

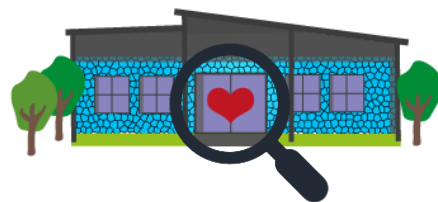


Plejehjemmet Tranbjerg

Dato 14.06.2023

SUNDHED & OMSORG
Aarhus Kommune





Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at plejehjemmet Tranbjerg er et velfungerende plejehjem hvor der bliver udført en helhedsorienteret og sammenhængende social- og plejefaglig indsats for beboerne.

Den samlede vurdering er, at der på plejehjemmet Tranbjerg arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne.

Ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekommende og indgik aktivt i dialog med konsulenterne.

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

Der udvises desuden gode samarbejdsevner med pårørende, som involveres i det dagligt, levede liv på plejehjemmet.

Opfølgning fra sidste interne læringsbesøg udført af MSO:

Siden sidste interne læringsbesøg blev gennemført af Digitalisering & kvalitet i oktober 2022 har plejehjemmet Tranbjerg arbejdet med dokumentationspraksis og har som målsætning at opnå større grad af systematik. Se vurdering i nærværende.





Læs [HER](#) om hvordan det interne læringsbesøg foregår. Interne læringsbesøg er under servicelovens § 151 og har afsæt i § 83, 83a, 86 og 87.

Find også andre nyttige links under hvert emne i Bilag 1, der knytter sig til forbedringsarbejde



Fokus er 8 emner med afsæt i målepunkterne 1, 2, 3 og 6 fra [Ædretilsynet](#):

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet (1.1)
- ✓ Pleje af beboere ved livets afslutning (1.2)
- ✓ Beboers trivsel og relationer samt tilbud om aktivitet (2.1)
- ✓ Beboere med kognitive funktionsevnededsættelser (3.1)
- ✓ Forebyggelse af magtanvendelse (3.2)
- ✓ Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand (3.3)
- ✓ Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning, § 86 (6.3)



Deltagere ved interview

Til interviewet deltog 2 sygeplejersker, 2 ergoterapeuter, 1 fysioterapeuter og 2 SOSU-hjælpere. Derudover var plejehjemmets konstituerede forstander samt plejehjemmets konstituerede viceforstander til stede.



Beskrivelse af plejehjemmet

Plejehjemmets bygninger er fra omkring 1970'erne. Det er blevet udvidet i nyere tid, idet der er bygget nye huse på i 2006. I alt består plejehjemmet af 3 afdelinger/huse som ligger op og ned ad hinanden. Der er plads til 76 beboere - Herunder plads til ægtepar. Der er et par tomme lejligheder pt.

På plejehjemmet er en meget blandt beboersammensætning, men med en lille overvægt af individer med demens. Den gennemsnitlige beboertid beskrives som værende ca. 2 år.

Der er på plejehjemmet pt. 5 vakante stillinger på SOSU-hjælpere og SOSU-assistenten. Der er praktikvejleder. Man prøver at rekruttere nyansatte via elevforløb. I nattetimerne er der én medarbejder pr. hus. Plejehjemmet har en dedikeret oplevelsesmedarbejder tilknyttet til aktiviteter.

Observationer under internt læringsbesøg

Generelle observationer:

Konsulenterne bemærkede i forbindelse med internt læringsbesøg, at gange og opholdsrum er pænt indrettet og har et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Konsulenterne observerede åbne døre til personalerum. Der herskede en lys, hyggelig og hjemlig atmosfære og der var personale omkring beboerne. Konsulenterne bemærkede at der på plejehjemmet et godt indeklima.

Udenomsarealerne omkring plejehjemmet er grønne og indrettet med hyggelige kroge samt dyr og planter på terrasserne.

Plejehjemmet deler matrikel med folkehus Tranbjerg hvor der er café og træningscenter.

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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer 1:

Beboeren har boet på plejehjem i godt og vel to år. Kom på plejehjem efter vedkommende ben amputeret. Beboeren har en stærk tilknytning til Solbjerg, og derfor bruger beboeren ofte sin hverdag til, via en elscooter, at køre tilbage til kendte rammer.

