

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Kommunalt tilsyn
Tilsynsrapport 2022
Aarhus Kommune

Plejhjemmet Søholm

Adresse: Bispevej 70, 8260 Viby J

Tlf.: 41855320

Forstander

D. 17.08.2022

Fakta om tilsynet

Formål

Formålet med tilsynene er:

- ✓ At sikre at Aarhus kommune skaber de bedste rammer for beboernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene.
- ✓ At Aarhus kommune – blandt andet via beboernes oplysninger – kan sikre sig, at beboerne får den hjælp, de er berettiget til i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet om hjælp til den enkelte beboer, og det serviceniveau, kommunen har fastlagt for hjælpen
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

Metode

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med beboere, som bor på plejehjemmet, tilfældigt udvalgt af tilsynet
- ✓ Et - to interviews af pårørende til beboere på plejehjemmet
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til forstander
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

H&M Care vil tage kontakt til ledelsen på plejehjemmet få dage før tilsynsbesøget udelukkende mhp. at sikre, at ledelsen kan være til stede under tilsynsbesøget.

Fokusområder

Fokusområder for tilsynet i Aarhus kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- ✓ Aktiviteter og rehabilitering
- ✓ Trivsel og relationer
- ✓ Procedurer og dokumentation
- ✓ Målgrupper og metoder

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 17.08.2022 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Søholm:

Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og 6 medarbejdere
- Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev afholdt dialogmøde med plejehjemmets forstander samt 6 medarbejdere:
Konstitueret viceforstander, en sygeplejerske, en social- og sundhedshjælper, en social- og sundhedsassistent, en fysioterapeut og en ergoterapeut

Oplysninger om plejehjemmet

Plejehjemmet Søholm er et kommunalt plejehjem med 52 plejeboliger. Boligerne blev taget i brug i 2013 og er fordelt på to etager. Til hver bolig er der en lille terrasse eller en altan. På hver etage er der et stort fællesareal med anretter- og spisekøkken. I forlængelse heraf er der dagligstue med sofaer og tv.

Plejehjemmet ligger i naturskønne omgivelser lige ved Brabrand Søen. Til Søholm hører flere dejlige udearealer bl.a. en gårdhave med højbede, som beboerne er med til at passe.

Plejehjemmet Søholm får mad fra cafeen i Folkehuset, som har samme lokation som Søholm. Det oplyses, at på sigt er ønsket, at maden laves i plejehjemmets egne køkkener, således at beboerne kan høste de fordele, der er ved egenproduktion af maden.

Tilsynet på Søholm blev indledt med en rundvisning af forstanderen. Tilsynet bemærkede, at plejehjemmet råder over fine og smukke rammer, men observerede, at kun en enkelt beboer sad i det fælles spiserum og spiste morgenmad. Spisestuen/opholdsstuen er meget stor, åben og uden mulighed for at sidde afskærmet. Gangene er alle hvide og meget kliniske og adskiller sig kun fra hinanden ved billeder på væggene med forår, sommer, efterår og vinter. Tilsynet blev bl.a. også forevist et wellnessrum og et kreativt rum. Begge rum blev samtidig brugt til opmagasinering af hjælpemidler. Det gav rummene et rodet og ikke indbydende indtryk.

Personalesammensætning

Plejehjemmet har 55 ansatte. Der er ansat 3 sygeplejersker, 13 social- og sundhedsassistenter, 20 social- og sundhedshjælpere, 2 ergoterapeuter, 2 fysioterapeuter og 2 ernæringseksperter. Derudover er der ansat en vejleder og en vagtplanlægger. Der er ansat 5 flexjobbere samt et antal ufaglærte. Ledelsen består af en forstander og en viceforstander.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 17.08.2022 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusioner

Tilsynets samlede konklusion er, at der på Plejehjemmet Søholm ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet. Tilsynet fandt, at der hos en beboer og i flere opholdsrum var rodet og en højere grad af overskuelighed og genkendelighed i indretningen af plejehjemmet generelt vil kunne være trygheds- og trivselsskabende for beboerne. Tilsynet fandt enkelte mangler i dokumentationen og i procedurerne omkring indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid. Disse mangler vurderes dog ikke at være af så graverende karakter, at de har betydning for den overordnede fornødne kvalitet og vil kunne udbedres og rettes op på ud fra den rådgivning/vejledning, der er givet under tilsynet.

