

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn  
Tilsynsrapport 2023  
Aarhus Kommune**

**Århus Fripølejem Helheden**

---

Adresse: Else Kai Sass's Gade 4, 8220  
Brabrand

Tlf.: 76435400

---

D. 05.12.2023

---

---

## 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
- ✓ Et interview af pårørende til en beboer på plejehjemmet
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til forstander
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

### **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 05.12.23 gennemført uanmeldt tilsyn på Århus Friplejehjem Helheden. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og viceforstander
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander samt udvalgte medarbejdere

## **Oplysninger om plejehjemmet**

Århus Friplejehjem Helheden er et privat plejehjem under Danske Diakonhjem beliggende i den vestlige del af Århus i udkanten af Gellerup og tæt på Åbyhøj og Hasle. Plejehjemmet er nystartet og åbnede d.1.6.23. Plejehjemmet rummer 64 2-værelses boliger fordelt på 4 etager. På alle bolig-etager er der fælles opholdsarealer med spise- og TV-stuer samt fællesaltaner. I stueetagen forefindes en stor fællessal, hvorfra der er udgang til plejehjemmets gårdhave. Aktuelt er der flyttet 17 beboere ind på plejehjemmet.

Plejehjemmet har eget produktionskøkken, hvorfra der bliver serveret frisklavet mad til beboere og personale hver dag.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev af den ansvarshavende sygeplejerske vist rundt på de to afdelinger, der er åbnet op for beboere. Plejehjemmet udstrålede med sine nye, fine og indbydende rammer varme og hjemlighed og havde et ikke-institutionsagtigt præg. Rundt i fællesarealerne sad flere beboere og indtog deres morgenmad med personale omkring sig, og der herskede en afslappet og hyggelig atmosfære.

## **Personalesammensætning:**

Plejehjemmet har omkring 20 ansatte. Der er ansat 3 sygeplejersker, 8 social- og sundhedsassistenter, 4 social- og sundhedshjælpere, 1 pædagog, 1 fysioterapeut og 1 køkkenleder (i køkkenet er der 2 vakante stillinger). Derudover er der knyttet et fast afløserkorps til plejehjemmet på 15-20 medarbejdere med forskellig uddannelsesbaggrund. Der er social- og sundhedsassistenter i alle vagtlag og der angives at være et godt samarbejde med kommunens akut team, når der er behov herfor. Friplejehjemmet Helheden har en fast huslæge som kommer en gang om ugen på stuegang og som derudover deltager i/bidraget til personalets kompetenceudvikling ved regelmæssig sparring og undervisning.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 05.12.2023 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusioner**

Tilsynets samlede konklusion er, at Århus Fripnejehjem Helheden indplaceres i kategorien: mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under fokusområderne: *"selvbestemmelse og livskvalitet"*, *"trivsel og relationer"* samt *"procedurer og dokumentation"* som ikke var opfyldt.

En beboer oplyste, at der på plejehjemmet har været problemer med omgangstonen, men at det nu er blevet bedre og, at han selv har markeret en grænse for, hvordan han vil tales til. I tilslutning hertil bemærkede tilsynet under dialogmødet enkelte udtalelser, der ikke harmonerer med hverken kommunens eller plejehjemmets erklærede værdisæt om bl.a. at styrke og respektere det enkelte menneskes identitet og ligestilling.

To beboere er ikke tilfredse med maden. En beboer tilkendegiver, at hun savner lidt mere kreativitet i forhold til maden/menuplanen mens en anden beboer er utilfreds med at der er ændret på tidspunkterne for servering af dessert. Hun oplever, at dette er blevet gjort hen over hovedet på beboerne.

I forhold til dokumentationen, så bærer vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande præg af at plejehjemmet endnu ikke har en fast tilknyttet ergo eller fysioterapeut som bl.a. deltager i vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande. Hos en af de tre beboere mangler flere relevante og aktuelle funktionsevnetilstande at blive vurderet. Hos en anden beboer er funktionsevnetilstandene ikke opdateret i forhold til beboerens aktuelle tilstand efter en fraktur. Disse mangler medfører, at besøgsplanerne også skal rettes til/opdateres i forhold til den hjælp beboerne aktuelt har behov for.

