



Spørgeguide til Internt Læringsbesøg

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

Indhold, 8 emner indenfor:

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

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. 30.8.22

Plejhjem, navn og adresse: Ankersgade 25 + 27 Aarhus – byggeår 1996, husene blev delt i 2022. Hus 27 var det første hus som blev bygget.

Deltagere, titler: 2 forstandere, viceforstander, fys., SOSU-hjælper, SOSU-assistent, sygepl.

Om plejehjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: Hus 25+27 hjælper hinanden i f.t. terapeuter, sygepl. og sosu. Aftenvagt (assistent) hjælper i alle 4 huse. Medarbejderne går på tværs af husene ved sygdom mv. Der mangler p.t. to SOSU-assistent. Der er 46 lejligheder i hus 25+27, og to tomme lejligheder. Beboersammensætning: flere har kognitive udfordringer heraf demens.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet					
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejehjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørene	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 plejehjemmets 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 plejehjemmet • 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				1. Interview med leder og medarbejdere: Der er ex en beboer som ikke vil spise den mad som laves i køkkenet, men medarbejderne forsøger at afhjælpe dette med at tilbyde anden mad. Der tages også

altid hensyn til senge-sovetider. Det er ofte forløbsansvarlige og kontaktpersoner som kommer hos faste beboere. Relations dannelse er vigtig og her bruges samtalen som redskab med den enkelte. Der er indflytningssamtaler og overgangssamtaler. Ved samtalerne er det oftest terapeuter eller sygeplejersker + forstander, som deltager. Der koordineres hvilke indsatser eller tiltag der skal iværksættes hos den enkelte beboer. Der er altid en kontaktperson som i de første 3 mdr. arbejder intensivt på at lære beboeren at kende. Der dokumenteres i besøgsplan. Der er husmøder hver tirsdag, hvor information gives videre, og pårørende involveres. Der tages kontakt til forløbsansvarlig ved behov. Respekt for beboernes ønsker. Der tages hensyn til det enkelte menneske i stedet for opgaven. Ved beboere med kognitive udfordringer er der et særligt fokus på at være respektfuld, og der søges om hjælp til at understøtte kompetencer hos demenskoordinator og hjernekoordinatorer.

Opsummering:

Der arbejdes med beboeres selvbestemmelse ved at sætte ønsker og behov i fokus samt pårørende involveres.

Fokus på at have gode og værdifulde relationer.

Samtaler med beboere:

Samtale med beboer (1) er delvis mobil og tager ud for at opleve Aarhus by. Beboer oplever at blive bremset af sine kræfter og udholdenhed, pga. helbredsproblemer. Beboer står op når der kommer en medarbejder, for at hjælpe med bad og personlig hygiejne. Går tidligt i seng og er ellers godt tilfreds med tilværelsen. Boet på plejehjemmet Ankersgade i 4 ½. Beboer synes det er dyrt at bo på plejehjem, men er glad for det.

Beboer (2) har boet på plejehjemmet i ca. 2 år. Oplever at der ikke er lyst til særlig mange ting og aktiviteter, som tilbydes. Bestemmer selv at beboer helst vil sidde på stuen, og bestemmer hvornår beboer står op og går i seng.

Samtale med pårørende:

Søn til beboer som kan være uforstående overfor hvorfor personalet ikke kommer på samme tidspunkt ved ex. Bad.

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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- At beboerne oplever tryghed 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

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	Eventuelle bemærkninger

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
<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>Ved indflytning får medarbejdere styr på om der er ønsker om genoplivning. Praktiske ting som tøj, og ønsker til kister er ikke noget man snakker om ved indflytning. Medarbejderne oplever at det er nemmere at tage snakken, når man kender beboerne bedre og har en relation.</p> <p>Medarbejderne er opmærksomme på at samtalen bør tages indledningsvis. Det kan virke voldsomt at tage snakken for hurtigt, og her er relationen vigtigere. Når man har lært beboer at kende. Ved indflytningssamtalen kan man nævne at der på et tidspunkt skal tages stilling både fra pårørende og beboer. Medarbejder kan anvendes som katalysator ved starten på sådan en samtale. Man</p>