Vedkommende har hverken kone eller børn. Er meget selvhjulpen i sin hverdag, og har derfor ikke så meget brug for hjælp fra personalet. Er tilfreds med maden, og beskriver de ansatte som flinke. Beskriver hvordan han har en kontaktperson, som han kan gå til om nødvendigt.

Beboer 2

Har boet på plejehjem i godt og vel et halvt år. Er kommet på plejehjem idet vedkommende ikke kan klare sig selv så godt længere. Kommer fra et plejehjem i Haderslev. Er flyttet til Tranbjerg plejehjem, og tættere på sin familie. Søn kommer på besøg på plejehjemmet og beboer kommer også nogle gange hjem til familiens bopæl. Beskriver opholdet på plejehjemmet som tilfredsstillende. Beboeren får hjælp til f.eks. at komme op om morgenen, bad og mere. Beboeren kommer ud og går tur i plejehjemmets have.

Pårørende:

Beboerens mor har boet på plejehjem i godt og vel 2,5 år. Det er grundet demens, at pårørendes mor er kommet på plejehjem. Beboeren ambulerede om natten, og det kunne familien ikke overskue mere.

Den pårørende bor i nærområdet og kommer jævnligt forbi beboeren – Nogle gange også med familien. Der er ikke så meget selvbestemmelse ift. tøjvalg mm. ifølge pårørende. Denne manglende selvbestemmelse beskrives dog som okay – Netop fordi beboeren har demens og derfor ikke kan tage hensyn til alt for meget grundet demens.



Medarbejdere og leder:

Der beskrives hvordan plejehjemmet er EDEN-certificeret. Der er fokus på at man er med i beboernes eget liv, hvorfor selvbestemmelse er i højsædet. På tværfaglige møder ses fokus på problematikker ift. selvbestemmelse. En beboer har f.eks. haft mad til at stå på køkkenbordet. De ansatte ville gerne have maden i køleskabet, men kom frem til at vægte selvbestemmelse højt så længe denne ikke truer fødevarer sikkerhed. En anden beboer har fået sin selvbestemmelse opfyldt idet man hjælper beboeren med at anlægge en terrasse ude foran beboers lejlighed. Der respekteres også hvis en beboer ikke har lyst til aktiviteter. Der er fokus på hvad gør beboeren glad i hverdagen. Herunder spørger man ind til hvad beboeren kan lide at spise. Til fødselsdage får beboeren lov til at bestemme mad. Det med at gøre beboere glade sker også i detaljen. En beboersynes f.eks. at hun havde snavsede negle, og efterspurgte derfor en neglerenser. Her har personalet fået hjulpet beboeren med den lille forespørgsel.

Ved indflytning er der fokus på livshistorie. Man spørger ind til beboerens tidligere hverdag, og dette bruger man til at udføre pleje. Ydermere er der fokus på at eliminere ensomhed. Herunder prøver man at gruppere beboerne i "matchende grupper". Her prøver man at facilitere samtaler mellem beboere. Der arbejdes med måltidsværter og bordplan. Sidst, haves der en samtale om ensomhed med visse beboere. Her nævntes hvordan ensomhed ikke altid er grundet en ensomhed i nuet, men noget mere dybereliggende, f.eks. resultatet af savn om fortiden. Man er åben om at ensomhed ikke altid kan løses 100% for beboeren, men gør hvad man kan for at mindske den så meget som muligt med de rammer man har. Center for livskvalitet inddrages nogle gange for at snakke med beboere hvis disse har brug for samtalen.

Leders opsummering:

Eliminere ensomhed, hjælpeløshed mm. Interesse for hvad der giver beboere værdi i hverdagen. Aktivt hjælpe beboer hvor man kan. Derudover tage hensyn ift. f.eks. fødselsdag. Fokus på de individuelle behov i hverdagen samt hvad der giver livskvalitet for den enkelte. Der er fokus på at tage en dialog med pårørende ift. behov for aktiviteter.

