



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Egely
Den 25.10.22**



Indhold, 8 emner indenfor:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
2. Trivsel og relationer
3. Målgrupper og metoder
6. Aktiviteter og rehabilitering

- med afsæt i dele af målepunkterne fra [Ældretilsynet](#)

Nyttig information:

- I nærværende materiale anvendes betegnelsen "leder" for forstander/viceforstander
- For baggrund og information i øvrigt se [Drejebog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under "konklusion" dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 25.10.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Egely Holmegårdsvej 45 Højbjerg

Deltagere, titler: Forstander, viceforstander, SOSU-hjælper, SOSU-assistent og fysioterapeut.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: 48 boliger i alt, heraf 28 boliger som er lidt mindre. Forstander er den samme gennem 8 år og en del ansatte har været ansat på plejhjemmet gennem mange år. Beboersammensætningen er forskelligartet. Aktuelt er der 12 ledige stillinger, ellers ingen rekrutteringsudfordringer.

5 dagvagter på hver etage. 7 personaler i vagt om aftenen, og 2 nattevagter. Derudover deles en nattevagt med andet plejhjem. Aktuelt er der en ledig bolig.

| Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet | | | | | |
|---|----------------------------------|--|---------------------------------------|---------------|---|
| Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet. | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | | | Eventuelle bemærkninger |
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats/tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
| <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv • At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet. • At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. • At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet • At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation | | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? | X | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Det er vigtigt at få en god relation med beboerne, og gerne hurtigt når beboer er flyttet ind på plejhjemmet. Kontaktpersonrollen er vigtig, ligesom besøgsplanen er</p> |

vigtig, og den skal være opdateret. Der er meget omsorgsarbejde og kram anvendes til beboerne. Musik, underholdning og ferieture er også vigtigt. Medarbejderne føler sig lige når de er sammen med beboerne på ferie og ture, og det giver en masse god dynamik. Der er altid tid til at kop kaffe, og der skal være plads til at grine sammen. Den daglige gode tone er vigtig og kan gøre beboerne glade og i godt humør.

Værdighed i ældreplejen handler om respekt for, hvordan beboerne gerne vil have det.

Det kan handle om mange ting ex en dement beboer, som skal have rent tøj på, eller hjælp/støtte til at se soigneret ud.

Der tænkes ind i beboers mål i besøgsplaner.

Der tages hensyn til tøj, og hvad beboer godt kan tænke sig. Beboer må ikke føle at de taber ansigt, og hertil skal de nogle gange have en hjælpende hånd.

Ønsker til tidspunkter for hvornår beboer gerne vil op om morgenen og i seng om aftenen er vigtig i dagligdagen – når dette imødekommes af medarbejderne bedres relationen ofte. Samarbejdet med pårørende er vigtigt for alt hvad der handler om et godt liv på plejehjem. Det virker ikke som noget man som medarbejder skal koncentrere sig om, men det ligger helt ubevidst i

medarbejdernes hverdagsarbejde sammen med beboer: at sørge for beboer føler sig set og hørt. Musik anvendes oftest også i hverdagen, da mange beboere får et bedre humør af musikken, særligt beboere med demenssygdom. Pårørende inddrages altid.

Opsummering:

Samarbejdet er vigtigt. Fokus på at skabe relationer og udvise respekt, da det kan være fremmede for at skabe en respektfuld relation.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) er overordnet tilfreds med at bo på Egely. Oplever i høj grad selv at kunne bestemme over sin hverdag, som ex. at besøge familie og venner. Vil gerne besøge en tidligere kæreste, som bor i Aarhus. Føler at der er ret til selv at bestemme over både sengetider eller måltider som enten indtages på stuen eller i dagligstue. Klare selv det meste, også hygiejne.

Beboer (2) Bor på plejehjemmet sammen med sin ægtefælle. Flyttede på plejehjem pga. helbredet. Ægtefælle var også dårlig. Er glad for at bo på plejehjemmet.

4.Samtale med pårørende:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | Pårørende oplever, at der bliver lyttet og beboer involveres i hverdagslivet. Personalet spørger altid ind, og sidder sammen med beboer for at kan finde en god løsning på tingene. Har en god fornemmelse af tingene på Egely. |
|--|--|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- at fremme og bevare beboernes medindflydelse?
- at fremme og bevare beboernes selvbestemmelse?
- at imødekomme beboers behov og ønsker?
- værdighed i samværet med beboerne?
- kultur og adfærd?
- dokumentation, hvor beboernes ønsker og vaner fremgår?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at blive inddraget i beslutninger, der har betydning for din hverdag fx dagsrytme, måltider eller andet
- på hvilken måde oplever du at have indflydelse på din hverdag, så du kan leve det liv, du ønsker?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du at din pårørende bliver lyttet til og har medindflydelse på eget liv?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

[Forløbsmodellen](#) - dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

Dokumentation i [Generelle oplysninger](#) og [Besøgsplan](#)

[Audit i borgerens journal](#) - identificere kvaliteten indenfor dokumentation i Cura

[Styrket borgerkontakt - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet varetager pleje og omsorg ved livets afslutning med udgangspunkt i beboernes ønsker.

Konklusion
(Sæt kun ét kryds)

Eventuelle bemærkninger

| <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever tryk ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning • At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet • At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation. | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats/tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
|---|----------------|--|---------------------------------------|---------------|--|
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker? | X | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne spørger altid ind til, hvilke ønsker der måtte være i forbindelse med indflytningen. Det kan også være livstestamenter. Det er altid forløbs-ansvarlig, som har ansvaret og pligten til at følge op og sørge for at tage samtalen med beboer samt dokumentation om dette i cura.</p> <p>Relationen er vigtig, og når medarbejder kender beboer, så føles det mere naturligt at tage snak om ønsker til den sidste tid. Sygeplejersken tager snakken med beboer og sørger for at invitere plejepersonalet med ind i snakken. ACP-skema anvendes nogle gange, for at få lidt mere</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>struktur på samtalen. Ex med en dement beboer, som ønskede genoplivning, på trods af sygdom. Der dokumenteres under generelle oplysninger, og der bliver altid dokumenteret på alle beboere. Samtalen skal være på beboers præmisser. Der spørges også altid ind til IGVH. Det er relationen som afgør hvem der taler med beboer om ønsker til den sidste tid. Medarbejderne oplever at de fleste beboere er åbne for at tale om den sidste tid. Og er de ikke klar, så venter medarbejder med det, og forsøger igen på et andet tidspunkt. Pårørende kan også involveres. Viden og kompetencer ift. den terminale pleje sørger medarbejderne for at sidemandsoplære, så alle har et vist niveau af kompetencer. Der er medarbejdere som er på kursus, for at kunne give en god og optimal palliativ pleje. Faglig undervisning er en del af årshjulet, og god til faglige drøftelser.</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>Dokumentation i cura under generelle oplysninger.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Ved indflytningssamtalen sørger forstander for at tage snakken med beboer og der dokumenteres i cura samt følges op. Der tilbydes løbende undervisning.</p> |
| <p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende? - at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc. - (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning? - dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår? | | | | | |
| <p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger</p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)</p> | | | | | |

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

| | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | Eventuelle bemærkninger |
|--|---|--------------------------------|
|--|---|--------------------------------|

| | | | | | |
|---|----------------|---|---|---------------|---|
| <p>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.</p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker. • Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov. • Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel. • Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt beboernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis beboerne ønsker det. • Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen. • Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund | Fyldestgørende | Forbedrings-indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet? | X | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Samarbejdet med pårørende er fint, og der inviteres ind. Når de kommer på besøg, så inviteres der på kaffe. Den gode kontakt kan også handle om, at der opleves ændringer i beboers tilstand. Det er vigtigt at samarbejde med pårørende. Der har være episoder hvor det er svært at samarbejde med de pårørende og man imødekommer dem med omsorg, og går i dialog. Det kan skyldes kriser som de pårørende befinder sig i. Medarbejder er på forkant med de pårørende. Hvis der opleves utilfredshed, spørges der aktivt ind til, hvad der giver utilfredshed. Der er et godt samarbejde med pårørende. Man vil gerne inddrage dem og have dem med i samarbejdet. Der er møder hvor beboere og pårørende er med i et lokalt råd på plejehjemmet. Man ønsker som medarbejder og ledelse at være på forkant.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>Beboerne kan også være på besøg hjemme hos familie og pårørende. Der er en bus på plejehjemmet, hvor frivillige sørger for at tage beboerne med på ture, og de kan også køre beboerne hjem på besøg. Ensomhed kan opleves nogle gange som en indre ensomhed, og den kan være svær at forebygge. Der inviteres besøgsvenner ind i huset. Medarbejder og ledelse etablerer også kontakt til besøgsvenner. Der er en hund som kommer på besøg. Man skaber også relationer mellem beboerne, og medarbejderne støtter dette. Der dokumenteres i besøgsplanen.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Opmærksomhed på det gode samarbejde med pårørende, og det opleves positivt at have pårørende tæt på. Rådsmøder så alle kan give deres stemme. Ensomhed forebygges med besøgsvenner og anden aktivitet.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) har familie i København og de ringer og skriver sammen men beboer får ikke besøg af familien. Har kontakt til venner. Føler sig ikke ensom. Beboer (2) får støtte og hjælp til hverdags-ting. Får hjælp til nedre hygiejne men klarer ellers sig selv. Har en kontaktperson og oplever at det er kontaktpersonen, som kommer hos beboer. Oplever samarbejdet med personalet som godt og positivt. Spiser mest i dagligstuen. Har to børn. Der er også børnebørn. Har god kontakt med børnebørn, som</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | <p>kigger forbi. Oplever at han er fysisk og mentalt frisk – synes han har det godt.</p> <p>4.Samtaler med pårørende:</p> <p>Der er hyggeligt og en god ånd på plejehjemmet. Man spiser sammen og der sker mange gode aktiviteter i dagligdagen. Der sker noget hver dag, og alle aktiviteter er dejlige at være sammen om. Det er alt sammen positivt. Pårørende kommer fire dage om ugen på plejehjemmet.</p> <p>Der tages altid hensyn til beboer, og der tages hensyn efter behov. Der snakkes om tingene, og hvis det handler om modstand på hygiejne / bad, så er der altid plads til den enkeltes behov og ønsker.</p> <p>Personalet kender den enkelte beboer, og kan fint finde alternative løsninger, så samarbejdet i ex. plejen forløber uden problemer.</p> |
|--|--|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- at opnå, at beboerne efter ønske har en god tilknytning til familie og netværk?
- at sikre relevant (udover med familie/netværk) socialt samvær og aktivitet, herunder i det omgivende samfund?
- at forebygge ensomhed (med øje for funktionsevnenes betydning herfor)?
- dokumentation, hvor aftaler, der er indgået med familie/netværk, og som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, fremgår?

Spørgsmål til borgere:

- *på hvilken måde oplever du at personalet har fokus på din mentale trivsel?*
- *på hvilken måde oplever du at kunne dyrke socialt samvær med andre, hvis du ønsker det?*

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I, at der er fokus på din pårørendes trivsel og mulighed for socialt samvær?

Nyttige links i f.t. det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

[Grundprincipper for pårørendesamarbejde 2022 Handout - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

[Praksisnær rådgivning CFL \(aarhus.dk\)](#)

Forløbsmodel: [Vurderingssamtale](#); [Planlægningssamtale](#); [Overgangssamtale](#); [Opfølgningssamtale](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

Dokumentation i [Generelle oplysninger](#) og [Besøgsplan](#)

[Styrket borgerkontakt - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 3.1.**Beboere med kognitive funktionsevnededsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug**

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnededsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.
- Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet.
- Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

| Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes | Ikke relevant |
|----------------|--|--|---------------|
| X | | | |

Eventuelle bemærkninger**Overordnet spørgsmål:**

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsetsættelser?

1. Interview med leder og medarbejdere:

Der er aktuelt to meget demente beboere, og der oplever medarbejderne, at det er vigtigt at arbejde hurtigt da beboer er hurtige til at gå væk, eller fjerne sig fysisk. Medarbejderne bruger bl.a. dans

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>og sang for at imødekomme beboer. Respekt for de beboere, som ikke kan lide at der tales højt om morgenen. "Hurtig, effektiv og omsorgsfuld" kan være et mantra som medarbejderne anvender ved demente beboere. Det virker godt at planlægge og tage tingene, som beboerne gerne vil, og man er som medarbejder nødt til at tage praktiske og omsorgsopgaver med ex. soignering i beboers tempo. Det er vigtigt at arbejde med systematik og altid på beboers præmisser.</p> <p>Der er komplekse beboere, og der kan hidkaldes demens-koordinatorer som kan hjælpe og understøtte. Der beskrives en forløbskoordination, så alle medarbejdere ved præcist hvilke ting der er i fokus for den enkelte beboer. Der laves demenshandleplaner. Nogle beboere bliver stresset hvis de får besked i god tid, om praktiske ting de skal med til, her tager medarbejderne særligt hensyn. Der er flest med demensdiagnoser og ikke misbrugsdiagnoser. Der arbejdes med både egen læge og demens -koordinator. Flere medarbejdere har været afsted på demenskursus og man søger for at undervise videre til nye og andre medarbejdere, samt til pårørende så de ved hvordan medarbejderne arbejder med demens. Der skal altid være nogen på arbejde som ved noget om demens.</p> <p>Opsummering:</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>Opmærksomhed på den enkelte borger og at der skal laves overlevering til andre vagtlag. Støtte og kompetencer fra demens-kordinator.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) får hjælp til bad og oplever at det er forskellige personer som kommer hos ham. Men det opleves som helt fint med beboer.</p> |
|--|--|--|--|--|--|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- faglige metoder og arbejdsgange ift. beboere med kognitive funktionsnedsættelser?
(fx beboere med demenssygdom, psykisk sygdom og/eller misbrug)
- at kommunikation, adfærd og kultur afspejler, at beboerne får den hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres kognitive funktionsevnenedsættelse?
- dokumentation, så målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje i relevante situationer er beskrevet?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at modtage den rette pleje og omsorg i f.t de fysiske og psykiske behov, du har?
- på hvilken måde oplever du at der bliver taget individuelt hensyn til din helbredsmæssige situation?

Spørgsmål til pårørende:

-
-
- på hvilken måde oplever du/I, at din pårørende modtager en individuelt tilrettelagt pleje, der tilgodeser hans/hendes behov?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

[ABC demens e-learning](#) (Eloomi)

Dokumentation i [Generelle oplysninger](#), [Helbredstilstande](#), [Funktionsevnetilstande](#) og [Besøgsplan](#)

[Demensteamet](#)

[Hjerneteamet](#)

Emne 3.2. Forebyggelse af magtanvendelse

| Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____ | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | | | Eventuelle bemærkninger |
|---|----------------------------------|---|--|---------------|---|
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
| <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. | | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</p> | X | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Hvordan arbejdes der med dette? Der er fokus på tilgangen og nænsomt nødvendige. Medarbejderne ønsker ikke at anvende magt og vil gerne undgå dette, så derfor er der aktuelt ikke beboere hvor der skal anvendes magt. Hvis der er tilfælde, så indberettes der på skema, og medarbejderne kender arbejdsgangene for dette.</p> <p>Hvis det handler om hygiejne, så tages stilling til om det er sundhedsskadeligt, og handles ud fra dette. Alle er bekendte med arbejdsgange.</p> <p>Hvis der er beboere hvor der kan komme magtanvendelse på tale, tages dette op på tværfaglige møder, og medarbejderne deler deres viden med kollegaer i vagtlagene. Medarbejderne kan opleve det som afmagt, hvis man gerne vil sørge for beboer altid, er ren og pæn i tøjet og fremtoning. Medarbejderens forsøger og prøver til, uden at skulle bruge magt. Man skiftes om de lidt mere krævende og demente beboere. Medarbejderne oplever det</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>som en succes når en beboer gerne vil samarbejde og der ellers plejer at være modstand.</p> |
| <p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse? - fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse? - dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet? - debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted? | | | | | |
| <p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Magtanvendelseshåndbogen</p> <p>Dokumentation i observation i Magtanvendelseshandleplan, Generelle oplysninger og Besøgsplan</p> | | | | | |

| <h3>Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand</h3> | | | | | |
|---|---|--|---|----------------------|---|
| <p>Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand.</p> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand. • Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. | <p>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p> | | | | <p>Eventuelle bemærkninger</p> |
| | <p>Fyldestgørende</p> | <p>Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat</p> | <p>Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes</p> | <p>Ikke relevant</p> | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand? | x | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne starter med et morgenmøde hvor der er mulighed for at vende beboernes ændringer i adfærd/funktionsevne. Der arbejdes med triage-</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>tavler, og der arbejdes ud fra rød, gul og grøn kategori. Der sparres meget tværfagligt og på tværs af vagtlag. Der dokumenteres i cura i observationer samt funktionsevnetilstande. Hver tirsdag kommer der en huslæge - næsten alle beboere er koblet til denne læge. Det virker trygt og sikkert. Hvis beboer pludselig bliver dårlig, så kontakter SOSU-hjælper en SOSU-assistent. SOSU-assistenten kan kontakte sygeplejersken og/eller lægen. Pårørende kan også kontaktes. Der anvendes TOBS, og triage-tavler. Det føles meningsfuldt og medarbejderne er vant til det. Det giver et godt overblik. Der arbejdes ud fra tavlerne hver morgen og viden deles i vagtlagene. Medarbejderne er glade for det. Borgers mål står skrevet på tavlerne, og systematikken med at kigge alle beboerne igennem, da det giver grundighed i det daglige arbejde. Der følges op på observationer ved at kigge og fordele opgaverne – både de praktiske og sundhedsfaglige.</p> <p>Terapeuterne oplever, det er rart, at der er triagemøder som afholdes, da det giver et godt overblik.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Tværfaglige møder og tavlemøder med fokus på dokumentation og triagering. Der deles opgaver og observationer videre til næste vagtlag.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Beboer har haft corona og var faldet ud af sengen, og pårørende blev kontaktet. Hvis personalet oplever</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | beboer, er vred, så skriver de i cura så alle vagtlagene ved, hvad der er foregået. Der tales også med lægen. Der informeres hver gang. |
|--|--|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, så beboerne i videst muligt omfang kan være selvhjulpne?
- faglige metoder, redskaber og arbejdsgange ift. opsporing af og opfølgning på beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand?
- dokumentation, hvor ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning er beskrevet?

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at personalet holder øje med ændringer i din tilstand?
- på hvilken måde lytter og reagerer de, hvis du gør opmærksom på en ændring i din tilstand?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at personalet reagerer, hvis der er ændringer i din pårørendes tilstand?
- på hvilken måde oplever du, at personalet lytter og reagerer, hvis du gør opmærksom på ændringer?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)
[E--læring om sammenhængende dokumentation](#) (Eloomi)

[Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation](#) (video på Loop)

[Dokumentation i borgerens journal](#)

[TOBS - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------------|
| Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | Eventuelle bemærkninger |
|--|----------------------------------|-------------------------|

| <p>nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, beboeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning • Ledelsen kan fortælle om, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte beboeres forløb. • Medarbejderne kan fortælle om målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og - aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg. | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
|---|----------------|---|--|---------------|---|
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p> | x | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Hvordan arbejdes der med dette arbejde?</p> <p>Terapeuten laver en funktionsevne-vurdering af alle beboerne, og med henblik på at få sat mål for hverdagstræning, holdtræning, individuel træning. Den vedligeholdende træning er også vigtig. For at give livsglæde hos den enkelte beboer imødekommer fysioterapeut, at beboer kan få den træning, som de har lyst til. Aktivering er væsentlig. I forløbene tager fysioterapeut eller ergoterapeut en snak med beboer, så det bliver et samarbejde mellem medarbejderne og beboerne. Plejen vil gerne understøtte de hverdagsrehabiliterende tiltag som iværksættes af terapeuten. Der er fokus på hjælpemidler for at få mest mulig mobilisering af beboerne, og der undervises af terapeuterne til plejen. Terapeuten går også gerne med i morgenplejen, for at finde de bedste og mest optimale løsninger. Beboerne skal inddrages mest muligt i rehabiliteringen.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>Hvordan vedligeholdes funktionsevnen bedst hos beboer? Plejen kan være med til at nudge dette ved at bede beboer gøre mest muligt selv, og dermed øge selvhjulpnehed.</p> <p>Hvis de kan gøre lidt selv, så skal det altid prioriteres. Der arbejdes også med mundtlig guidning for at støtte beboer mest muligt. Der skal arbejdes med tålmodigheden, så beboer fastholdes i at gøre tingene selvstændigt. Hvis beboer kalder meget, eller anvender kaldet, så går medarbejderne i dialog med beboer for at finde en løsning. Med ros kommer man langt</p> <p>Opsummering: Alle tilbydes træning og der tilbydes også hverdagsrehabilitering. Der arbejdes tværfagligt og altid med fokus på løsninger, så beboerne er mest selvhjulpne.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har fået tilbud om træning men ønsker ikke dette. Har tidligere været meget fysisk aktiv. Haft et aktivt erhvervsliv.</p> <p>Beboer (2) går til træning to gange om ugen hos fysioterapeuten. Går ved rollator. Går også en tur udenfor. Er glad for at være med til træning.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> |
|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | Er tilbudt træning og fysioterapeuten forsøger at lokke beboer, men det gider beboer ikke. Men personalet forsøger at lokke ham. Er ked af at forstander rejser, og frygter at der kommer forandringer. |
|--|--|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- at aftaler om beboernes mål deles tværfagligt, så beboeren bliver sikret en sammenhængende og helhedsorienteret indsats?
- at såvel tilbud om vedligeholdelsestræning som om personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85 til personer med betydelig nedsat funktionsevne er koordineret?
- at inddrage træningselementer og –aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg
- dokumentation, hvor:
 - o formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
 - o ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet
 - o mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at der er fokus på at træne og vedligeholde dine fysiske funktioner, så du bliver ved med at kunne det samme?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at der er fokus på at din pårørende træner og vedligeholder sin fysiske formåen?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

[Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx \(sharepoint.com\)](#)

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

Dokumentation i [Sagsbehandling](#), [Generelle oplysninger](#), [Funktionsevnetilstande](#), [Besøgsplan](#), [Handlingsanvisninger](#) og træningsnotat

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

| Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter. | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | | | Eventuelle bemærkninger |
|---|----------------------------------|--|---|---------------|--|
| | Fyldestgørende | Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes | Ikke relevant | |
| <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer. Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter | | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p> | x | | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der har lige været "danske-fest" og der blev inviteret pårørende med live musik og drinks, stearinlys og små borde. Alle deltager, også de beboere som sidder i kørestole er med og "danser" med. Medarbejderne gør hvad de kan, og sammen med beboerne gør det meget.</p> <p>Der er fokus og opmærksomhed på, at de beboere som ikke har pårørende, skal have hjælp fra andre pårørende/beboere. Man sætter beboer, som kender hinanden ved siden af hinanden. Gudstjeneste, børnegruppe, sang og musik. Banko og oplevelsesmedarbejder og personale i fleksjob som hjælper en hel masse. Der laver bl.a. program for hvilke aktiviteter der skal foregå. Medarbejder, beboere og pårørende har stor interesse i at deltage. Der er præmier ved banko og der er en festlig stemning.</p> <p>Der er ferieture med beboerne, og de har været i Saksild med stor succes. Der laves et</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>aktivitetsprogram hver måned og det sendes ud til de pårørende. Der er oversigtstavler hvor både beboere og pårørende kan følge med i aktiviteter + billeder fra arrangementer. En tæt kontakt og en god dialog. Der er kontaktbøger på alle stuer.</p> <p>Opsummering: Pårørende deltager i aktivitet og arrangementer og der sendes planer ud til pårørende.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) vil gerne være med, men er ikke selv opsøgende. Synes det er hyggeligt at være med i særlig læsning, tv, og det kommende valg er spændende. Går ture udenfor i området ved plejehjemmet. Er alt i alt godt tilfreds. Beboer (2) er glad for at være med i forskellige aktiviteter. Læser en del og kan godt lide at spille kort, men savner nogen at spille kort med. Vil gerne være med til sang og musik. Arrangementer med musik er han altid med til. Glæder sig til en aften med fransk tema. Der er flere frivillige som læser, fortæller og spiller på Egely, og beboer vil gerne være med. Har været på ferie i Dronningens ferieby og det var godt. Er i det hele taget glad for de arrangementer som foregår.</p> |
|--|--|--|--|--|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- at planlægge og afvikle relevante aktiviteter tilpasset beboernes individuelle funktionsevne og motivation?
- at samarbejde med pårørende?
- at samarbejde med oplevelsesmedarbejderne?
- at inddrage civilsamfundet eller frivillige i aktiviteterne?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at få tilbud om at deltage i aktiviteter – både med og uden pårørende - og er det aktiviteter, der har din interesse?

Spørgsmål til pårørende:

- oplever du, at din pårørende har mulighed for at deltage i relevante aktiviteter?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura](#)

Dokumentation i [Generelle oplysninger](#), [Funktionsevnetilstande](#) og [Besøgsplan](#)