For en beboers vedkommende mangler der en livshistorie samt en beskrivelse af beboerens baggrund og uddannelse.

Tilsynet bemærkede, at der på plejehjemmet er implementeret en tydelig og værdig praksis i forhold til at indhente beboernes ønsker for den sidste tid og til at få disse ønsker dokumenteret under "Livshistorie".

Tilsynet anerkender, at plejehjemmet er nyopstartet og har haft en tumultarisk start med udskiftning af forstander samt flere personalemedlemmer. Plejehjemmet er dog i en positiv udviklingsproces, hvor der arbejdes hårdt og dedikeret med at implementere nye visioner, arbejdsgange, og procedurer. Ansættelse af nyt personale forsøges tilpasset antallet af beboere. Derudover er forankring af en fælles kultur med et værdisæt der svarer til det, der ligger til grund for Danske Diakonhjem, en vedvarende, krævende og udfordrende proces.

Tilsynets generelle vurdering er, at personalet på Århus Friplejehjem Helheden vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den vejledning/rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Der arbejdes tværfagligt på plejehjemmet og såvel det interne som det eksterne samarbejde vægtes højt i bestræbelserne på at sikre en helhedsorienteret pleje til beboerne. Sparring/samarbejde med huslægen samt Kommunens ressourcepersoner som f.eks. demenskoordinator og hjerneskadeteamet fremhæves at være af afgørende betydning i bestræbelserne på at understøtte beboerens trivsel og livskvalitet. Målet er, at tilgangen og det fælles faglige sprog på plejehjemmet skal være funderet på personcentreret omsorg og i løbet af 2024 oplyses det, at alle medarbejdere skal på kursus heri

De adspurgte beboere udtrykte tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog. De roste personalet for at være venlige, imødekommende og omsorgsfulde. Fælles for de tre beboere var dog, at de alle oplevede sorg og afsavn ved at være flyttet på plejehjem og, at det var helbredsmæssige årsager, der nødvendiggjorde flytningen.

Den pårørende, som tilsynet interviewede var meget tilfreds med at have sin kære på Århus Friplejehjem Helheden. I sommer 23, da hans kære flyttede ind på plejehjemmet, oplevede han begyndervanskeligheder med et presset personale og som følge heraf en dårlig omgangstone. Dette er blevet vendt og udover at være tilfreds med plejen af sin kære, føler den pårørende sig også selv set, hørt og inddraget.

### **Henstillinger:**

De ovenstående fund i forbindelse med tilsynet giver anledning til, at tilsynet giver følgende henstillinger:

- At man arbejder videre med at finde en fælles kultur på plejehjemmet, hvor en god, værdig og respektfuld omgangstone er i fokus.
- At man får italesat og identificeret eventuelle problemer med en uheldig kultur og får gjort op hermed.
- At man sikrer en dialog med beboerne omkring madpræferencer og tilgodeser deres ønsker i den udstrækning, det er muligt.
- At man sikrer, at der bliver udarbejdet en fyldestgørende livshistorie for alle beboere. Såfremt man overlader denne opgave til de pårørende, må der sættes en deadline for, hvornår livshistorien skal være udfærdiget. Alternativt må personalet overtage opgaven og om muligt i samarbejde med beboeren.
- At man sikrer, at alle relevante funktionsevnetilstande bliver vurderet og revurderet i overensstemmelse med beboernes aktuelle tilstand.

- At man sikrer, at der er en rød tråd mellem vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande og den hjælp, der er beskrevet i besøgsplanen.
- At man sikrer, at der i besøgsplanen er beskrevet den hjælp, den enkelte beboer har brug for i alle vagtlag.

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 Århus Friplejehjem Helheden.