(Emne 1.1. Interviews fortsat)

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)



Medarbejdere og leder:

SOSU-hjælpere & assistenter har fokus på omsorg, og ser den sidste tid som noget specielt der fokuseres på. De ansatte som har relationen til beboeren er dem som normalt yder den sidste tids pleje. Ansatte gør brug af faglig sparring om nødvendigt for at sikre en god sidste tid. Der har været undervisning på plejehjemmet ift. terminal pleje & palliation for noget tid siden. Til de nyere ansatte som ikke har været til denne undervisning, forsøger man at oplære bedst muligt i hvordan man håndterer den terminale pleje. Der er sidst fokus på at sparring med kollegaer er et stærkt værktøj i beboernes sidste tid. Både via faglig sparring, men også via pleje af beboerne i den sidste tid der nogle gange udføres pleje af to ansatte frem for en. Der er samarbejde med en lokal huslæge. Det beskrives som en fordel at huslægen kender både ansatte og nogle gange også beboerne. Der haves en snak om den sidste tid med borgerne. Samtalen er som et punkt ved indflytningssamtalen, men rykkes ofte lidt længere hen i beboerens plejehjemsbesøg hvor det passer bedre og beboeren er kommet på plads.

Når en beboer går bort, åbnes vinduet "symbolsk" for at lade sjælen gå videre. Derudover laves et bord med stearinlys ude på gangen for at informere om beboerens bortgang. Sidst prøver man at være behjælpelig overfor de pårørende – Og hjælper gerne med bedemand mm.

Leders opsummering:

Omsorgsfulde medarbejdere. Der er fokus på sidste tid som noget specielt. Der sparreres om den sidste tid med kollegaer. Fokus på individuelle behov. 2 mand i den sidste tid ses ofte. Stort fokus på at hjælpe pårørende videre. Sidste tids samtale sker ikke ved indflytning. Ofte lidt efter når det passer i beboerens liv

Interviews med medarbejdere og leder

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Emne 2.1 – Beboernes trivsel og relationer

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.

Emnet omhandler desuden, hvordan beboere bliver inddraget i og motiveret til at deltage i meningsfulde aktiviteter (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer 1

Beboeren har været med til nogle udflugtsture – Men er det ikke mere så meget mere. Beskriver hvordan han ikke har så mange nære venskaber på stedet – Hans omgangskreds er mest i Solbjerg. Vedkommende føler at han er relativt yngre end de andre på plejehjemmet, hvilket gør at vedkommende ikke altid snakker lige meget med sine medbeboere.

Beboeren har pårørende som kommer forbi i ny og næ. Tager derudover ofte turen ud til sin hjemby Solbjerg for at besøge sit gamle netværk. Beboeren handler selv ind. Beboeren har fået tilbud om træning af ben, men har intentionelt valgt ikke at tage imod tilbuddet.

Beboer 2

Beboeren går til sang og bankospil. Nyder også at spise mad sammen med de andre beboere. Det beskrives som hyggeligt at spise i fællesskab. Beboeren beskriver hvordan hun har et par venner på plejehjemmet som hun kan snakke med.

Beboeren bestemmer selv sengetider og er glad for dette. Vedkommende har en kontaktperson som kan kontaktes hvis nødvendigt. Beboeren føler at hun får den hjælp hun har behov for. Beskriver at hun er glad for at være på plejehjemmet.

Pårørende:

Pårørende beskriver hvordan vedkommende har fået et indtryk af at der sker ikke så meget på plejehjemmet længere af aktiviteter. Der kom tidligere et nyhedsbrev om aktiviteter som har været på plejehjemmet. Dette nyhedsbrev er dog ikke givet ud længere – Derfor medvirker til at give den pårørende indtrykket af at der ikke sker så meget på plejehjemmet. Synes bare den pårørende sidder meget i sin kørestol. Når beboer deltager i aktivitet, er det specielt sang-aktiviteter.

Pårørende beskriver hvordan beboeren nyder plejehjemmets selskab generelt. Men den pårørende kunne godt tænke sig, at der skete mere for beboerne på plejehjemmet.



Medarbejdere og leder:

Der er fokus på at beboere kan få hjælp til at pleje relationer med familien. Eks. fokus på at facilitere samtale mellem beboer og pårørende/familie. En beboer er også ked af at være væk fra sin omgangskreds – Her er medarbejdere behjælpelig med at få hende med ind i nye selskaber. Man prøver at få hende motiveret til at tage af sted til aktiviteter.

