



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Borgvold
Den 21.9.22**



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. 21.9.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Borgvold, Borgvold 12 8260 Viby J.

Deltagere, titler: Sosu-assistent, Sosu-assistent, sosu-hjælper, viceforstander, sosu-hjælper, kvalitetsudvikler, forstander.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: Der er 40 boligere. Vagtlag -fordelingen: 10 i dagvagt og 5 i aftenvagt og 2 i nat. Den ene nattevagt deles mellem Borgvold og Egely. I dag- og aftenvagt er der mange assistenter. Fysioterapeut x halvanden og der bliver opnormeret til to deltidsstillinger, en ergoterapeut og to sygeplejersker. Fritidsjobbere på 14 og 15 år er flere gange om ugen på plejhjemmet. Der er to frivillige og to aktivitetsmedarbejdere. Der kommer legestuen på besøg, og lokal kirke sørger for gudstjeneste. Eneste vakante stilling er en aftenvagsstilling. Elever bliver som oftest ansat. Blandet beboersammensætning, intet særligt fokus. Personalet er som oftest tilknyttet et fast afsnit, men der hjælpes på tværs.

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				1.Interview med leder og medarbejdere: Der er fx en beboer som ryger og drikker rødvin, og her inddrager medarbejdere de

					<p>pårørende i størst muligt omfang for at give beboeren indflydelse og selvbestemmelse. Når en beboer ikke ønsker at få skiftet tøj, så involveres pårørende for at sikre beboer har det godt og selv får lov til at bestemme. Demente som måske har pletter på trøjen, sørger medarbejdere for at hjælpe, da det handler om værdighed. Rense negle og soignere så de ser pæne ud. Medarbejderne snakker med pårørende og særlig ved indflytningen, så man bliver klar over hvilket menneske beboer er. Der tages hensyn til særlige ønsker om sengetider og mad. Indflytningssamtaler afholdes. De tidligere værdier fra før beboer kom på plejehjem, forsøges fastholdt, selvom beboer bor på plejehjem. Der dokumenteres i generelle oplysninger, besøgsplan og under vaner. Der sørges for at have et blik på den enkelte. Hvis beboer har nogle ønsker, som ikke kan efterkommes, går medarbejderne i dialog og forsøger at finde en løsning – man vil gerne være pragmatisk. Ex. en beboer som ikke vil stå op, lader man sove. Der kan også gives ekstra opmærksomhed på, at beboerne gerne skal kunne mærke forskel på hverdag og weekend.</p>
--	--	--	--	--	---

Opsummering: Der er et blik for at inddrage pårørende og man vil gerne sikre værdighed og sikre livskvalitet for den enkelte beboer. Der er øje for den enkelte beboers behov og ønsker. Det er en konstant opmærksomhed, og som lever i alle vagtlag.

2. Samtaler med beboere:

Samtale med beboer (1) som oplever høj grad af selvbestemmelse ift. sengetider og hjælp til sår-behandling. Er selvhjulpen med støttestrømper. Får kun ganske lidt hjælp, også med bad og soignering. Der kommer både fast personale og elever, oplever ikke at have en kontaktperson. Oplever at der er frihed til at gøre hvad beboer vil.

Beboer (2) oplever at hun har det godt og er glad for at bo på Borgvold. Fortæller personalet, at hun går en tur med rollator, og kommer også selv hjem igen. Oplever at kunne bestemme det meste selv, bl.a. at hun kan sove længe, så behøver hun ikke at stå tidligt op. Går altid ud til morgenmad, men sidder oftest alene, den kontakt med de andre beboere. Har god kontakt til en anden beboer, som hun følges med til aktiviteter.

3. Samtale med pårørende:

					Pårørende er meget positiv overfor plejehjemmet. beboer er ikke altid særlig god til at fortælle hvis hun har smerter. Personalet er til gengæld gode til at observere beboer, og det er trygt. Personalet kender godt til problematikken. beboer kan dog godt sige fra overfor ting, som hun ikke har lyst til.
--	--	--	--	--	--

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
	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 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 • 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 indflytningssamtalen nævnes det i journal, at man på et tidspunkt skal snakke om ønsker til livets afslutning. Man tager hensyn til hvilket tøj eller religion beboer har. Alle skal og kan tage snakken, og de pårørende involveres. Hvis der er ændringer i beboers tilstand, så skal man sørge for at snakke om det. I pjece, som udleveres ved indflytning, får beboer og pårørende information om livets afslutning, og de på et tidspunkt skal snakke med personalet om dette. Medarbejderne vil gerne</p>