---

## 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 funktionsevnenedsættelse

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere – 2 kvinder og 1 mand i alderen 77-91 år. De tre beboere havde boet på Århus Friplejehjem Helheden i hhv. 6 mdr., 4 mdr. og 1 mdr. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre beboere var velklædte og velsoignerede ligesom lejlighederne fremstod meget pæne, rene og indbydende.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XXX			<p>De tre adspurgte beboere tilkendegiver, at de har fundet sig til rette på plejehjemmet, men at overgangen fra eget hjem til plejehjem har været svær og forbundet med sorg og afsavn.</p> <p><i>"Jeg ville helst blive derhjemme. Men når det nu skal være, så er jeg glad for at være her. Det er godt nu, men det har været trist med så megen udskiftning af personale".</i></p> <p><i>"Det har været svært for mig at skulle affinde mig med at komme på plejehjem. Men det er et dejligt sted her med gode og luksuriøse rammer. Jeg sætter pris på trygheden ved at være her, så jeg ikke skal sidde alene. Jeg ved jo godt, at jeg ikke kunne klare mig selv derhjemme mere".</i></p> <p><i>"Jeg synes jeg har fundet en god rytme i min hverdag. Jeg er faldet</i></p>

				<i>godt til, når det nu skulle være sådan."</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			De tre beboere tilkendegiver, at de selv kan bestemme deres døgnrytme.  <i>"Jeg bestemmer selv – jeg står op hver morgen omkring kl. 7 og går i seng ved 22-23-tiden".</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX			De tre beboere oplever at blive inddraget i beslutninger, der vedrører dem:  <i>"De spørger altid inden de gør noget. Jeg er altid med i de forandringer, der sker".</i>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XXX			De tre beboere føler sig set, hørt og mødt:  <i>"De giver sig tid til at lytte og har altid tid til en snak".</i>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XXX			De tre beboere beskriver omgangstonen som god og respektfuld. En beboer oplyser dog, at dette ikke altid har været en selvfølge på plejehjemmet:  <i>"Omgangstonen er ændret nu og er god. Jeg har selv markeret en grænse for, hvordan jeg vil tales til."</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			Beboerne roser personalet og beskriver dem som meget søde og omsorgsfulde.  <i>"De er fantastisk søde og kærlige. De har det hele og jeg kan tale med dem alle."</i>  <i>"De er så gode. Men de har travlt. Alligevel har de altid 5 minutter hvis der er noget".</i>  <i>"Jeg sætter stor pris på at de også er meget imødekommende overfor min familie."</i>



Aktiviteter og rehabilitering			
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XXX		<p>Alle tre beboere oplyser, at der er blevet spurgt ind til, hvilke aktiviteter, de har lyst til at deltage i og som giver mening for dem.</p> <p><i>"De spørger løbende, hvad jeg gerne vil lave."</i></p>
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	XXX		<p>Beboerne er enige om, at der foregår mange aktiviteter på plejehjemmet, hvilket de i høj grad værdsætter:</p> <p><i>"Jeg synes, jeg har travlt. Der sker så meget her. Vi skal klippe julepynt, så skal vi også bage småkager. Så er der stolegymnastik og strikkeklub - jeg vil gerne være med til det hele".</i></p> <p>En anden beboer oplyser at hun er meget glad for aktivitetskalenderen, som muliggør at hun kan følge med i hvilke aktiviteter der udbydes. Hun fremhæver musikarrangementer på plejehjemmet som en yndet aktivitet men deltager også gerne bl.a. i banko og gymnastik. Denne beboer hjælper også til i køkkenet med opvasken og andet forefaldende arbejde.</p> <p><i>"Jeg vil gerne hjælpe til – det er dejligt at kunne føle sig lidt nyttig".</i></p> <p>Den tredje beboer fremhæver relations dannelsen til/naboskabet med de andre beboere som en stor glæde i forhold til aktivitet.</p> <p><i>"Jeg går i kaffestuen hver dag kl. 14.30 og ser fjernsyn eller snakker med de andre. Så nyder jeg også når der kommer en og spiller her en gang imellem".</i></p> <p>Denne beboer holder dog også af at trække sig tilbage i sin lejlighed og lave forskellige gøremål ved computeren.</p>