Der hjælpes eks. før hjul med at træne beboere op i at kunne sætte sig ind i en bil – Så de kan komme hjem til jul. Derudover prøver man at gøre sit for at pårørendebesøg bliver faciliteret. Beboere uden pårørende prøver man at hjælpe – Her prøver man at udfylde rollen som pårørende til dels. Forstået som at man kan hjælpe med tøj-indkøb osv. De ansatte opfordrer og motiverer både pårørende og beboere til at man bruger fællesrum aktivt.

Plejhjemmet har en bus som der bruges til ture. Hver 14. dag kommer der en frivillig chauffør og hjælper. Det er lidt på skift hvem der kommer med af beboere. Hvor man tager hen, afhænger af beboersammensætningen. Det kan være alt fra en tur til Billig Blomst ift. blomsterindkøb, til besøg hos byer i lokalområdet. Gangtræning mm. kan udføres som aktiviteter. Der beskrives hvordan en hyggelig tur i centeret f.eks. både kan være en aktivitet, og derudover også et træningsværktøj.

Som aktiviteter kan nævnes: Mandegruppe, banko, stolegymnastik, gudstjeneste, musik spil
Derudover har stedet en campingvogn man kan besøge på plejhjemmets grund

Leders opsummering:

Man er opmærksom på individuelle aktiviteter. Også fællesaktiviteter hvor man kan skabe netværk. Både vedligeholde netværk samt udvide netværk.

Medarbejdere hjælper med at ringe op til pårørende. De hjælper også beboere ud til besøg hos pårørende.

(Emne 2.1. Interviews fortsat)

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Emne 3.1 – Kognitive funktionsnedsættelser

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder demens). Psykisk sygdom og/eller misbrug. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Beboere:

Beboer 2 har hukommelsesbesvær, og oplever at der er rart og trygt at blive støttet i sin hverdag på plejehjemmet.

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Pårørende:

Pårørende beskriver hvordan beboeren nogle gange kommer lidt sent op. Omkring klokken 10 først. Beboeren er her lidt i tvivl om hvorvidt dette er selvvalgt eller ej. Vedkommende udelukker ikke at det er fordi beboeren rent faktisk vil være i sengen i lang tid – Men ville gerne være mere oplyst hvis dette er tilfældet. Så har beboeren ikke tvivlen ift. om det er selvvalgt med de mange timer i sengen eller ej.

Overordnet set, beskriver pårørende hvordan beboeren er glad for at være på plejehjemmet og trives i de brede linjer. Det overordnede ophold på plejehjemmet beskrives som værende ganske positivt, om end vedkommende godt kunne ønske at beboerens ble blev skiftet hyppigere.



Medarbejdere og leder:

Plejhjemmet har en del demente beboere. Der laves ved indflytning en udredning. De observeres i spisning, morgenpleje mm. Der udføres en indledende kognitiv test for at få overblik over hvordan beboeren bør håndteres og hjælpes.

Man vurderer om beboeren har brug for træning eller kompenserende strategier- Der bliver beskrevet i besøgsplanen for at hjælpe med de ansattes mestring. De lidt svære beboere tager man sin tid omkring. Der udføres eventuelt sceneskift om nødvendigt, hvor andre ansatte kan komme på sagen for at aflaste. Der er fokus på kropssprog for at håndtere de demente. Derudover brug af demenskoordinatorere som kan hjælpe med overblik. Disse beskrives som gode til at give et "overblik", som de ansatte kan arbejde videre med. Der haves fokus på at matche borger og ansatte således at "kemien" mellem de to er god.

Fokus er på at give beboerne en rundvisning, så de kan finde rundt på plejhjemmet. Der snakkes med på pårørende ift. forventningsafstemning. Man prøver at give de pårørende et indblik i hvor beboeren er, og hvad beboerne i sin specifikke situation har brug for. I svære forløb inddrages pårørende ekstra meget. Ses der et skred, så prøver man at informere de pårørende om situationen. Det ses som vigtigt at have familien tæt på.

Leders opsummering:

Ergo vurderer beboeren kognitivt. Viden gives videre til borgerkonferencer. Ting beskrives i mestring. Der bruges demenstræner/demenskoordinator. Fokus på at kemi mellem beboer og medarbejder passer godt sammen.