				<p>ønsker at kigge mere på arbejdsgangene og fokus på dette.</p> <p>Medarbejder kan tage snakken med beboerne, når der er ønsker som kommer spontant fra pårørende og beboer.</p> <p>De fleste medarbejdere er i stand til at tage samtalen, og det opleves ikke som svært men handler mere om timing. Det er rart for de pårørende at få taget snakken, og medarbejderne synes ikke man skal være bange for at tale om døden med beboer. Ved terminale beboere, taler medarbejderne om hvad man kan forvente der skal ske, for at skabe tryghed. Der kan hentes hjælp fra demenskoordinatorer. Der tilbydes samtaler fra center for livskvalitet. Præsten involveres normalvis ikke i forbindelse med samtalen om livets afslutning.</p> <p>Medarbejdere ønsker at lave en beskrivelse / tjekliste / drejebog for at have en systematik ift. samtalen. Medarbejderne har fået ros for at håndtere ønsker og</p>
--	--	--	--	--

				<p>imødekommenhed ved livets afslutning af pårørende.</p> <p>Opsummering: Der findes endnu ikke nogen systematik beskrevet i f.t. samtalen ved livets afslutning, men dette skal iværksættes.</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>Afrunding:</p> <p>Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?</p>				
<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

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.	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"> • 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 					
<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>Der er nogle beboere som holder højtiderne hos familie og pårørende. Også beboerne med sonde eller de får den nødvendige medicin med. De beboere som ikke har pårørende inviteres med til aktiviteter på plejehjemmet. Der laves høstfest, juleaften og påskefrokost på plejehjemmet, og beboerne går derfor ikke glip af traditionerne, hvis de ikke har pårørende at holde højtiderne med. Alle medarbejderne har pårørendes mailadresser, så man kan kontakte dem. Pårørende inviteres til borgerforløbssamtaler og de fleste deltager. Nogle deltager online. Medarbejderne oplever at der er god kontakt til de fleste pårørende.</p> <p>Der kan også være relationer, som er udfordrende. Udfordringen kan være at få de pårørende til at forstå</p>

				<p>at plejehjemmet er underlagt lovgivning, og det kan være svært for nogle pårørende. Oftest er der en fin accept gensidigt. Forstander er med ved indflytningssamtaler, hvor der tales forventninger. Der er lavet en velkomstpjece, og derved kan flere spørgsmål imødekommes. Ensomhed er svært at undgå hos især demente beboere. Det kan være svært at forebygge, hvis beboerne har en opfattelse af at de ikke får besøg. De inviteres med til aktiviteter for at give en oplevelse af at danne relationer eller være sociale. Ligesom medarbejderne forsøger at danne gå-grupper, dame- og herregrupper. Der tages hensyn til beboerne som ikke har god kemi. Der dokumenteres under aftaler med bl.a. pårørende. Medarbejderne forsøger at kompensere for ensomheden ved at tilbyde aktivitet og samtaler. Der findes hjælpemidler (kæledyr) som kan hjælpe med til at erstatte ensomhedsfølelsen.</p> <p>Opsummering: Der arbejdes med trivsel gennem aktiviteter og plejehjemmet sørger for at afholde højtiderne med mulighed for, at pårørende deltager. Der arbejdes med relations-dannelse mellem beboerne.</p> <p>2.Samtaler med beboere:</p>
--	--	--	--	---