				<p>italesætte det og undgå at det bliver akavet. Hvis der kommer ændringer i beboers tilstand, så tager man snakken, og det er forløbsansvarlig eller kontakt person, som sørger for at få dokumenteret det. Når beboer kommer fra sammensatte forløb til varige forløb, så er det oftest dér man tager snakken. Der skal være kompetencer til stede hos alle, også i aften og nattevagten blandt sygeplejerskerne for at sikre alle kan tage snakken. Ved terminale beboere er det også det vanlige plejepersonale, som varetager plejen. Pårørende involveres altid. Medarbejderne oplever at få ros fra pårørende, fordi de lægger stor vægt på inddragelse. Samtaler om livets afslutning dokumenteres under netværk og familie og i livshistorier.</p> <p>Opsummering: Procedure med at få udleveret en pjece ved indflytningen, så man sikrer at få givet information til</p>
--	--	--	--	--

						beboere og pårørende i forbindelse med indflytning. Medarbejderen ønsker at være tæt på og give den sidste tid ekstra opmærksomhed. Det føles ikke unaturligt.
Eventuelle hjælpespørgsmål: På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med: <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? 						
Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg: Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk) Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022_digi_9.pdf (aarhus.dk)						

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer					
Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund. <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> <i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i>	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede	Forbedringsindsats-	Ikke relevant	

<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 		planlagt eller iværksat	/tiltag iværksættes		
<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 foregår en masse arrangementer samt ture og ferie, som de pårørende inddrages i. Man har gode samtaler med dem. Der er styrket borgerkontakt, og medarbejderne lytter meget til, hvad beboerne ønsker. Medarbejderen oplever at pårørende er gode til at kontakte dem, og det kan være særligt ved observationer. Hvis der er beboere, som ønsker at komme ud af huset, så sørger medarbejdere for at bestille transport. Tidligere brugte man en bus, som tilhører plejehjemmet. Aftenvagten har været på stranden en sommerdag, og pårørende kom også og var med. Der har været beboere på årlige ferien til Grenå, Viby centret eller ind til byen for at gå i butikker. Ensomhed er medarbejdere meget opmærksomme på, og man sørger for at sammensætte beboere, så de sidder sammen med andre, som gerne vil snakke. Der skal som minimum være en medarbejder til stedet ved bordet, for at give ro ved frokostbordet, og medarbejderen oplever at beboerne spiser mere. Medarbejderne har et blik fo,r</p>

				<p>hvem der mangler at spise eller drikke noget. "Frokost-hellen" er rigtig positivt, og det giver medarbejderne mulighed for at holde lidt ekstra øje med beboere, som ex. trænger til at spise eller drikke lidt mere end vanligt. Der er dame- og herrefrokost hver onsdag.</p> <p>Pårørende-aftaler dokumenteres under netværk. For at undgå knas med pårørende anvendes kompetencer fra styrket borgerkontakt. Hvis der er problemer med nogle pårørende, så snakker ledelsen sammen med medarbejdere – det er både ved ros og ris man taler tingene igennem. Der er et særligt samarbejde. En medarbejder har haft sin hundehvalp med, og det var hyggeligt. De har været ude at gå tur med den, og det skaber liv og glæde. Der er en FB-gruppe for pårørende.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Pårørende er en stor del af huset og det er både ved aktiviteter, og de mange arrangementer som afholdes på Borgvold. De er altid velkomne. Det skaber en masse trivsel og glæde hos beboerne</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) var vant til selv at gå i Viby centret, men kan ikke længere pga. helbredet. Får nu hjælp med kørsel fra personalet til fortsat at komme ud og købe ind. Beboer har stadig sin familie med søskende og</p>
--	--	--	--	---

					<p>veninder. Beboers bror og svigerinde kommer også på besøg. Føler sig ikke ensom.</p> <p>Beboer (2) har ingen mand eller børn – har en søster. Får ikke særlig ofte besøg. Har ikke noget netværk. Føler sig ikke ensom. Trives godt på plejehjemmet.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Der kommer besøg fra familie ca. en gang om ugen. Pårørende fortæller, at beboer deltager i forbindelse med ferietur til Grenå og sangaftner. Oplever at beboer trives på Borgvold. Det var svært i starten at falde til, men det går bedre nu. Det sidste halve år er beboer begyndt at komme mere udenfor sin lejlighed, og det opleves som positivt. Tænker ikke at der er ensomhedsfølelse hos beboer. Der er en kontaktperson til beboeren, og det virker trygt.</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

Overordnet spørgsmål:

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

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

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

Eventuelle bemærkninger

1. Interview med leder og medarbejdere:
Der anvendes spejling som metode bl.a. ved spisesituationer, så beboerne kan spejle sig i medarbejderne. Det kan også anvendes ved daglig pleje ved vask og soignering. Hvis beboer er

