

TILSYNSRAPPORT

VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER ATRIUMHAVEN



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

September 2021

1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem / friplejehjem i Vejle Kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver, Servicelovens § 83, § 83a og § 86, der løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet efter disse paragraffer, samt kommunens kvalitetsstandarder¹ jf. § 139.

Tilsynets metode har været en dialog med borgere og pårørende på baggrund af Vejle Kommunes kvalitetsmål. Fokus har været, at afdække om hjælpen bliver leveret i henhold til kommunens kvalitetsstandard, samt borgernes og pårørendes oplevelse af kvalitet af den leverede hjælp.

Der er anvendt spørgeskema i dialogen med borgere og pårørende.

Resultaterne af tilsynsundersøgelsen kvalificeres yderligere ved et opsamlende dialogmøde med plejecentrenes centerleder eller anden tilstedeværende medarbejder, der har deltaget i tilsynsbesøget, samt den udarbejdede tilsynsrapport. Tilsynet har fokus på læring og udvikling frem for fejlfinding.

Plejecenter Atriumhaven har den 23. september 2021 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynskonsulenten har været i dialog med fire borgere. De fire borgere har ikke givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. Der skal tages højde for, at de interviewede borgere opleves som værende på forskellige kognitive niveauer i forhold til hukommelse og funktionsniveau. Tilsynet er et øjebliksbillede på den pågældende dag.

1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Atriumhaven. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet igennem interviews, observationer og skriftelig materiale, er tilsynskonsulenten kommet frem til følgende vurdering:

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Atriumhaven placeres i kategori **tilfredse** (se skema 1, under punkt 1.3 score i tilsynsrapporten) og på tilfredsstillende vis lever op til Vejle Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Atriumhaven vurderes til, at kunne levere træning, pleje, omsorg og praktisk hjælp af en god faglig kvalitet.

¹ Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2021
[indsatskatalog-2021-net.pdf \(vejle.dk\)](https://www.vejde.dk/indsatskatalog-2021-net.pdf)

Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne på Plejecenter Atriumhaven er **tilfredse** med den hjælp, de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Atriumhaven er et velfungerende plejecenter med imødekommende og omsorgsfulde medarbejdere, som fokuserer på, at borgernes hverdagsliv på stedet tilrettelægges ud fra deres individuelle behov og forskelligartede præmisser. Plejecentret har engagerede medarbejdere, som medvirker til trivsel for borgerne. Der er synlige og imødekommende medarbejdere under tilsynet, som er opmærksomme på borgernes behov. Tilsynsførende observerede en god omgangstone under tilsynet.

Plejecentret tilbyder leve-bo miljø, hvilket betyder at hverdagslivet er i centrum. Medarbejderne støtter op om, at borgerne lever det liv, som den enkelte ønsker at leve. Hverdagens gøremål, både pleje og praktisk, udføres i et tæt samarbejde med borgere, medarbejdere og pårørende. Tonen er uhøjtidelig, men med respekt for hinanden.

Plejecentret synliggør måltiderne ved, at hænge en menuplan op i nærheden af køkkenet i de fire afdelinger. Alt mad bliver lavet i afdelingerne og der duftede indbydende af mad i huset. Der serveres blandt andet smørrebrød til frokost. Der serveres et varmt måltid mad til aftensmåltidet. Der serveres morgenmad, formiddagskaffe, eftermiddagskaffe og aftenskaffe.

Tilsynsførende observerede et frokostmåltid i en afdeling, hvilket foregik i rolige og imødekommende rammer. Borgerne blev hjulpet med måltidet efter behov, og der var gennemgående medarbejdere tilstede under måltidet. Der var en hyggelig stemning under måltidet og der blev talt om løst og fast. Der var tid til måltidet og måltidet blev prioriteret.

Der er på plejecentret ansat en sygeplejerske på 37 timer om ugen. Sygeplejersken er blandt andet ind over administration af borgernes medicin og de sygeplejefaglige opgaver. Der er ansat en ergoterapeut på 30 timer om ugen. Ergoterapeuten varetager også aktiviteter på plejecentret. Der er ansat en fysioterapeut på 32 timer om ugen. Ergoterapeuten/fysioterapeuten og medarbejderne samarbejder omkring træningen med borgerne. Borgernes ressourcer tænkes ind på plejecentret ud fra, at borgerne har individuelle ressourcer, funktioner og interesseområder.