(Emne 3.1. Interviews fortsat)

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Medarbejdere og leder:

Der er en beboer hvor der har været brug af magtanvendelse. Der er medarbejdere som er bekendt med procedure om indrapportering af magtanvendelse. Der har også været fokus på at opkvalificere de ansatte ift. hvad der er magt og hvad der ikke er magt. Her har der været hjælp/information som medarbejdere har været glade for.

Her er der blevet udfyldt en magtanvendelseshandleplan. Denne dokumenteres ind i mestring. De væsentligste punkter er røget ind i besøgsplanen således at vigtig information kan bruges i hverdagen.

Man har fokus på information som gør at man kan undgå magtanvendelse fremadrettet. Der kan f.eks. bruges sang for at aflede beboerens opmærksomhed. Fokus er generelt på hvordan man kan arbejde anderledes som medarbejder for at undgå magtanvendelse. Eks. ikke gå tæt på visse beboere når de er i et humør hvor der kan forekomme magtanvendelse. Her kan man vælge gode dage hvor man strategisk hjælper borgere ekstra meget idet disse er i godt humør.

Der kigges på årsager til at beboere reagerer negativt. Her ser man om der kan være bagvedliggende årsager til at borgeren bliver i dårligt humør. Man prøver her at løse disse bagvedliggende årsager. Der forsøges i sidste ende at undgå magtanvendelse ved "forebyggende" arbejde.

Interviews med medarbejdere og leder

Konklusion: (Sæt kryds)



Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Leders opsummering:

Man forsøger ikke at anvende magt. Når nødvendigt, bliver det indrapporteret

Fokus på årsag til hvorfor magtanvendelse bliver nødvendigt. Man prøver at løse roden til at borgeren kan være modstridende, og prøver at løse dette – For at undgå magtanvendelse.

Emne 3.3 – Ændring i funktionsevne og helbredstilstand

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og

Beboere:

Beboer 1 oplever at være fint genoptrænet efter amputation og sørger selv for at holde sig mest muligt i gang.

Pårørende:

Pårørende har fået frarådet at moderen kommer hjem til familien – Simpelthen fordi det kan skabe forvirring hos beboeren i flere dage hvis dette sker. I stedet for tager beboeren moderen med til mindre, mere lokale ture – Over i et lokalt center eller på gåtur på kirkegården.

Beboeren har været indlagt og får blærebetændelse tit. Derudover har beboeren haft problemer med eksem. Beboeren er ikke sikker, men mistænker at dette kan have rod i ble-skift som naturligvis sker med jævne mellemrum, men som nogle gange trækkes ud en smule længere end de burde.

Der kommer en huslæge som kommer forbi beboeren jævnligt. Pårørende beskriver hvordan der er en kontaktperson til beboeren som både beboer og pårørende kender til.

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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1) Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder



Medarbejdere og leder:

Der holdes øje med beboerne i hverdagen og der afholdes halvårlige borgerkonferencer. Der øves i at bruge forløbsmodel – Hvor man indgår i tværfaglige teams når der sker en forandring. Fokus på at dokumentere observationer i hverdagen som er vigtige ift. videre handling. Der er derudover et godt samarbejde mellem vagtlagene. Her tager man sig tid til at snakke sammen på tværs. SOSU-Hjælper ved godt hvem man skal gå til ved en observeret ændring i funktionsevne. Her går man til de andre fagligheder der bør inddrages. Hjælperen er nogle gange med til dele af TOBS.

Dem der finder ændring i funktionsevnen, er dem som dokumenterer. Der er et stort fokus på faldregistrering samt opfølgning på denne. Terapeuter ser her om de kan gennemskue hvad der er sket og sikre forebyggelse mod lignende hændelser.

Der er fokus på det tværfaglige arbejde når der observeres ændring i funktionsevne/helbred. Hvis en terapeut f.eks. ikke kan træne en borger pga. smerte i hånden eks., så er vedkommende hurtig til at gå til en sygeplejerske som kan være behjælpelig i denne situation.

Der er ikke triageringstavle endnu, og mennesketavler skal implementeres til efteråret 2023.

Leders opsummering:

Den der observerer, dokumenterer ændringer i funktionsevne/helbredstilstand. Denne tager derudover fat i kollegaerne som har den relevante faglige baggrund.