				<p>Beboer (1) får ofte besøg af sine børn. De kommer forbi flere gange om ugen. Beboer har også børnebørn tæt på. Der er også kontakt via telefon. Det er mest familie som kommer på besøg. Beboer fortæller at tennis har fyldt meget i fritiden, og at flere af vennerne fra tidligere stadig er aktive tennisspillere.</p> <p>Beboer (2) får besøg af sine børn, særlig datter kommer ofte. Beboer har mange børnebørn. Det er mest de børnene som kommer på besøg. Det er familie som besøger, ikke venner. Beboer var nødt til at flytte fra lejlighed, da den var for stor. Har oplevet flere fald bl.a. fald udenfor. Beboer går ved høj gangvogn. Oplever at der kommer forskellige medarbejdere, og at der er udskiftning. Der er særligt to medarbejdere som beboer føler sig knyttet til. Dette opleves som positivt.</p> <p>2.Samtaler med pårørende: Pårørende fortæller, at beboer tilbydes at være social sammen med andre, ønsker ikke at være med til aktiviteter - takker nej. Beboer får hjælp og støtte til de ting som der er behov for det i det omfang, der er personale til det.</p>

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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 og fysiske 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/l, at der er fokus på din pårørendes trivsel og mulighed for socialt samvær?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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

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

Forløbsmodel: [Vurderingssamtale](#); [Planlægningsamtale](#); [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 funktionsevnenedsættelser (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 funktionsevnenedsættelser (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.

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

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

Eventuelle bemærkninger

<ul style="list-style-type: none"> • 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 					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser? 					<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne møder beboerne med åbenhed og imødekommende tilgang. Har beboerne brug for det, kan tydelighed i kropssprog bruges, og dette videregives til andre medarbejdere.</p> <p>Beboeren er individuelle og der tages hensyn til hvordan der ageres. Ex. var der en demens-træner hos en beboer som ikke ville stå op. Der blev arbejdet med struktur for dagligdagen, og tidspunkter for hvordan beoer skulle opnå en forbedring. Det var tilfredsstillende for medarbejderne at arbejde med dette og den forbedring som det skabte for den enkelte. Der tages kontakt til demens-kordinator og husmøder anvendes til at drøfte, hvordan beboerne hjælpes bedst.</p> <p>Medarbejderne forsøger at hjælpe hinanden bedst muligt, og man kan lejlighedsvis skifte beboer/kontaktperson. Pårørende kan kontaktes for at hjælpe videre i positiv retning. Mindre ting som indretning i lejlighederne kan også give gevinst, hvis beboerne er i modstand.</p> <p>Der har været kontakt til demens-kordinator som kan afhjælpe og give kompetencer til at arbejde med demens. Der er også lavet intern undervisning. Der kan også være tværfaglige møder</p>

				<p>som sikrer videndeling. Afprøvning af strategi og planer dokumenteres i bl.a. besøgsplanen. Der evalueres og justeres sammen med tværfagligt personale i andre vagtlag for at sikre flest mulige fremskridt til at arbejde borgersikkert. Der arbejdes også i mindre teams, for at sikre, det er de samme medarbejdere, som arbejder med intensive indsatser hos beboere med demens. Emnerne tages op på personalemøder med temaer. Der står også beskrevet i FET og HET.</p> <p>Opsummering: Miniteams omkring beboere med demens. Der samarbejdes med demens koordinator, læge og psykiater.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) kom oprindelig på plejehjemmet pga. Helbredsproblematikker. Beboer føler sig begrænset pga. Sit helbred. Har haft uheld på sin el-scooter/kørestol hvor beboer fik benet i klemme. Der har været hævelser. Har fået vanddrivende og nu er det bedre. Beboer klare det meste selv men får hjælp til bad.</p> <p>Beboer (2) får hjælp og støtte fra medarbejderne til at klare hverdagen på plejehjemmet. Har nedsat mobilitet og bruger hjælpemidler.</p>
--	--	--	--	---

					3. Samtaler med pårørende: Pårørende fortæller at beboer har haft gentagne depressioner og derfor har ekstra behov for, at personalet er opmærksomme på når beboer ændrer psykisk tilstand. Beboer har haft gentagne urinvejsinfektioner, og medarbejderne er også opmærksomme på denne problematik.
--	--	--	--	--	--