Det er tilsynets vurdering, at Plejehjemmet Søvang er et velfungerende og velorganiseret plejehjem, hvor der udføres en helhedsorienteret og sammenhængende social- og plejefaglig indsats til beboerne. Ledelse og personale var ved tilsynet åbne og imødekomne og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Medarbejderne indgår i et tværfagligt team bestående af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, ernæringsassistenter med flere. Det tværfaglige samarbejde vægtes meget højt på plejehjemmet i bestræbelserne på at understøtte beboernes trivsel og livskvalitet og fremme og bevare deres færdigheder.

Dokumentationen fremstod særdeles systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem. Beboernes funktionsevnetilstande var vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato. Beboernes besøgsplaner var udførlige og overskuelige, ligesom der var en fyldestgørende livshistorie på alle de interviewede beboere.

De adspurgte beboere udtrykte tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog og oplevede at have medindflydelse på eget liv i den grad det er muligt indenfor plejehjemmets rammer. En af de adspurgte beboere tilkendegav dog ikke at kunne leve det liv hun gerne ville indenfor plejehjemmets mure. Dette var begrundet i sorg over tabt funktionsevne og i at skulle leve med de afsavn livet på plejehjem giver

og ikke grundet svigt fra personalet. Beboerne beskriver personalet som venlige, imødekommende og omsorgsfulde. Den pårørende, som tilsynet interviewede, tilkendegav ligeledes stor tilfredshed med at have sin ægtefælle på Søholm. Hun følte sig set, hørt og inddraget. Hendes eneste kritikpunkter var lavt rengøringsniveau, kun hver 14. dag samt uoverskueligt bureaukrati i forbindelse med ansøgning om plejehjemsplads/indflytning på plejehjem.

Til dialogmødet fremgik det, at der ikke er en systematik i forhold at få dokumenteret beboernes ønsker til den sidste tid. Såfremt beboeren har tilkendegivet ønsker til livets afslutning, dokumenteres det i Cura i feltet under livshistorie. Vi drøftede, hvordan emnet på flere måder naturligt kunne italesættes.

Der arbejdes som ovenfor nævnt tværfagligt på stedet. I det daglige samarbejde med de ansatte terapeuter understøttes beboerne i at forbedre/bevare deres funktionsevne. Fysioterapeuterne og ergoterapeuten laver ved beboernes indflytning en vurdering af beboernes funktionsevne og niveau i forbindelse med den praktiske og personlige pleje. Dette sker med et rehabiliterende sigte og med respekt for beboernes ønsker og kapacitet.

Medarbejderne oplevede, at de specielt til måltiderne kunne være udfordret på nu og her at imødekomme beboernes basale behov fordi man ikke oplever at have den fornødne normering. Til trods for at det kan være svært at honorere, prøver personalet det bedste de kan.

Medarbejderne redegjorde for, at de i plejen af beboeren ved livets afslutning udgør et kompetent team sammen med huslægerne, samt at sygeplejersken bistår med kompetent oplæring af personalet. Der sker inddragelse af de pårørende i den udstrækning de ønsker det.

Medarbejderne har fokus på og anvender faglige metoder i plejen af beboere med kognitiv funktionsnedsættelser. Der arbejdes i respekt for beboerne systematisk med metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. Det oplyses af de tilstedeværende, at det af sundhedsfaglige grunde har været nødvendigt at anvende magt overfor to beboere indenfor den sidste tid. Her har der været ansøgt om magtanvendelse og det tilkendegives, at alle kender reglerne for magtanvendelse.