Alle er i samme hus, og kender hinanden. Man kender kommandovejen og kan hurtigt finde ud af hvordan man skal reagere på tingene.

(Emne 3.3. Interviews fortsat)

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Emne 6.3 – Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige, følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Beboere:

Pårørende:

Beboeren havde et godt funktionsniveau i starten og kunne selv gå. Med tiden endte beboeren ud i kørestol – Muligvis efter et fald, og dermed tab af funktionsevne. Den træning som skulle få beboeren på benene igen, svigtede og den pårørende blev ikke orienteret men kan blot konstatere, at den pårørende i dag sidder i kørestol og bliver liftet fra seng til kørestol mv.

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder



Medarbejdere og leder:

Fokus på tværfaglige møder én gang om ugen. Her sparres der ift. om nogle beboere gennemgår funktionsændringer. Der informeres derudover også jævnligt om funktionsændringer fra dag til dag for at få informationen videre. Sosu-hjælperen er god til at få givet information videre hvis der ses en funktionsændring. Her går de relevante ansatte ind og med deres faglighed og laver planer. Ergoterapeuter kigger på om der er behov for hjælpemidler samt hvad borgere har svært ved. Her tages der specielt hensyn til genoptræning i handlinger som borgere har svært ved, men som de af eget ønske vil kunne. Terapeuter er også selv ude i husene og kan se hvis der sker ændring i funktion. Det vendes jævnligt med kollegaer.

Der er ikke triagering endnu. Det skulle have været implementeret, men pga. sygdommeldinger er det udskudt. Når forstanderen kommer tilbage fra sygdom, så bliver det udrullet – Det er der en plan for – Det bliver gjort efter sommerferien. Hjælper får information om borgerens tilstand via samtaler mellem de ansatte. Der går man til terapeuter hvis man har brug for hjælp om hvor dokumentation om borgeren kan findes.

Ved borgere som ikke kan overskue at træne med terapeuter, prøver man hverdagstræning. Man kan være udfordret med pårørende der ønsker mere træning end beboeren selv vil. Her har man fokus på at forventningsafstemme om hvad der er muligt og ønskeligt. Man prøver at tage en snak mellem pårørende og beboer for at se om træning eks. er beboerens behov, eller det nærmere er den pårørendes behov.

Leders opsummering:

Man er opmærksom på genoptræning af funktioner. Genopfølgning af plan. En udfordring er at pårørende har behov om at beboeren skal træne, selvom det ikke er beboerens ønske. Her er personalet med tanke om at det beboerens ønske der er i fokus.

Fokus på at indlægge træning i hverdagen hvor man kan. Specielt hvis ikke mere strukturerede træningssessioner kan benyttes pga. manglende overskud hos beboeren.

(Emne 6.3. Interviews fortsat)

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Bilag 1 – Uddybende spørgsmål og links

Emne 1.1 – Selvbestemmelse og livskvalitet

På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? (se evt. uddybende spørgsmål i bilag 1)

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

Uddybende spørgsmål til interviews:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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 (livshistorie)?**

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

På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens 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
- 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.

Uddybende spørgsmål hertil:

På hvilken måde arbejder du som leder/ medarbejdere med:

- 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 \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhuskommune.dk/lindrende-pleje)

[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

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?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

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 funktionsevns 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

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

[Samarbejde med borgere og pårørende – AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

Forløbsmodel: [Vurderingssamtale](#); [Planlægningsamtale](#); [Overgangssamtale](#); [Opfølgningssamtale](#) -

Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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

samvær?

På hvilken måde arbejdes der med, at 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

Uddybende spørgsmål til interviews:

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](#)

Emne 3.1 – Kognitiv funktionsnedsættelse

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

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

Uddybende spørgsmål til interviews:

- På hvilken måde arbejder du som leder/l 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/l, 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

På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

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](#)

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

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

Emne 3.3 – Ændring i funktionsevne og helbredstilstande

På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

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

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

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) -

Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

[E--læring om sammenhængende dokumentation](#) (Eloomi)

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

[Dokumentation i borgerens journal](#)

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

Emne 6.3 – Genoptræning og vedligeholdelsestræning

På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?

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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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:
 - formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
 - ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet
 - 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/l 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