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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</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. 	X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er aktuelt ikke nogen beboere hvor der skal indberettes på skema. Der er en beboer som kører udenfor i sin kørestol, og havde et uheld hvor han væltede i sin kørestol. Medarbejderne fik snakket om hvordan lignede situationer opstår. Der anvendes ex. håndklæder til at lægge over hænderne ved hygiejne hvis medarbejderne oplever at beboerne griber ud efter dem. De arbejder forebyggende</p> <p>Der var en episode, da medarbejder var nødt til at tage fat i beboer som var ved at hoppe ud over altanen. Efter episoden var der medarbejdere som gik tilsyn på stuen for at sikre beboere ikke ville gøre skade på sig selv. Episoden blev håndteret og snakket igennem, ligesom der blev dokumenteret i borgers journal.</p> <p>Medarbejderne forsøger at tage fat i hænderne og går en tur med beboere i stedet for at bruge magt.</p> <p>Opsummere:</p>

					Der er altid opmærksomhed på at indberette ved brug af magtanvendelse, og medarbejderne reflekterer efter disse situationer, om hvad der kan gøre anderledes fremadrettet. Der arbejdes forebyggende. Aktuelt ingen magtanvendelse.
Eventuelle hjælpespørgsmål: På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med: <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? 					
Afrunding: Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?					
Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg: Magtanvendelseshåndbogen Dokumentation i observation i Magtanvendelseshandleplan, Generelle oplysninger og Besøgsplan					

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand					
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. <i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i> <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 	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings-Indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	

<ul style="list-style-type: none"> Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. 					
<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: Hvis medarbejder observerer ændringer, kontaktes SOSU-assistent og sammen tager man dialog vedr. beboer. Medarbejderne anvender TOBS før evt. lægekontakt. Der kan også sparres med sygeplejersken. Fysioterapeuten kontaktes altid ved ex. fald. Ved fald laves der en observation og der kan også laves en TOBS i den forbindelse. Der er triagering i vente og implementering af mennesketavler, og man forventer at starte dette i 2023. Der dokumenteres af alle faggrupper i borgerjournalen, og medarbejderne aftaler hvem der dokumenterer. SOSU-hjælper laver mest hverdags-observation i relation til ændringer i beboeres tilstand, både fysisk og psykisk. Akutte tilfælde tages altid alvorligt og der handles hurtigt. I forhold til dokumentation sørger medarbejderne for at nye medarbejdere læres op.</p> <p>Opsummering: Der sørges for at medarbejdere har de fornødne kompetencer til at kontakte tværfaglige kollegaer samt dokumentere i borgerjournalen.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p>

					<p>Beboer (1) sidder oftest alene på stuen, men er blevet opfordret af medarbejderne til at kalde hvis der er behov for noget eller ønsker til selskab. Har fået ny kontaktperson, og vil gerne have en voksen og erfaren medarbejder. Det er blevet imødekommet. Oplever at det er rart at have tæt kontakt til en erfaren medarbejder.</p> <p>Beboer (2) holder mest af at sidde alene på sin stue, og er ikke interesseret i at være sammen med andre. Beboer synes personalet er flinke til at kigge forbi.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Beboer har haft problemer med depression og blærebetændelser og oplever at personalet er observerende overfor dette. Der er bl.a. taget prøver hvor medarbejderne selv har været i tvivl.</p>
--	--	--	--	--	---

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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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](#)

[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 nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant
X			

Eventuelle bemærkninger

Overordnet spørgsmål:

1. Interview med leder og medarbejdere:

<p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p>				<p>Der arbejdes efter forløbsmodellen og der oprettes altid en §83a, så beboer udredes og der iværksættes træning og aktivitet. De fleste beboere vil gerne træne, og det foregår altid i dialog med beboerne. Nogle beboere er ikke kognitivt relevante, så skal der justeres, måske særlig ved genoptræningsplan fra sygehus. Træningen sker så funktionsrettet som muligt, og terapeuterne forsøger at gå med i plejen – særligt i starten. Der sættes mål sammen med beboer, og der iværksættes en plan. Målsætningen for træning og aktiviteter står i handlingsanvisninger og der står mobilitetsanvisninger i borgerjournalen. Der kan også stå beskrivelser i forflytningsvejledning. Hvis det er en terapeut som er forløbsansvarlig, så er det oftest dem som kontakter plejen. Motivation beskrives i generelle oplysninger. I FET opdateres oplysningerne om beboerne.</p> <p>Terapeuterne kan også være med i plejen ved både ADL vurderinger og mobilitet. Målsætning iværksættes sammen med beboer. Man ønsker at tage hensyn til hvad der giver beboer glæde og værdi i samarbejde med kollegaer, og hvad der motiverer beboerne. Beboer mødes der hvor beboer er.</p> <p>Opsummering: Godt sammenspil i personalegruppen som sammen understøtter rehabilitering, så den bliver naturlig og hænger sammen med plejen. Medarbejderne sørger</p>
---	--	--	--	---

					<p>for at gøre hinanden opmærksom ved ændringer, og forløbsmodellen er rammen for arbejdet.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) går til træning og bruger kondicyklen to gange om ugen. Har tidligere trænet arme og hænder men kan ikke længere holde til at arbejde i fitness med maskinerne til overkrop og arme, så derfor fokus på ben, mave og ryg samt konditionstræning.</p> <p>Beboer (2) er tilknyttet træning men oplever at få ondt i hele kroppen og melder derfor afbud. Fik GOP i forbindelse med en fraktur. Skulle træne en gang om ugen, men det bliver til for lidt.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Fysioterapeuten gør et godt stykke arbejde, og lader ikke nødvendigvis beboer slippe for træning. Pårørende oplever at beboer bliver "presset" til at gangtræne, og det opleves som positivt.</p>
--	--	--	--	--	---

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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant

Eventuelle bemærkninger

<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 er aktivitetsmedarbejdere i huset og medarbejderne gøres opmærksomme på, hvis der er behov for hjælp til at understøtte aktiviteter og arrangementerne.</p> <p>Der er nogle beboere som ikke har lyst til at deltage i aktiviteter, og det respekteres altid. Der laves en månedsplan hvor de faste aktiviteter fremgår samt andre arrangementer. Nogle beboere ønsker kun at være i lejligheden, så kommer medarbejderne ind til dem og snakker, læser mv. Der arrangeres fællesturer og beboerne spørges ind til hvad de har af ønsker – man vil gerne favne alle, og pårørende kontaktes for at spørge ind til forslag.</p> <p>Der er tilknyttet en musikterapeut. Det skaber glæde i huset. Musikterapeuten har også været brugt til urolige beboere og det skaber ro og glæde. Frivillig chauffør som hjælper med bustur. Det er en tidligere ansat som er pensioneret.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Aktivitet bruges meget i samarbejde med pårørende og beboerne, og det opleves som noget som bringer daglig glæde. Musikterapeut bruges til demente og urolige beboere med glæde som gevinst.</p> <p>2.Samtaler med beboere:</p>
---	---	--	--	--	---

					<p>Beboer (1) spiser sammen med andre beboere. El-Kørestolen er rigtig god da den giver frihed og mobilitet. Nem at styre rundt med indvendigt. Deltager ikke i aktiviteter og føler sig begrænset pga. manglende luft.</p> <p>Beboer (2) ønsker ikke at deltage i aktiviteter på plejehjemmet og kommer heller ikke meget udenfor.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Der er ikke noget ønske om at deltage i aktiviteter, og ved ex. højtider kommer der besøg fra familie men arrangementerne foregår på selve stuen.</p> <p>Rengøringen opleves som mangelfuld. Gulvet var en dag klæbrigt og beskidt og pårørende vaskede det. Har ikke nævnt det. Badeværelset og toilettet har været uhumsk + vasken beskidt.</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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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](#)