<p>Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?</p>	<p>XXX</p>		<p>De tre beboere tilkendegiver, at de har været med til at fastsætte mål i forhold til deres funktionsevne. De tre beboere har det samme overordnede mål nemlig: At de gerne vil kunne klare sig selv længst muligt.</p> <p>En beboer oplyser, at hun stort set er selvhjulpen i forhold til den personlige pleje, men at hun altid har muligheden for at få hjælp:</p> <p><i>"De er meget opmærksomme på mig og jeg skal bare sige til".</i></p> <p>Den anden beboer kan ligeledes klare mange ting selv men har brug for hjælp og støtte til enkelte dele af den daglige ADL. Derudover har hun brug for støtte til at skabe struktur i hverdagen.</p> <p>Den tredje beboer er afhængig af hjælp til personlig hygiejne, men kan med støtte og guidning også klare mange delfunktioner selv.</p> <p><i>"Jeg vil selv gøre det, jeg kan".</i></p>	
<p>Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?</p>	<p>XXX</p>		<p>De tre beboere tilkendegiver samstemmigt, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, der er muligt for dem.</p>	
<p>Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?</p>	<p>XXX</p>		<p>Beboerne angiver, at de får al den hjælp, de har brug for</p>	
<p><b>Trivsel og relationer</b></p>				
<p>Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?</p>	<p>X</p>	<p>XX</p>	<p>To beboere er generelt tilfredse med maden.</p> <p><i>"Maden er ovenud god. Den er varieret og så er det moderne mad og ikke bare sovs og kartofler".</i></p> <p>En anden beboer er dog ikke helt enig i denne betragtning:</p>	

				<p><i>"Jeg mangler lidt mere kreativitet. Kvaliteten er meget blandet, men den er blevet bedre"</i></p> <p>Denne beboer fortæller dog, at køkkenlederen kommer rundt og snakker med beboerne og er der noget specielt man gerne vil have, så bliver det indkøbt.</p> <p>En tredje beboer er tilfreds med maden men er utilfreds med at desserten er blevet flyttet fra om middagen til om aftenen:</p> <p><i>"Det er blevet bestemt uden beboernes accept".</i></p>
Er der passende portioner?	XXX			Portionerne angives at være passende og beboerne bliver altid mætte.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			<p>De tre beboere indtager hovedparten af deres måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere.</p> <p><i>"Det er meget hyggeligt til måltiderne – her får jeg mit sociale behov dækket."</i></p> <p><i>"Personalet spiser altid med – det er hyggeligt for det meste, men nogle gange er der meget stille – der er mange der ikke siger noget".</i></p>
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			<p>Den pårørende bekræfter, at der ved indflytningen blev afholdt et møde.</p> <p><i>"Der blev holdt en indflytningssamtale i min kæres eget hjem. Der var god tid til at lytte og få forventninger afstemt. Ca. 1 mdr. efter indflytningen blev der holdt en opfølgningssamtale."</i></p>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			<p>Den pårørende oplever, at han bliver set, hørt og inddraget:</p> <p><i>"Jeg oplever bestemt, at der bliver lyttet til mig. Der bliver altid hilst på én, når man træder ind i receptionen."</i></p>

				<i>De kan huske mit navn og, hvem jeg skal besøge”.</i>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Den pårørende beskriver omgangstone som god og rar – sådan har den pårørende dog ikke altid oplevet det.  <i>”I sommer kunne man godt mærke på tonen, at personalet var presset”.</i>
Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende angiver, at hans kære får en god og omsorgsfuld pleje på Århus Friplejehjem Helheden.
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			Den pårørende oplever at der bliver taget individuelle hensyn og, at personalet har øje for hans kæres særlige behov:  <i>”De kommer tit og spørger ham om han vil med til fælleshygge og til de fælles måltider. Personalet er meget opmærksomme på, at han er der.”</i>

## Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XX	X		For en beboers vedkommende mangler der en livshistorie samt en beskrivelse af beboerens baggrund og uddannelse.  Hos alle tre beboere foreligger der dokumentation af ønsker for beboernes sidste tid
Funktionsevnetilstande - 5  Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	X	XX		Hos en af de tre beboere mangler flere relevante og aktuelle funktionsevnetilstande at blive vurderet.  Det drejer sig om: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Af og påklædning</li> <li>• Gå-og bevæge sig omkring</li> <li>• Følelsesfunktioner</li> </ul> Hos en anden beboer, der har haft en fraktur og nu er tilbage i sin habituelle tilstand mangler <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kropspleje</li> <li>• Varetage egen sundhed</li> </ul> at blive revurderet.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	X	XX		Hos to beboere mangler besøgsplanen at blive ændret i forhold til vurdering/revurdering af ovenstående funktionsevnetilstande.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses, at alle medarbejdere inkl. faste afløsere har modtaget undervisning i Cura.
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

**Dialogmøde/Interview med:** Forstanderen og udvalgte medarbejdere.

**Medarbejdere**

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Forstanderen tilkendegiver, at medarbejderne understøtter beboerens livskvalitet og selvbestemmelse med afsæt i det kristne livs- og menneskesyn. Værdigrundlaget er funderet i, at det enkelte menneske er unikt og værdifuldt, og skal mødes med ligeværdighed og respekt. Det prioriteres højt at møde den kommende beboer i eget hjem.</p> <p><i>"Hvordan er miljøet i det beboeren kommer fra, så vi kan tage udgangspunkt i det og vide nogle ting om beboeren inden beboeren flytter ind. Vores vigtigste samarbejdspartner omkring beboeren er de pårørende fordi de kender dem allerbedst og vi inddrager i alt det vi overhovedet kan."</i></p> <p><i>"Hele diakonien handler om at tjene, det handler om at tjene beboeren og at være ydmyg i forhold til at være med til at afslutte et langt levet liv. Man skal faktisk elske gamle mennesker for at være her og elske sit arbejde her. Det er den kultur og det menneskesyn vi vil have her, der gennemsyrrer det hele her og vi er godt på vej."</i></p> <p>Medarbejderne lægger vægt på, at beboernes selvbestemmelsesret og inddragelse kommer til udtryk i hverdagens valg og gøremål. Spørgsmålet hvad har du lyst til i dag</p>

				stilles ofte, Jf. <i>"Vi hører rigtig meget, hvad de har lyst til."</i>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Både forstanderen og medarbejderne tilkendegiver, at beboerne selvfølgelig selv kan bestemme deres døgnrytme selv.  <i>"Beboeren kan i den grad selv bestemme sin døgnrytme her. Vi har tit talt om, at vi aflyser, ikke bad her, men det kan være vi tilbyder det senere på dagen. Det er et hjem førend det er en arbejdsplads."</i>
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			Det tilkendegives fra forstanderen, at der vedvarende er fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation. Tilsynet bemærkede under dialogmødet enkelte udtalelser, der ikke harmonerer med hverken kommunens eller plejehjemmets erklærede værdisæt om bl.a. at styrke og respektere det enkelte menneskes identitet og ligeværd.  <i>"Vi har meget fokus på en respektfuld kommunikation, det har vi også været lidt udfordret på fordi vi kommer fra forskellige verdner og har gjort tingene forskelligt. Her er vi ved at samle ind i forhold til, hvordan er det, at kommunikationen skal være her."</i>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Forstanderen tilkendegiver, at der for hende er en åbenhed og dialog med beboeren om beboerens ønsker til livets afslutning. Emnet tages ofte op til opfølgningssamtalen 4 uger efter beboerens indflytning. Forstanderen er ligeledes bevidst om, at det ikke for alle medarbejdere falder naturligt og let at have en sådan dialog med beboeren.  <i>"Det er ved en åben dialog og det er et af punkter til opfølgningssamtalen"</i>