				<p>kognitivt ramt, så sørger man for at skrive i besøgsplanen, hvad beboer har behov for.</p> <p>Guidning anvendes ved beboere som ambulerer, så forsøger man at lægge en arm om beboer eller tale i stedet for at bruge magt. Hvis medarbejderne ikke kan motivere beboer, så skiftes medarbejderne for at sikre man ikke bliver frustreret. Det hjælper at få en anden medarbejders blik på vanskelige situationer. Det er en fordel, at der står nøje beskrevet i besøgsplanen, at beboer har særlige ting som de skal bruge hjælp til. Det gør arbejdet nemmere. Der samarbejdes med demenskoordinatorer, som kommer og observere, og der gives vejledning og anbefalinger til hvad medarbejderen kan gøre.</p> <p>Der er daglige stop-op møder midt på dagen. Hver fredag er der fagligt møde med forskellige ønsker, og der deles viden om beboerne blandt medarbejderne.</p> <p>Opsummering: Medarbejderen deler viden og giver sparring på tværs af faggrupper og vagtlag for at sikre størst mulig viden om beboer. Der sikres kontinuitet a.h.t. beboerne.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p>
--	--	--	--	--

					<p>Beboer (1) trives generelt godt med at være på plejehjemmet, og oplever at få hjælp til det som hun har behov for.</p> <p>Beboer (2) får hjælp til bad og hårvask og lidt til hygiejne. Oplever ikke at have en kontaktperson, og synes det mangler i hverdagen. Er i udredning for demens, og skal til undersøgelse på sygehuset. Får hjælp af personalet til medicin.</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>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. 					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Demenskoordinator involveres hvis der opstår behov. Ex. beboer som har hele dage, hvor han sover, og her har medarbejder brugt skema hvis der skal anvendes magt. Medarbejderne kender beboer godt, og kan godt se hvis han har behov for at sove. Der dokumenteres i besøgsplanen. Der har været en beboer som spiser sin egen afføring, medarbejder stoppede det pga. sundhedsfare og brugte skema med at indrapportere. Medarbejderne snakker meget sammen, særligt hvis det er en beboer som er udadreagerende. Man bruger hinanden som kolleger. Sørger for at tale episoderne igennem, for at sikre medarbejder ikke tager det med hjem. I vagtlagene er man nødt til at prioritere, at bruge den fornødne tid, hvis der er beboere, som har svært ved at samarbejde. Der er altid en ekstra medarbejder, som man kan kalde på. Der bliver aldrig sendt elever eller ufaglærte ind til beboere, hvor der kan være tale om at bruge magtanvendelse. Hvis der har været anvendt</p>

					<p>magt, så indrapporteres dette på skema. Man dokumenterer dette i journalen, og det står i besøgsplanen. Pårørende inddrages og demens-kordinator. Demens-handleplaner bruges for at lave handleplan og få tydeliggjort aftaler samt evaluering. De tværfaglige møder bruges til at drøfte borgerforløb / magtanvendelse.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Emnet er noget som hele tiden drøftes, og medarbejderen diskuterer, hvornår det er magt. Faglig viden er vigtigt, og man kan som medarbejdere få viden fra sygeplejersker, og medarbejderne er ikke bange for at spørge. Alle inddrages.</p>
--	--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- 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?

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

<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>Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedrings-indsats-/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? 	<p>x</p>				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Der er tværfaglige møder og hvis der er ændringer særligt somatiske, så udfører medarbejdere TOBS. Helbredstilstandene og selve sygeplejeprocessen er vigtig for medarbejderne, for at se på hvilke sygdomme eller helbredstilstande beboer døjer med. Der rettes og evalueres i cura sammen med terapeuter eller sygeplejersker. Ændring i adfærd er observation, og deles i alle vagtlag. Alle skal vide hvis der sker ændringer. Hvert morgenmøde arbejdes der med overlevering. Mennesketavler skal implementeres snarligt. Der anvendes tavler i det daglige, hvor beboerne gennemgås og hvilke opfølgninger samt observationer, korrespondancer og FMK-ændringer der måtte være. Ved akutte problematikker markeres beboerne med rødt, og der sættes en sosu -assistent på beboer. Tavlerne giver et godt overblik, og de hænger i samme lokaler, hvor der er morgenmøder, stop-op møder samt videregivelse af oplysninger i vagtlag.</p>

					<p>Hver morgen gennemgås beboer, og medarbejderne sikrer at elever og studerende hjælpes med at give oplysningerne videre.</p> <p>Opsummering: Arbejdsgange er faste og tydelige for medarbejderne, for at kunne være opmærksom på eventuelle ændringer i tilstand hos beboerne. Det gennemgås på tværfaglige møder. Der er faste rutiner for hvornår man mødes og med hvilke roller.</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?