Der er i alle afdelinger opslagstavler, hvor der hænder diverse informationer og flotte aktivitetsprogrammer. Alle borgere får udleveret et aktivitetsprogram og en kopi af menuplanen hvis dette ønskes. Der foregår mange aktiviteter på plejecentret.

Hvordan arbejder plejecentret med klippekort: Der orienteres om klippekort i forbindelse med indflytningssamtale. Medarbejderne i den enkelte afdeling/boenhed sørger for, at klippekortmodulerne bliver passet ind i hverdagen. De fleste borgere bruger deres klippekort på ex. socialt samvær, gåture, indkøb, ekstra rengøring og oprydning i skabe.

1.3 SCORE

For hvert overordnede kvalitetsmål/målepunkt, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-4, hvor 4 er det bedste. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den overordnede vurdering).

4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
1. Hjælpen leveres ikke i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynets overordnede vurdering placeres i følgende kategorier:

- Tilfredse
- Delvis tilfredse
- Ikke tilfredse

Skema 1

Overordnet vurdering	Kategori
Tilsynets overordnede vurdering af Plejecenter Atriumhaven	Tilfredse
Kvalitetsmål/målepunkt	Score
1. Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
4. Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
5. Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
6. Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

7. Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
8. At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

1.4. DATA OG TILSYNETS VURDERING I FORHOLD TIL KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKTER

Tilsynskonsulenten vurderer de indsamlede data inden for de 8 kvalitetsmål/målepunkter, som fremgår af indsatskataloget (kvalitetsmål/målepunkter for den enkelte indsats) for Vejle Kommune.

Kvalitetsmål/målepunkt 1

Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, de bliver tilbudt.

De fire interviewede borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med dem.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med mig."

"Medarbejderne er gode til, at spørge hvad jeg trænger til."

De fire interviewede borgere oplever, at de kan videreføre deres vante daglige rutiner.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja, jeg kan for det meste videreføre mine vante rutiner."

"Jeg har min dagligdag. Der er også ting/rytmer jeg følger i husets dagligdag."

Ja- jeg kan videreføre mine vante daglige rutiner."

De fire interviewede borgere oplever, at de med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja- jeg kan fint tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning."

"Ja- det vil være muligt og det er helt sikkert, at jeg kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning."

"Ja- det kan jeg godt. Jeg har meget tillid til medarbejderne."

"Ja- det ville medarbejderne gøre, hvis jeg havde behov."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 2

En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de bliver behandlet med respekt.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Der er en pæn og venlig tone."

De fire interviewede borgere oplever, at de har en ligeværdig dialog med medarbejderne.

De fire interviewede borgere oplever, at der er en god tone, adfærd og kultur på stedet.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Vi har det godt. Der er en god tone, adfærd og kultur på plejecentret. Medarbejderne er meget kærlige og omsorgsfulde. Medarbejderne er altid smilende, også selvom de har travlt. Jeg kan ikke få et bedre hjem og kan kun anbefale plejecentret."

"Jeg er glad for at være her. Jeg har boet på plejecentret i fire år. Ja- der er en god tone, adfærd og kultur på stedet."

"Ja- der er en god tone, adfærd og kultur på plejecentret."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynsførendes observationer: At man som medarbejder er opmærksom på, hvad og hvordan der drøftes og kommunikeres ud i et åbent forum, hvor der er borgere tilstede. Nogle drøftelser bør foregå i et lukket rum.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 3

Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de bliver støttet i deres muligheder for at blive holdt i gang.

De fire interviewede borgere oplever, at de får brugt deres ressourcer i hverdagen.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg vil gerne gøre det jeg kan selv, og det får jeg også lov til."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 4

Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med den hjælp, de modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask.

De fire interviewede borgere oplever ikke, at den hjælp, de modtager kan være anderledes.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg synes hjælpen er god."

De fire interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan de har det og tager hånd om deres situation.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Medarbejderne er særdeles opmærksomme."

"Ja- medarbejderne er gode til og følger op på, hvordan jeg har det."