				<i>efter 4 uger fra indflytningen. Her kommer vi også ind på beboerens ønsker til livets afslutning."</i>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Det oplyses, at man dokumenterer beboerens ønsker til livets afslutning under livshistorie.
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Det oplyses, at det er beboerens hjem og de pårørende er selvskrevne til at være der så meget de og beboeren ønsker det. De kan både overnatte i deres kæres bolig eller benytte plejehjemmets gæsteværelse.</p> <p>Man har på Fripnejehjemmet Helheden fået udarbejdet en pjese "<i>Den sidste levetid</i>", hvor der bla. er beskrevet, hvad der sker med kroppen, når man ikke længere har brug for mad, væske og hvad der sker i dødsprocessen. Pjecen udleveres til de pårørende.</p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af den døende beboer. Der sker oplæring af nyt personale. Sygeplejersken er tovholder for, at der er de rette kompetencer hele døgnet til at varetage plejen og behandlingen af den døende beboer. Der er bemanning af social- og sundhedsassistenter hele døgnet, og ved behov tilkaldes akutsygeplejersken. Huslægerne kommer en gang om måneden og underviser, og næste undervisningsseance er palliationsbehandling og sorgproces.</p> <p><i>"Der er stor respekt omkring den sidste tid. Det er så smukt at være med til at afslutte et langt og levet liv."</i></p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			Det opleves, at man naturligt løbende er i dialog med de pårørende i forhold til, hvad de



				<p>pårørende har brug for. Medarbejderne spørger ind til, hvornår bisættelsen skal være og der sendes en bærebuket. Forstanderen stiller sig til rådighed, hvis de pårørende ønsker en samtale om forløbet. Forstanderen redegør for, at man er i sin vorden i forhold til at have nogle rammesatte tiltag. Det kunne være at tilbyde en opfølgende samtale, det kunne være at invitere ind til Allehelgens gudstjeneste.</p> <p><i>"Der er meget stor åbenhed omkring døden fordi vi har et naboskab og det er vores fællesskabsværdier. Hvis der sker et dødsfald her, må vi gerne snakke om, at Hansen er sovet ind i nat og nu går flaget på halv og der skal være udsyngning.</i></p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>Medarbejderne redegør for, hvordan de understøtter den rehabiliterende indsats i forhold til beboerne, ved at den er integreret i mange af hverdagens gøremål. Det være sig i den daglige personlige pleje og i huslige hverdagsaktiviteter. Fysioterapeuten har træningsforløb med mange af beboerne. Der er en ambition om at få indrettet et træningsrum på 4. sal, hvor beboerne kan træne med fysioterapeuten.</p> <p><i>"Rehabiliteringen ligger meget i hverdagens ADL for mange af beboerne."</i></p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Medarbejderne angiver, at der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte.</p>
Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig	X			<p>Det oplyses, at det prioriteres og imødekommes, hvis en beboer skal på toilettet midt i måltidet.</p>

opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?				Medarbejderne planlægger toiletbesøg inden måltiderne.
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X			Alle medarbejdere har ansvar for aktiviteterne og beboerne skal tilbydes en aktivitet hver formiddag. Aktiviteterne bliver aftalt med beboerne. Der kommer en musikerterapeut, en kulturmedarbejder to gange om ugen. Der er stolegymnastik, bankospil og gåture. Der er flere beboere, der i den kommende uge skal høre DRs-underholdningsorkester i Viborg.  <i>"Vi hører meget efter, hvad beboerne kunne tænke sig, der skal foregå af aktiviteter, ellers er det meget spontane aktiviteter."</i>
Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			Det oplyses, at der er en kulturmedarbejder, der kommer to gange om ugen fra 14-16. Hun taler med beboerne om, hvad de kunne tænke sig, der skal foregå næste gang hun kommer.  <i>"Det er en del af spørgsmålene til indflytningssamtalen, hvad beboeren godt kan lide at lave i sin hverdag."</i>
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Det oplyses, at morgenmaden er arrangeret som buffet, så beboerne den givne dag selv har muligheden for at vælge, så det ikke blot er det de plejer at få. Ved dysfagi mistanke/problematik kontaktes kommunens ergoterapeut.  <i>"Der tages i høj grad hensyn til individuelle ønsker til måltiderne. Alt vores kylling er halal slagtet. Køkkenet laver diæter af forskellig slags. Ernæringsassistenten har en god dialog med beboerne om, hvilke hensyn og præferencer beboerne har til maden."</i>