Nedenstående er en gengivelse af det skema som beboere, pårørende samt medarbejdere er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af plejehjemmet Søholm.

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer med kognitiv funktionsevneindsættelse

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere - 2 kvinder og 1 mand i alderen 73-89 år. Alle tre beboere havde boet på Søvang i relativ kort tid hhv. 2,3 og 4½ måneder. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. En af de tre beboere havde en demenssygdom og var ikke i stand til at svare relevant på alle de spørgsmål, tilsynet stillede. Der er markeret X i ikke aktuelt, der hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene. De tre beboere var velklædte og velsoignerede. To af lejlighederne fremstod pæne og indbydende mens den tredje lejlighed var rodet og uoverskuelig.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	X	X	X	De adspurgte beboere har forskellig oplevelse af det at komme på plejehjem. En beboer er meget positiv og angiver fortsat at kunne leve det liv, han gerne vil. For en anden beboer har det været dybt traumatiserende at være nødsaget til at forlade sit hus/hjem pga. sygdom og flytte på plejehjem og oplever på denne baggrund ikke at kunne leve sit liv i overensstemmelse med sine ønsker.
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX		X	Beboerne oplyser, at de selv kan ønske, hvornår de vil op om morgenen, og hvornår de vil i seng om aftenen. Ønskerne bliver efterkommet i den udstrækning det er muligt. En af beboerne ligger fortsat i sin seng kl. 10, da tilsynet

				besøger ham. <i>"jeg kan bare godt lide at sove længe"</i> .
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XX		X	Beboerne angiver, at de føler sig set, hørt og inddraget
Lytter personalet til, hvad du siger?	XX		X	Beboerne svarer bekræftende herpå
Hvordan synes du omgangstonen er?	XX		X	Omgangstonen beskrives som god og respektfuld. <i>"De er søde og rare og taler altid pænt"</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XX		X	Beboerne roser personalet for at være meget omsorgsfulde
Aktiviteter og rehabilitering				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XX		X	En beboer, der er flyttet ind på plejehjemmet for to måneder siden angiver, at det har været svært hen over sommeren at komme i gang med aktiviteter, der svarer til dem hun plejer at deltage i, men hun har forhåbninger om, at flere ting starter op til efteråret. En anden beboer er kommet i gang med at passe haven, hvilket han oplever som meget meningsfuldt <i>"når jeg går derud trækker det også andre beboere ud i haven - det er hyggeligt."</i>
	XX		X	De adspurgte beboere tilkendegiver at de deltager i alle arrangerede aktiviteter som højtlesning, erindringsdans, gudstjeneste og stolegymnastik. En af beboerne oplyser, at for ham giver det også mening at benytte motionsrummet og arbejde i haven.
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	XX		X	To af de adspurgte beboere er kørestolsbrugere og har brug for hjælp til at varetage en del funktioner, men oplyser, at de selv klarer alt det, der er muligt for dem. Begge beboere træner med fysioterapeuten x 2 ugentlig. Den tredje beboer har grundet sin

				demenssygdom vanskeligt ved at udtrykke sig relevant, men hun kan gå omkring og har brug for hjælp og guidning til at varetage de fleste funktioner. Tilsynet observerer at der er mange ting samlet i denne beboers lejlighed og lejligheden fremstår derfor rodet og uorganiseret. Tilsynet henstiller til, at personalet hjælper denne beboer med at få ryddet op for at skabe mere ro og tryghed omkring beboeren.
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XX		X	Begge beboere svarer bekræftende herpå "vi bliver sat til at gøre det."
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	Beboerne oplyser, at personalet har travlt men, at de får den hjælp de har brug for.
Trivsel og relationer				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XX		X	Begge beboere oplyser, at maden er udmærket, men har ikke samme beskaffenhed som den, de fik derhjemme.
Er der passende portioner?	XX		X	Beboerne angiver, at der er rigelige mængder mad.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX		X	Beboerne oplyser, at de typisk spiser morgenmad i deres respektive lejligheder og de øvrige måltider i den fælles spisestue. De tilkendegiver, at der altid er andre beboere, de kan snakke med og oplever en hyggelig atmosfære omkring måltiderne.
Spørgsmål til pårørende				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Ifølge den pårørende blev der ved indflytningen holdt flere møder med personalet og de følte sig virkelig velkomne og godt taget imod på plejehjemmet. Den pårørende udtrykker dog stor frustration over megen bureaukrati i forhold til udfyldelse af mange