De fire interviewede borgere oplever, at der ved skiftende medarbejdere er sammenhæng i den hjælp, de modtager.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja der er sammenhæng ved skiftende medarbejdere. Jeg fortæller lige hvordan tingene plejer at være hos mig, hvis der er tvivl."

"Ja- men medarbejderne skal jo lige kende mig, og det er ikke negativt ment."

"Ja og hvis ikke medarbejderen ved det, så forklarer jeg hvad jeg normalt for hjælp til og hvordan."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynsførendes observationer: De fire interviewede borgeres boliger fremstod alle renholdte.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 5

Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt

Borgernes oplevelser

To af de interviewede borgere oplever, at deres færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål og er en del af genoptrænings, vedligeholdelses og træningsforløbet. En af de interviewede borgere svarer jeg træner selv. En af de interviewede borgere svarer ved ikke.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg træner selv. Jeg går selv turer. Jeg siger til, hvis jeg får behov for træning." Fysioterapeuten oplyser, at borgeren ikke modtager træning, da han ikke ønsker dette.

"Jeg træner to gange om ugen. Jeg træner tirsdage og torsdage. Jeg arbejder blandt andet med, at komme op og stå. Vi træner i dagligstuen og det er fysioterapeuten, der træner med mig. Jeg går til stolegymnastik tirsdag formiddag." Fysioterapeuten oplyser, at borgerens træning er med fokus på at vedligeholde balance, styrke og kvalitet af vendinger med rollator og ned og sidde på stol. Borgeren deltager også i holdtræning med fokus på hele kroppen.

"Jeg cykler om torsdagen. Jeg træner også individuelt om torsdagen. Jeg går til stolegymnastik om tirsdagen." Fysioterapeuten oplyser, at borgerens træning er med fokus på cardio på siddecykel, ledmobilitet omkring skulder og nakke region ved øvelser med bolde og elastikker. Borgeren deltager også i holdtræning med fokus på hele kroppen.

"Jeg ved ikke, om jeg modtager træning." Fysioterapeuten oplyser, at borgeren ikke modtager træning, da det er vurderet at borgeren ikke kan samarbejde om dette. Fokus er lagt på at deltage socialt med andre borgere. Da borgeren har været meget socialt isoleret før indflytning.

De fire interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med dem om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde for dem at deltage i.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Alle tirsdage og torsdage, er det ergoterapeuten der laver beskæftigelse/eller kreative ting. Mandage er der sang også med ergoterapeuten."

"Jeg ønsker ikke at deltage i aktiviteterne. Jeg får udleveret en brochure med aktiviteter. Jeg får udleveret et månedsprogram med aktiviteter. Aktivitetsprogrammet hænger også på opslagstavlen i fællesarealerne. Medarbejderne taler med mig om, hvilke aktiviteter der foregår og giver mening at deltage i, men jeg ønsker ikke deltagelse."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 6

Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja- medarbejderne vil finde tid til at imødekomme spontan aktivitet."

"Ja- det vil medarbejderne."

"Ja- det gør vi jævnligt."

"Ja- det tror jeg. Jeg bruger det ikke og har ikke behov."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 7

Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med maden, som der tilberedes/serveres.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Ja- det er dejlig mad."

"Mit problem er, at jeg har svært ved at spise/synke maden, men det er ikke madens skyld."

"Maden er god."

”Der er kold mad til frokost. Der er varm mad om aftenen og der er to retter. Om eftermiddagen er der ofte kage, boller eller lignende. Til aftenscaffen er der ofte kage eller andet. Lørdage og søndage bliver vi forkælet med rødvin til vores varme mad. Alt mad bliver lavet i afdelingerne. Det er positivt, at kunne dufte maden og viden om at maden er frisklavet. Jeg har set madprogram i køkkenet.”

De fire interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur.

De fire interviewede borgere oplever, at de selv kan vælge, hvor de vil indtage/spise deres mad.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

”Jeg spiser fælles, hvis jeg er rask.”

”Jeg spiser fælles, men jeg bestemmer selv, hvor jeg vil indtage måltiderne.”

”De dage jeg ikke har det godt, så spiser jeg hjemme. Jeg bestemmer selv, hvor jeg vil indtage mit måltid.”

”Jeg spiser hjemme, da jeg ønsker det.”