<p>Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?</p>	<p>X</p>		<p>Det tilkendes gives samstemmigt, at rammer om det gode måltid prioriteres højt. Der er en bordplan for, hvor beboerne sidder, hvor hensynet til beboernes ønsker så vidt muligt tilgodeses. Der er ligeledes faglige hensyn og opmærksomhed på at få nye beboere inkluderet i spisefællesskabet. Måltidsfællesskabet vægtes højt, medarbejderne spiser sammen med beboerne og hygger omkring måltidet. Der gives også eksempler på, at beboerne også indimellem vælger, at spise i eget bolig fx med en gæst.</p> <p><i>"Vi har en bordplan, hvor beboernes ønsker så vidt muligt imødekommes."</i></p> <p><i>"Vi er meget opmærksomme på at få nye beboere inkluderet for at vi skal være her alle sammen og fordi vi har nogle værdier omkring måltidsfællesskab."</i></p>
<p>Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)</p>	<p>X</p>		<p>Det oplyses, at beboerne primært mødes på kryds og tværs til aktiviteterne og til arrangementerne. Der er dog også beboere, der aktivt har valgt at spise sammen med nogen, de foretrækker at være sammen med.</p>
<p>Hvordan inddrager I de pårørende?</p>	<p>X</p>		<p>Forstanderen og medarbejderne inddrager bevidst de pårørende i samarbejdet omkring beboeren fordi familien anses for beboerens vigtigste relation. <i>"Det er vigtigt at styrke beboerens relationer fordi familien er de vigtigste."</i></p>

Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			<p>Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende.</p> <p><i>"Samarbejdet med de pårørende er rigtig godt og tæt."</i></p> <p><i>"De pårørende kommer tit og vil gerne være med til aktiviteter og er meget opsøgende på samarbejdet."</i></p>
<b>Målgrupper og metoder</b>				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			<p>Forstanderen oplyser, at det faglige afsæt i tilgangen til beboeren skal være personcentreret omsorg sammen med diakonien. Man er endnu først ved at opbygge samarbejdet med kommunens demenskoordinator og vil gerne fremadrettet afholde borgerkonferencer. Forstanderen redegør for eksempler fra hverdagens praksis for, hvordan medarbejderne bruger deres kompetencer til på nænsom vis at få afklaret, hvordan det kan være en beboer, er udadreagerende. Her afklares hvad der er stimuli og hvad der er smerter. Der bruges adfærdsskemaer til at afdække døgnrytmen. Der bruges sceneskift og skærmning.</p> <p><i>"I forhold til vores tilgang og faglighed er vi ved at lave en samling på, at det er det afsæt vi vil have. Det er alt omkring diakonien og desuden er der lavet en aftale med Malene Kjær Lassen om personcentret omsorg. Det vil være den tilgang og faglige referenceramme vi vil have. Den 06. januar er første undervisnings dag."</i></p>
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i	X			<p>Der bruges adfærdsbeskrivelse under mestring, hvor beboerens adfærd beskrives i rød, gul og grøn adfærd.</p>

den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?				
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			<p>Der har været undervisning i reglerne for i brug af magtanvendelse.</p> <p>Det tilkendes gives, at der ikke har været behov for magtanvendelse.</p>

---

## 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		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Århus Friplejehjem Helheden indplaceres i kategorien: mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under fokusområderne: " <i>selvbestemmelse og livskvalitet</i> ", " <i>trivsel og relationer</i> " samt " <i>procedurer og dokumentation</i> " som ikke var opfyldt. En beboer oplyste, at der på plejehjemmet har været problemer med omgangstonen, men at det nu er blevet bedre og, at han selv har markeret en grænse for, hvordan han vil tales til.
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
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Selvbestemmelse og livskvalitet	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme.</p> <p>Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.</p>
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.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
<b>Trivsel og relationer</b>	
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.
<b>Pårørende</b>	

	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

<b>Målepunkter</b>	<b>Uddybning af målepunkt</b>
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
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.
<b>En værdig død</b>	
	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.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
	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.

<b>Trivsel og relationer</b>	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	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.
<b>Målgrupper og metoder</b>	
	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.