				skemaer/formularer inden indflytningen. <i>"det var ved at vælte mig omkuld - det var helt uigennemskueligt, hvordan jeg skulle gøre det og, hvem jeg skulle henvende mig til"</i> .
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende oplyser, at personalet altid ringer, hvis der er noget. <i>"De involverer mig i alle beslutninger, der vedrører min mand"</i> .
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Den pårørende oplever, at der er en god atmosfære på Søholm, og der altid er en ordentlig og respektfuld omgangstone.
Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende tilkendegiver, at hendes mand får en god og omsorgsfuld pleje. Hun har dog oplevet hen over sommeren, at personalet har været presset på tid og ressourcer. Den pårørende understreger, at hun er tilfreds med forholdene på Søholm fraset rengøringsniveauet. <i>"rengøring hver 14. dag er bare ikke godt nok - i dag samlede jeg bl.a. 10 fluer op fra vindueskarmen og for to dage siden gjorde jeg det samme. Jeg kunne godt selv tage en klud og en kost, men det bliver min mand træt af - han vil bare gerne jeg sidder og taler med ham og er nærværende, når jeg er på besøg"</i>
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?				Den pårørende oplever, at personalet er gode til at tage individuelle hensyn i forhold til de vaner og rutiner, der er vigtige for hendes mand at bevare.

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			Er udfyldt hos alle tre beboere
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Opdateret og veldokumenteret hos alle tre beboere
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XXX			Overskuelige og anvisende besøgsplaner
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses, at alle medarbejdere incl afløserne kan tilgå Cura og har modtaget undervisning i brugen heraf.
Har alle i plejegruppen adgang til cura?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: plejehjemmets forstander, en konstitueret viceforstander, en sygeplejerske, en social- og sundhedshjælper, en social- og sundhedsassistent, en fysioterapeut og en ergoterapeut

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			Der bliver afholdt en indflytningssamtale, hvor man allerede der påbegynder indsamlingen af beboerens livshistorie, vaner, madpræferencer og ressourcer. Det er med til at danne basis for, hvordan man har respekt for den enkelte beboers værdier, og hvordan beboeren har valgt at leve sit liv. Det tilkendegives, at beboerne bliver spurgt i henhold til lægebesøg, og hvilke præferencer beboerne har til mad og aktiviteter.
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Det oplyses, at beboerne i vid udstrækning selv bestemmer deres døgnrytme.
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			Det angives, at der er en god omgangstone, og man tænker meget over, hvordan man kommunikerer både verbalt og nonverbalt. Man er ligeledes opmærksom på ikke at give beboerne for mange valg, og banke på inden man går ind. Medarbejderudsagn: <i>"Vi er opmærksomme på at afstemme vores kommunikation efter, hvem vi taler med."</i> Det tilkendegives samstemmigt, at der generelt er fokus på en respektfuld kommunikation.
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme	X			Indhentningen af beboerens ønsker til livets afslutning foranlediges som oftest af, at der sker en ændring i