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)

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.	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"> • 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. 					
<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: Hvordan arbejdes der med mål for træning? Ex beboere som har delvis nedsat funktionsevne inddrages mest muligt, og ved genoptræningsplan gør terapeuterne det. Sørger for at træningen bliver en del af plejen, og terapeuter er med til mobilisering af beboer. Rehabilitering tænkes ind i hverdagen. Der er træning på lokalcenter, og der er nogle beboere som går til det. Der er også et træningsrum på selve</p>

				<p>plejehjemmet, som dog ikke længere bruges. Det er godt for beboerne at gå en tur over på lokalcentret for at træne. Terapeuterne er gode til at gå med plejen. Plejen er involveret i rehabilitering. Hvis medarbejderen observerer, at beboer ikke kan så meget som de plejer, så skriver de en observation til terapeuterne. Når beboere er kognitive friske, tager man snakkes om at dagligdags aktivitet er vigtigt. Tværfaglige møder er væsentlige Medarbejderne forsøger at nudge beboerne til at være aktive.</p> <p>Opsummering: Stort tværfagligt samarbejde i huset, og terapeuterne fanger nogle andre observationer som beskrives i hverdagsobservationer, som er vigtige for plejepersonalet. Alt det som beboer kan, skal de gøre selv.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) var vant til at gå til fysioterapeut på lokalcentret men er aktuelt nødt til at få fysioterapi på stuen pga. helbredet. Får individuel træning og laver også øvelser selv. Bruger også kondicyklen som står på gangen, og er meget glad for den. Ergoterapeuten kommer også hos beboer og hjælper med øvelser til hænder og fingre.</p>
--	--	--	--	--

					<p>Beboer (2) går til træning to gange om ugen på lokalcentret og bruger kondicyklen. Går altid afsted også selv om hun ikke altid har lyst. Går også tur udenfor hverdag, og gerne i haven.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende fortæller, at beboer kommer til træning på lokalcentret to gange om ugen for at vedligeholde sit funktionsniveau. Er glad for dette.</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?

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
	<i>Fyldestgørende</i>	<i>Forbedrings- Indsats/ tiltag allerede planlagt eller iværksat</i>	<i>Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes</i>	<i>Ikke relevant</i>	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</i>• <i>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.</i>• <i>Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter</i>• <i>Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter</i>					
<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: Hver morgen planlægges hverdags-aktiviteter fx vuggestuen kommer på besøg på plejehjemmet. Det kan også være ønsker fra beboerne, som man sørger for at lave sammen. I f.t. e beboere som ikke er så glade eller motiveret for at komme ud, prøver medarbejderne at snakke om hvad de gerne vil lave. Klippekort og ønsker efterkommes, og det kan være hverdagsaktiviteter eller at gøre rent i lejligheden hos beboer. Aktivitetsmedarbejder sørger for at billeder lægges op, og der er en FB-gruppe. Der er årstids-arrangementer, som involverer hele huset. Pårørende skal hjælpes tilbage på sporet igen efter covid. Det har været lidt svært, at få gang i helt det samme som</p>

				<p>før covid. Pårørende er vigtige for at få liv og en glad stemning i huset. Der er pårørende, som har lavet et oplæg om gamle dage, og det var positivt. Medarbejdere og ledelse vil gerne samarbejde yderligere med pårørende. Man forsøger at trække pårørende ind i aktiviteter og de spørges ind til gode ideer. Der har været cirkus, og det var meget positivt. Der arbejdes efter de fem ledetråde.</p> <p><u>Opsummering:</u> Pårørende inddrages og bakker op om de større aktiviteter i huset og der er hele tiden fokus på at involvere og mobilisere kræfter i den retning. Der udsendes nyhedsbrev og invitationer, så der inviteres bredt.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u> Beboer (1) går med til alle de aktiviteter som hun kan komme med til. Det er bl.a. musik, både dag og aften. Legestue hvor der kommer besøg af små børn, oplever beboer som meget positivt. Beboer (2) deltager gerne i aktiviteter, både musik og dans. Spiser sammen med de andre. Vil gerne snakke med personalet. Oplever at flere beboere er dårlige.</p> <p><u>3. Samtaler med pårørende:</u> Glad for at være udenfor lejligheden nu, men efter indflytning for ca. to år siden var beboer ikke så udadvendt.</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 \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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