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 8

At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov

Borgernes oplevelser

De fire interviewede borgere oplever, at de er tilfredse med deres bolig.

En af de interviewede borgere udtrykker:

”Ja- uha. Jeg er godt tilfreds med min bolig.”

De fire interviewede borgere oplever, at de bliver inddraget og motiveret til at deltage i de aktiviteter/socialt arrangementer, som er tilknyttet stedet.

To af de interviewede borgere udtrykker:

”Der er et aktivitetsprogram gældende for en måned på oplagstalen i fællesarealerne, så jeg kan altid se hvad der foregår af aktiviteter/socialt arrangementer.”

”Jeg får hver måned udleveret et aktivitetsprogram. Jeg får også udleveret en brochure, hvor jeg kan se fødselsdage m.m.”

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes det, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

1.5 TILSYNETS SAMLEDE ANBEFALINGER TIL VIDERE KVALITETSUDVIKLING

Der er fundet opmærksomhedspunkter i forbindelse med tilsynet, som der skal arbejdes videre med:

- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 2: *”En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold”*, vurderes der et opmærksomhedspunkt i forhold til:
 - At sikre, at man som medarbejder er opmærksom på, hvad og hvordan der drøftes og kommunikeres ud i et åbent forum, hvor der er borgere tilstede. Nogle drøftelser bør foregå i et lukket rum.

1.6 LÆRINGSPERSPEKTIV OG KVALITETSSIKRING

Det vurderes i almindelighed væsentligt, og plejecentret opfordres til, at der er fokus på opfølgningerne på tilsynets samlede anbefalinger (opmærksomhedspunkter), udtalelser fra borgere, pårørende og andre observationer fra tilsynet. Dette med henblik på læring, udvikling og kvalitetssikring.

1.7 ÅRETS FOKUSPUNKT - KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKT 7

Hvordan arbejder plejecentret med kvalitetsmål/målepunkt 7?

Kvalitetsmål/målepunkt 7: Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte

Ernæringsassistent laver menuplanen og står for indkøb på plejecentret. Menuplanen er sammensat ud fra Levnedsmiddelstyrelsens anbefalinger og De Nordiske næringsstof-anbefalinger. Borgernes ønsker tilgodeses i videst muligt omfang i planlægning af menuplanen. Der er et tæt samarbejde med diætist som er tilkøbt plejecentret, i forhold til borgere med særlige behov.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

Navn på Plejecentret
Atriumhaven
Adresse
Buen 20, Brejning, 7080 Børkop
Planlægger
Mette Behrendsen. Centerleder Anne Kragh, var ikke tilstede under tilsynet.
Antal pladser
42 boliger (37 borgere)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
Den 23. september 2021, kl. 9.00-12.30
Deltagere i interviews
Fire borgere
Tilsynsførende
Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog

2.2 AKTUELLE VILKÅR

Alle plejecentre arbejder målrettet med overholdelse af retningslinjer i forhold til corona (COVID-19). Mange aktiviteter, sociale arrangementer og besøg har i år 2020 været sat i bero grundet situationen med corona. I år 2021 er der blevet lempet på corona restriktionerne og dermed åbnet op for besøg og aktiviteter.

2.3 OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN

Der er i forbindelse med tilsynet fulgt op på forrige års opmærksomhedspunkter. Tilsynet vurderer, at der er arbejdet med de givne opmærksomhedspunkter fra forrige års tilsyn.

2.4 SÆRLIGE INDSATSER

De særlige indsatser ligger ud over de 8 kvalitetsmål/målepunkter, der måles og vurderes på i rapporten. De særlige indsatser er tiltag, som plejecentret arbejder med og har fokus på i hverdagen, hvilket kan være med til at styrke borgernes livskvalitet.

Af særlige indsatser kan nævnes, at plejecentret blandt andet arbejder med og har fokus på følgende:

- Plejecentret arbejder med inklusion (plejecentret forsøger at "matche" borgere på tværs af boenhederne). Ex. en borger flyttet til en anden afdeling/boenhed, fordi borgeren mistrivedes blandt dem, borgeren boede sammen med. Det kunne kun lade sig gøre med opbakning og støtte fra familien, da det kræver indbetaling af nyt indskud, når en borger flytter til en anden bolig.