beboerens ønsker til livets afslutning?				<p>beboerens tilstand. For nogen er det grænseoverskridende at spørge ind til. En anden medarbejder bestræber sig så vidt muligt på at få indhentet beboerens ønsker til livets afslutning ved indflytningen.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Vi øver os i at få spurgt ind til det."</i></p> <p>En anden medarbejder får spurgt beboeren, når huslægen tager emnet op.</p> <p>Der er ikke en egentlig systematik til indhentningen af beboerens ønsker til livets afslutning</p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Beboerens ønsker til livets afslutning dokumenteres i afsnittet under livshistorien.</p> <p>Der er ikke en systematik i forhold til at dokumentere, at man har spurgt ind til emnet. Det drøftes til dialogmødet, at det ligeledes ville være hjælpsomt, hvis man skriver, at beboeren på nuværende tidspunkt ikke har taget stilling til sine ønsker vedrørende livets afslutning.</p>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Det tilkendes, at man er meget opmærksomme på hyppigt at underrette de pårørende om ændringer i beboerens tilstand. Det er meget forskelligt, hvor meget de pårørende ønsker at blive inddraget.</p> <p>Det er ligeledes muligt for de pårørende at overnatte i den sidste tid.</p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Sygeplejersken er erfaren og faglig kompetent og indgår i plejen af den døende. Det sker i tæt samarbejde med huslægerne. Det bevidnes, at sygeplejersken ligeledes oplærer og bistår mindre erfarent personale. Dette til stor trykthed og læring for det mindre erfarne personale.</p>

Hvordan har i fokus på de efterladte pårørende?	X			Det oplyses, at de pårørende ofte selv er opsøgende i forhold til mange praktiske gøremål, og man i den forbindelse naturligt får talt om forløbet. Man kontakter også de pårørende over telefonen for at spørge ind til, hvordan de har det.
Aktiviteter og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>Både ergo- og fysioterapeuten vurderer gennem ADL og træning fra start beboerens funktionsevneniveau. Det sker i tæt samarbejde med og i respekt for beboerens ønsker og behov. Medarbejderudsagn: <i>"Hvad skal der til for, at beboeren kan få en god hverdag hos os og tage alle ressourcerne i brug i det omfang, det kan lade sig gøre. – Tænke forebyggende og sundhedsfremmende."</i></p> <p>Det pointeres, at det samtidig er en afvejning af at økonomisere med beboerens kræfter, så de også har kræfter til andre aktiviteter.</p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Der udarbejdes mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte sammen med beboeren. De pårørende inddrages, når beboeren ikke selv er kapabel til at give udtryk for vaner og tidl. funktionsniveau.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Beboeren er selv med til at sætte målene."</i></p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"For nogle beboere kan det være mere motiverende, hvis vi siger: Skal vi ikke gå en tur? Vi bruger faktisk sjældent ordet træning, fordi beboerne oplever det uoverskueligt og hårdt."</i></p>
Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal	X			Medarbejderudsagn: <i>"Vi forsøger undervejs at få det til at passe, men det kan godt indimellem være en udfordring pga., at der mangler hænder."</i>

på toilettet midt i middagsmaden?				Det er specielt til måltiderne, at det kan være svært at tilgodese alle beboernes behov fx: Hvis der er flere, der skal på toilettet samtidig. Til trods for, at det kan være svært at honorere, prøver personalet.
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X			Det tilkendes, at beboeres præferencer i forhold til aktiviteter tages op på borgerkonferencer.
Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			Beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter tages op til indflytningssamtalen.
Trivsel og relationer				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Medarbejderudsagn: <i>"Der er et rigtig godt samarbejde med vores ernæringsassistenter i forhold til at tilgodese beboeres individuelle ønsker."</i> Der er ligeledes opmærksomhed på fejlsynkningstendens og forebyggelse af uplanlagt væggtab og dehydrering.
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Der er fokus på at matche beboere, der kan profitere af hinandens selskab. Der er ligeledes justits med, at der ikke bliver skramlet i køkkenet, og at der er ro til måltiderne. Personalet sidder med som måltidsværter.
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer. Dette sker med hensyn til, hvor meget stimulering beboeren kan kapere i forhold til samvær og kontakt.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Der er årstidsbestemte arrangementer som høstfest, hvor

