiva svar var lägst:

Tycker att det är trivsamt utomhus runt boendet (24 %)

Planerad åtgärd:

Möte med Kommunfastigheter skedde i november 2019 med resonemang kring utvecklingsmöjligheter av innergårdarna vilka har stor potential men som idag är i princip bara en gräsyta. Planer finns på att skapa en "Sinnenas trädgård" med odlingsbäddar, bärbuskar, doftande blommor samt utökade möjligheter för samvaro såsom pergolas för kaffestunder, boulebana, schack m.m. Fortsatt resonemang kommer att ske med Kommunfastigheter.

Möjligheterna att komma utomhus är bra (30%)

Planerad åtgärd:

Utevistelse kommer att möjliggöras mer än tidigare. Detta genom att dels personal ska anställas i december 2019 med extratjänst för att utföra en del av omvårdnadspersonalens sysslor. Detta frigör resurser för omvårdnadspersonalen för att i större utsträckning kunna erbjuda egentid för de boende.

En side by side-cykel har införskaffats. Den möjliggör cykelturer även för den som inte längre själv kan cykla. Detta kommer att höja kvaliteten på utomhusupplevelsorna ytterligare. Förenade Care har en utflyktsbuss som vi redan nu använder en hel del samt kommer att kunna använda ännu mer framöver då vi har införskaffat ytterligare en utflyktsbuss till Skåne i företaget.

Det kommer under 2020 kunna anordnas ytterligare fler utflykter utifrån evenemang men även från de boendes önskemål.

Besväras inte av ensamhet (32%)

Planerad åtgärd:

Varje boendes önskan om aktiviteter kommer att inventeras genom en individuell värdegrundsplan. Leva Livet-teamet kommer under våren 2020 tillsammans med respektive kontaktman att upprätta en individuell handlingsplan för varje boende för att bemöta och underlätta varje boendes önskan om kontakt med släkt och vänner, både med besök men även via Skype/LifeSize.

Tycker att det är trivsamt i gemensamma utrymmen (38%)

Planerad åtgärd:

Enkätsvaren lämnades under pågående ombyggnad och renovering av lokalerna, det präglar troligen en del av svaren åt det negativa hållet.

Nu är renoveringen klar, det finns funktionella och fräscha inventarier. Vi kommer att fortsätta arbeta under 2020 med inredningen för att öka trivseln. Vi kommer att vara

lyhörda för de boendes önskemål kring fortsatt utformning av inredningen, både genom boenderåd men även genom att tillvarata spontana kommentarer och förslag.

Vet var man vänder sig med synpunkter och klagomål (43%)

Planerad åtgärd:

I Förenade Cares verksamhetssystem finns redan en blankett för Synpunkter och klagomål. Information kring den kommer att ges både vid boenderåd i november 2019, närståendeträffar december 2019 samt av kontaktpersonerna till både de boende och närstående i samband med dels händelser men även allmänt vid kontakt.

Brevlåda för att lämna ovanstående blankett anonymt finns idag i A-husets entré, det kommer att finnas en i varje entré för att underlätta lämnande av synpunkter.

En orsak till att man inte vet vart man vänder sig kan vara att personalen inte är tillräckligt uppmärksam på eller har svårt att bemöta synpunkter och klagomål.

Vi kommer därför att arbeta med värdegrundsfrågor, etiska dilemman och hur man bemöter kritik. Dessutom kommer individuella värdegrundsplaner att upprättas under våren 2020.

Vi kommer även att under våren 2020 arbeta med en värdegrundsplan för närstående för att få en ökad tydlighet kring deras förväntningar och möjliga omvårdnadsinsatser där det ibland kan finnas en diskrepans.

Vi kommer även att resonera vid APT under våren 2020 för en konsensus kring hur kontaktmannskapet ska fungera, både vad gäller stöd till den boende men även hur kontakter med närstående ska ske.

Ytterligare planerade åtgärder utifrån enkätsvaren:

Enkätsvaren visade att nöjdheten med maten och måltidsmiljön kan förbättras.

Den 1 september infördes "Dafgårdskonceptet" på Magnoliagården vilket innebär att färdiglagad, vakuumpförpackad mat anrättas i respektive våningskök. Dessutom kokas potatis, ris, pasta och grönsaker. Sallader samt efterrätter iordningsställs. Detta tillsammans med att i stort sett allt kaffebröd bakas på plats ger en ny dimension av måltiderna genom de doftupplevelser detta innebär.

De boende får både anledning att komma ut i matsalen/köket och resonera kring livsmedlen, anrättningsätt och medverkan om så är möjligt. Dessutom innebär dofterna minnesvinster, man känner igen "doffer från förr" och kan därmed känna en ökad trivsel och trygghet.

Måltidsvärdar finns redan på plats i en del av köken. Detta innebär en ytterligare trygghet i och med att det finns "någon i köket" både i samband med frukosten och när den boende blir kaffesugen på förmiddagen. Likaså ökar det möjligheten för att ge mål mellan målen, en viktig del i nutritionen för äldre.

Vi kommer att arbeta aktivt med FAMM (Fem aspekter på måltidsmiljö) för att öka trivseln vid måltiderna och därmed öka möjligheten till en god nutrition. Leva Livet-teamet och menyansvariga kommer att tillse att både de sedvanliga högtidsdagarna

och temadagar (såsom Kanelbullens dag, Chokladbollens dag etc) uppmärksammas via dukning, bakning och menyval.

Enkätsvaren visade att nöjdheten med aktiviteterna kan förbättras.

Eftersom mer än hälften av svaren gavs av närstående kommer vi att aktivt arbeta med att öka kommunikationen med de närstående, både genom vårt Instagramkonto men även erbjuda månadsbrev med information om vad som har hänt och vad som kommer att hända framöver.

Urvalet av aktiviteter kommer att öka, både i och med att ny Leva Livet-inspiratör nyss är anställd men även genom avstämning med de boende vid boenderåd och spontana förslag från de boende och närstående.

Statistik över antal allmänna aktiviteter och individuella aktiviteter kommer att föras och redovisas i verksamhetsberättelsen för 2020.

Ett projekt med HIFE (High Intensity Functional Exercise) kommer att starta hösten 2020 för att öka styrka, smidighet och balans hos de boende, detta ger i sin tur en ökad livskvalitet och minskar risken för fall. Effekten av detta kommer att redovisas i verksamhetsberättelsen för 2020.

Enkätsvaren visade att nöjdheten med kontaktmöjlighet med personalen kan förbättras.

Även här kan en tydligare arbetsmodell med kontaktmannskapet ge en större trygghet för de boende. Likaså genom en ökad medvetenhet hos all personal vad gäller att meddela t ex förändring i bemanning eller annat som är viktigt för de boende. På så vis kan de boende få en större känsla av påverkansmöjlighet och insyn i verksamheten.

Sammanfattning:

Enkätsvaren visar att det finns önskan från de boende och närstående om en förbättring. Vi har vidtagit åtgärder redan innan enkätsvaren kom till vår kännedom men fortsätter utvecklingsarbetet för att få både bättre enkätresultat men även mer rättvisande enkätvarsnivå 2020.

7. Värdegrundsarbete

Det skedde under året inte några speciella utbildningar i detta ämne eftersom de flesta i personalen redan hade genomfört Socialstyrelsens utbildning. Värdegrund fanns med hela tiden även under detta år med som en röd tråd i både resonemang vid både APT med genomgång av Förenade Cares värdegrundspunkter samt de olika delarna i värdegrundsarbetet. Likaså fanns värdegrundsaspekt med vid resonemang under alla teammöten samt vid beslut om åtgärder vid olika uppkomna situationer, både vad gäller omvårdnads- och personalärenden.

8. Socialtjänstinsatserna under verksamhetsåret

Under året har genomförandeplanen för respektive person uppdaterats var tredje månad eller oftare vid behov. Biträdande verksamhetschef och enhetschef har varit till stöd för omvårdnadspersonalen i detta, bland annat genom att upprätta en mall för genomförandeplanen vilket har underlättat ifyllandet. Ändringar och kompletteringar av genomförandeplanen har redovisats vid månatliga teammöten för varje avdelning.

Vid dessa möten har omvårdnadspersonal, omvårdnadsansvarig sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, enhetschef/bitr verksamhetschef och verksamhetschef medverkat. Mötena har skett på annan plats än avdelningen och med annan personal tjänstgörande på avdelningen vilket har inneburit sekretess och ostörd mötestid. Efter dessa möten har man skrivit in i SoL-dokumentationen vad som har beslutats samt om skyddsåtgärder ska fortsätta användas. Likaså har ändringar skrivits in i genomförandeplanen, Dessutom har alla avvikelserapporter för SoL och HSL tagits upp som har inkommit sedan förra mötet och resonemang förs både varför det kunde inträffa, hur det kunde undvikas framöver samt hur dokumentationen av händelsen har förts. Eftersom hela teamet och ledningen var med gav det ett mervärde genom möjlighet till fler perspektiv i resonemanget därmed.

Dessutom har inkomna synpunkter och klagomål från boende och närstående tagits upp vid respektive avdelnings teammöten.

Avvikelse gällande omvårdnad har dokumenterats på BL 33 Avvikelse – SoL.

SoL- dokumentationens kvalitet har varit föremål för resonemang under 2019 och förbättringar och förtydliganden har skett angående vad som ska dokumenteras, både ur värdegrundaspekt och ur korrekthetsaspekt. Dessutom har en mall med frastexter använts som hjälp för hur man ska uttrycka sig neutralt, denna har även gett en mer lättläst journal i och med att texterna blir mer samstämmiga.

Likaså har en mall för genomförandeplanen upprättats.

Uppföljning av omvårdnadsinsatserna med fokus på den enskilde boende har skett dels med kontinuerliga resonemang i varje avdelnings team men även vid de månatliga teammötena då vi har resonerat kring vad som bestämdes vid förra mötet, den aktuella situationen och vad som borde göras framöver.

Rutinerna kring privata medel har förtydligats med bl a en speciell kvittobok. Kontroll har utförts av bitr verksamhetschef/enhetschef, det har dock varit vissa svårigheter att få anhöriga att göra sina kontroller.

Kostombudsmöten har hållits vid flera tillfällen under året, speciellt under hösten i o m det nya matkonceptet. Där har menyansvariga undersköterskor, kostombud samt verksamhetschef medverkat. Protokoll har förts av verksamhetschef och redovisning har skett vid APT.

Fem lex Sarah-rapporter har upprättats under året. De gällde uteblivna insatser samt kränkning av integritet. Samtliga är både muntligen och skriftligen rapporterade till förvaltningschefen för Omsorgförvaltningen.

Brandskyddsarbetet

Den personal som har anställts under året har av verksamhetschefen, enhetschefen/bitr verksamhetschefen eller brandombuden fått individuell information angående brandskyddet. Vid introduktion av nyanställd personal samt inför sommaren genomfördes en genomgång (mindre utbildning) om SBA.

De två brandombuden har under avtalsperiodens del av året var tredje månad utfört protokollförda brandskyddsronder i samråd med verksamhetschefen och i enlighet med den upprättade brandskyddspolicy som finns inom Förenade Care AB. Dessa ronder har därefter dokumenterats av verksamhetschefen i datorprogram från Presto. Endast smärre avvikelser har rapporterats, såsom trasig lampa etc.

Brandskydd har funnits som en stående punkt vid de månatliga arbetsplatsträffarna. Där har tagits upp eventuella tillbudsrapporter gällande brandskydd samt getts påminnelse om vikten av kontinuerlig tanke på att brandskyddsredskap inte ska blockeras.

Det har skett ett antal falska brandlarm under året, två av dem orsakades av värme från spis och ugn (eftersom värmedetektorn sitter nära dessa) samt vid ett par tillfällen i samband med renoveringen av lokalerna.

9. Övriga verksamhetsanknutna frågor av betydelse

Under 2019 har tomma lägenheter varit ett stort bekymmer både ekonomiskt och bemanningsmässigt. Under hela året fram till november var det i snitt 20 tomma lägenheter, därefter 12 tomma lägenheter i och med att avdelningen Blekingevägen stängde (8 lägenheter). De fyra boende som bodde där flyttades till avdelning D1 tillsammans med personalen. Detta skedde i samråd med Omsorgsförvaltningen.

Under våren och sommaren skedde en omfattande renovering av lokalerna med ny köksinredning, ny golvbeläggning i korridorer samt ny inredning på alla avdelningar. Även om detta var välplanerat innebar det omak för både de boende och personalen. Resultatet har dock blivit bra med mer lättskötta ytor och fräscha lokaler.

Under sommaren rapporterade personalen luftvägsbesvär vid framför allt tjänstgöring på avdelningarna i markplan. Provtagningar initierade av Kommunfastigheter visade förhöjda värden av vissa indikatorämnen som kan innebära en hälsorisk. Det finns dock inga gränsvärden. Kommunfastigheter planerar att starta sanering i mars. Denna kommer att innebära en hel del besvär för boende och personal i form av buller, damm och tillfällig flytt till annan lägenhet under saneringstiden (beräknat en vecka/lägenhet).

Närståendeträffar anordnades både under våren och hösten med presentation av verksamhetsförändringar, kommande aktiviteter samt samkväm med goda smörgåsar och trevliga resonemang. Höstens närståendeträff anordnades som adventskaffe där både närstående och boende var inbjudna.

Aktiviteter:

Leva Livet-teamet består av tre personal som arbetar enbart med att planera och genomföra aktiviteter, både i grupp och enskilt. Nedan beskrivs en del av de aktiviteter som har skett under året.

Vi har haft sittgymnastik tre gånger i veckan. Innan sittgymnastiken har vi "Nyheter och Samtal" där vi läser tidningar och samtalar om saker och ting som har hänt i Staffanstorp men även i Malmö och omvärlden. Efter sittgymnastiken har vi café där vi bjuder på kaffe och hembakta kakor och lyssnar på ljudbok, har frågesport eller andra aktiviteter.

Film- och musikcafé har vi en gång i veckan där vi visar film, dokumentärer etc.

En till två gånger i veckan har vi filmvisningar där vi visar filmer från olika årtal. Det är allt från förr till nyare filmer och olika genrer. De boende kommer även med tips och tankar om vilka filmer som de önskar att se. Likaså har vi anordnat filmkvällar.

Vi har även haft visning av dokumentärer, underhållningsprogram, revyer etc.

Två gånger i veckan spelas det bingo i samlingsalen. En av de gångerna kommer även barn från fritids från en närliggande skola i Staffanstorp och spelar tillsammans med oss. Efter bingo har vi café där vi bjuder på kaffe och kaka och har frågesport, gissa gåtor, samtal om det är någon särskild högtid som är samtidigt, lyssnar på musik etc.

Cirka en gång i månaden kommer St. Staffans församling och har andakt hos oss. Det börjar med andakt där prästen talar och vi sjunger psalmer. Därefter bjuds det på kaffe och kaka och prästen sitter ned och samtalar med de boende.

Vi besöker olika länder i vårt tema "Jorden runt" där vi lär oss mer om ett specifikt lands kultur, mat, historia m.m. Under våren "besökte" vi Cuba och Latinamerika med dansare och musiker på besök, under hösten "besökte" vi Irak och Tyskland och vi fick smaka godsaker och bakverk från Irak, det bjöds på irakisk språklektion och vi fick lära oss mer om den irakiska kulturen. När vi besökte Tyskland bjöds det bland annat på ölprovning, oktoberfestlunch, frågesport om Tyskland etc.

Vi har haft årstidspräglade aktiviteter såsom plantering av vårblommor, frösådd, och korvgrillning.

I våras hade vi besök av Staffanstorps ridskola samt motorfestival med besök av veteranbilar.

En barnkör från Aderosskolan sjöng in sommaren.

I somras hade vi trädgårdscafé.

Något som är uppskattat bland för våra boende är bowling. Vi har haft bowling både i vår samlingsal eller så har vi gått till Staffanstorps bowlinghall där vi bowlar och ibland bjuds på fika efteråt.

Under november var det konstutställning på Pilegården. Vi gick dit vid flera tillfällen med boende så att de fick titta på lokala konstnärers tavlor.

Aktiviteter, fortsättning:

Förutom de gemensamma aktiviteterna i vår samlingsal så har vi även aktiviteter på avdelningarna, antingen enskilda med de boende som inte vill/kan delta vid gemensamma aktiviteter eller gemensam aktivitet på avdelning t.ex. frågesport, bowling, promenader, kasta boll, lyssna på musik.

Vi har även lånat Förenade Cares utflyktsbuss vid flera tillfällen där de olika avdelningarna åkte på utflykter. Det blev utflykter till Malmö museum där vi gick runt och tittade på olika utställningar samt åt lunch. Det blev även flera utflykter till Vellingeblomman där det var julutställning.

Vi har även haft möjligheten att låna och prova VR-glasögon från företaget Virotea som vi sedan under 2020 kommer att utveckla samarbetet med. Dels hade vi aktiviteter där de boende fick prova VR-glasögonen men några av våra boende och personal fick även delta och medverka i en reklamfilm tillsammans med Virotea.

Vi har haft kost- och boenderåd för våra boende där de boende har kunnat framföra sina tankar, synpunkter och önskemål angående kosten och aktiviteterna på Magnoliagården.

Vi har även firat och uppmärksammat högtider:

Påsk – buffé.

Nationaldagsfirande.

Midsommar – sill och nubbe och musik med Dinos.

Förenade Cares 60 års dag med champagne och tårta samt besök av en papegojklubb.

Allhelgona – Vi hade minnescafé där vi pratade om All Helgon och de boende som ville fick tända ljus utomhus för de personer som man saknade och ville minnas.

Halloween – Varje avdelning fick varsin pumpa som skulle dekoreras och så kunde boende och personal gå upp till samlingsalen där vi hade en liten utställning och där lägga en röst på vilken pumpa som man tyckte bäst om.

Nobeldagen – Firades med dokumentär om Alfred Nobel och bubbelprovning.

Lucia – Vi gick till torget i Staffanstorps där vi tittade på skolbarn som gick luciatåg. Magnoliagårdens egna luciatåg gick även runt på avdelningen på luciadagens morgon och sjöng och delade ut pepparkakor för de boende.

Jul – Julstök och julbak där vi bakade pepparkakor och andra goda julkakor samt gjorde julgodis. Varje avdelning fick pepparkakshus som de gjorde fina och dekorerade.

Upträden:

Cantaloupe spelade jazziga sommarlåtar i somras.

Trolleri- och ballongshow Mr Flux var hos oss och trollade och utförde lite magi i vardagen. Det via ett samarbete tillsammans med Swedbank, Sparbanken Skåne.

Barn och musklärare från Anneroskolan i Staffanstorps sjöng in julen.

Två stycken musiker kom och sjöng och spelade julmusik för oss vid två olika tillfällen.

Elever från Staffanstorps musikskola kom tillsammans med sin lärare och spelade fiol för oss.

Deltagarantalet skiftade väldigt mycket, från 4 vid en högläsning till 20 vid en musikunderhållning.

Utöver det skedde dels enskilda aktiviteter, både i form av egentid men även mer individuellt anpassade aktiviteter. Dessutom anordnades spontana aktiviteter av varje vånings personal under veckoslut.

Vårt syfte var att erbjuda de boende en vardag med levande innehåll, detta är viktigt att få oavsett vilken livssituation eller förmåga man har.

Under 2019 har elever från gymnasiet Vård- och omsorgsutbildningar praktiserat på Magnoliagården, likaså sjuksköterskestuderanden. Närvaron av studerande har inneburit att ordinarie personal har fått anledning att vässa sina kunskaper och färdigheter.

Under 2019 har en person med nedsatt arbetsförmåga varit anställd på Magnoliagården. Dessutom anställdes sex personer med extratjänst i december. Närvaron av personer med olika grad av nedsatt förmåga samt från olika kulturer har gett en viktig mångfald och därmed ökad förståelse och acceptans för olikheter och likheter i samhället för alla som har mött dessa.