				de pårørende inviteres med. Der har lige været afholdt sommerfest.
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			<p>Det angives, at der overordnet er et rigtig godt samarbejde med de pårørende. Der kommer også bemærkninger fra de pårørende om utilfredshed med fx, at sengen ikke var redt, da de kom, eller vasketøjet ikke var hængt op. Derudover kommer der også mange tilkendegivelser om, hvor godt de synes det hele er. Medarbejderne har fokus på at støtte de pårørende og hjælpe dem i den svære situation, de fleste befinder sig i.</p> <p>Alle kontaktpersonerne har haft ringet til de pårørende for at høre, hvor ofte de ønsker at blive kontaktet.</p>
Målgrupper og metoder				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			Medarbejderudsagn: <i>"Vi benytter os i høj grad af metoder og faglige tilgange til beboere med kognitive funktionsnedsættelser. Vi er samtidig gode til at kontakte faglig hjælp; demenskonsulenter, når vi kommer til kort."</i>
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			Det tilkendegives, at man tager alle pædagogiske evner i brug for at forebygge magtanvendelse. Der bruges scenskift, så beboeren får en pause og en anden forsøger at få lov til at hjælpe. Der bliver taget hensyn til, hvis beboeren hellere vil i bad om aftenen m.m.
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			Der har for kort tid siden været behov for fysisk magtanvendelse hos to beboere, hvor det var sundhedsfagligt påkrævet. Det oplyses tilsynet, at der forinden havde været anvendt faglige metoder og arbejdsgange for at undgå magtanvendelse.

				Det angives, at alle medarbejdere er undervist i reglerne for magtanvendelse.
--	--	--	--	---

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning	X	Tilsynets samlede konklusion er, at der på Plejehjemmet Søholm ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet. Tilsynet fandt, at der hos en beboer og i flere opholdsrum var rodet og en højere grad af overskuelighed og genkendelighed i indretningen af plejehjemmet generelt vil kunne være trygheds- og trivselsskabende for beboerne. Tilsynet fandt enkelte mangler i dokumentationen og i procedurerne omkring indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid. Disse mangler vurderes dog ikke at være af så graverende karakter, at de har betydning for den overordnede fornødne kvalitet og vil kunne udbedres og rettes op på ud fra den rådgivning/vejledning, der er givet under tilsynet.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme. Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.
Kommunikation	Beboeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem beboeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Beboeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Beboeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
Aktiviteter og rehabilitering	
Aktiviteter	Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Vedligeholdelse af færdigheder	Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan. Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Trivsel og relationer	

Mad og måltider	Beboeren oplever at maden er mættende og velsmagende
Det gode måltid	Beboeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
Pårørende	
	Den pårørende har været til en indflytningssamtale sammen med beboeren, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov. Pårørende oplever at beboerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.

Procedurer og dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af beboernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af beboerens uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Beboeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Besøgsplan/døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i beboerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Medarbejdernes kompetencer i dokumentationspraksis	Alle medarbejdere kan dokumentere jf. dokumentationsvejledninger i Aarhus Kommune

Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Beboerinddragelse og selvbestemmelse	Beboeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed. Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med beboeren.
En værdig død	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet. Endvidere hvordan de pårørende involveres i forløbet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at pleje den døende beboer. Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet.
Aktiviteter og rehabilitering	
	Der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren.
	Det prioriteres at beboernes basale behov imødekommes, når de opstår.
Meningsfulde aktiviteter	Beboeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Der arbejdes med at understøtte/inddrage beboerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher beboerens behov.

Trivsel og relationer	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	Der arbejdes med forebyggelse af uplanlagt vægttab og dehydrering.
	Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer.
Pårørendesamarbejde	Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren i den udstrækning beboeren ønsker det.
Målgrupper og metoder	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura.