

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport 2023

Aarhus Kommune

Plejehjemmet: Århus Friplejehjem

Adresse: Slet Møllevvej 12, 8310 Tranbjerg

Tlf.: 76296600

D. 05.04.23

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 05.04.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Århus Fripleshjem: Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med Plejehjemmets forstander
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander samt 6 udvalgte medarbejdere:

Oplysninger om plejehjemmet

Århus Fripleshjem er et privat plejehjem som drives af Danske Diakonhjem. Plejehjemmet er nybygget og blev indviet i oktober 2015. Plejehjemmet rummer 54 plejeboliger fordelt på 3 etager. Der er ca. 60 beboere, idet der også er ægtepar boende. Århus Fripleshjem ligger i naturskønne omgivelser i Tranbjerg og fremstår som en ellipseformet bygning med et centralt gårdrum. Herfra er der adgang til et stort fælles have område, hvor der bl.a. er stier, anlagte arealer, træningsredskaber, legeplads til børnene, sansehaver, højbede og et orangeri. Plejehjemmets udformning gør, at der er skabt mest mulig udsigt ud over landskabet fra såvel fællesrum som fra lejlighederne.

Plejeboligerne er placeret på de tre etager med et centralt fællesrum med anretterkøkken på hver etage. I stueetagen er plejehjemmets produktionskøkken hvorfra der bliver serveret frisklavet mad til beboere og personale hver dag.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev vist rundt på plejehjemmet af forstanderen. Det blev straks bemærket, at æstetik og smukke, lyse og venlige rammer er en signatur for stedet. Overalt var der pyntet op til påske med friske blomster, grene og æg. Gangene og fællesstuerne var smagfuldt indrettede med bl.a. kunst på væggene og havde et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Tilsynet observerede at der rundt i spisestuerne sad beboerne sammen med personalet og spiste morgenmad og der herskede en hyggelig og afslappet atmosfære.

Personalesammensætning

Der er ansat ca. 72 medarbejdere på Århus Fripleshjem (inkl. afløsere). Personalefordelingen er som følger:

4 sygeplejersker, hvoraf en er sygeplejefaglig ansvarlig, 3 teamledere, 13 social- og sundhedsassistenter, 20 social- og sundhedshjælpere, 1 ergoterapeut og 1 fysioterapeut. I køkkenregi er der ansat en køkkenleder og 4 ernæringsassistenter. Der er ansat 2 husassistenter og 1 serviceleder/pedel og derudover er der sammenlagt tilknyttet ca. 20 forskellige afløsere. Ledelsen består af en forstander og en souschef.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 05.04.2023 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 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under *"trivsel og relationer"* samt under *"procedurer og dokumentation"* som ikke var opfyldt.

Hos en beboer mangler der en livshistorie. I dokumentationen fremgår det, at man afventer at den pågældende beboer/de pårørende kommer med relevante informationer til livshistorien. Når man i plejen har en målsætning om at tage udgangspunkt i beboernes levede liv, bør der efter at beboeren har boet på plejehjemmet i 10 måneder foreligge en fyldestgørende livshistorie i dokumentationen.

Hos alle tre beboere mangler der systematik i forhold til indhentning af ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse under *"Livshistorie"* i Cura. Såfremt beboeren og/eller hans pårørende ikke er parate til denne stillingtagen, skal dette ligeledes dokumenteres under *"Livshistorie"*.

Hos en beboer mangler der opdatering af flere funktionsevnetilstande ligesom der hos samme beboer mangler opdatering af besøgsplanen i forhold til hvilken hjælp beboeren har brug for i forbindelse med bad. Hos en anden beboer finder tilsynet at der mangler en rød tråd/overensstemmelse mellem den hjælp beboeren har behov for ifølge vurderingen af beboerens funktionsevnetilstande og den hjælp beboeren har behov for ifølge besøgsplanen. Ifølge vurderingen af beboerens funktionsevnetilstande fremgår det bl.a. at den pågældende beboer har brug for hjælp til toiletbesøg samt til bad. Af samme beboers besøgsplan fremgår det derimod, at beboeren stort set er selvhjulpent i alle henseender og klarer selv toiletbesøg og bad.

Den interviewede pårørende udtrykker bekymring for om man i en travl hverdag har overskuddet til at få tilbudt alle beboere inkl. beboere med kognitive udfordringer deltagelse i de udbudte aktiviteter som for eksempel fredagsbar. Bekymringen bunder i, at hun er kommet på besøg på plejehjemmet i forbindelse

med at der blev afviklet fredagsbar og fundet sin kære siddende alene uden at være inkluderet i fællesskabet.

Tilsynet vurderer, at personalet på Århus Friplejehjem vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den rådgivning/vejledning, der blev givet under tilsynet. I forbindelse med dialogmødet fremgår det, at personalet allerede er i en arbejdsproces, hvor der bl.a. er fokus på at få implementeret procedurer i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid samt til at få dokumenteret disse mulige ønsker. Ligeledes arbejdes der generelt med at få forbedret dokumentationen i Cura. I denne forbindelse oplyser personalet, at vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande indtil videre udelukkende har været terapeuternes område og idet man på Århus Friplejehjem har været uden en fysioterapeut i en periode og netop ansat en ny, kan dette være årsagen til den manglende opdatering af funktionsevnetilstandene.

Ved læringstilsynet i september 2022, blev personalet opfordret til at arbejde mere med triagering. Det oplyses, at man siden den nuværende forstander blev ansat for et år siden, ud over ovennævnte fokusområder også har arbejdet meget med kulturen på stedet. I nærmeste fremtid vil man dog starte op med introduktion af mennesketavlerne.

Tilsynets generelle vurdering er, at Århus Friplejehjem fremstår som et velfungerende og velorganiseret plejehjem, hvor der anvendes gode og relevante procedurer og arbejdsgange i forhold til at planlægge og udføre kerneopgaverne på plejehjemmet. Der arbejdes på plejehjemmet for det gode ældre liv ud fra et veldefineret værdisæt/grundlag. Plejehjemmets forstander og personalet var ved tilsynet åbne og imødekomende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Der arbejdes tværfagligt på Århus Friplejehjem og såvel samarbejdet med interne som med eksterne samarbejdspartnere vægtes meget højt i bestræbelserne på at understøtte beboernes trivsel og bevare og om muligt fremme deres færdigheder ud fra den enkeltes ønsker og ressourcer.

I vurderingen af Århus Friplejehjem har tilsynet lagt vægt på at beboerne tilkendegav at de havde medindflydelse og selvbestemmelse f.s.v.a. eget liv og oplevede at deres ønsker og behov blev imødekommet. Beboerne angav at de havde mulighed for at fastholde egen identitet og livsførelse og udtrykte generelt stor tilfredshed med at bo på plejehjemmet. Personalet beskrev de som venlige, omsorgsfulde og hjælpsomme.

Den pårørende som tilsynet interviewede, var ligeledes meget tilfreds med at have sin kære på Århus Friplejehjem og havde gennem hele forløbet følt sig set, hørt og inddraget. Hendes eneste bekymring var som ovenfor nævnt om hendes kære blev indlemmet i fællesskabet på plejehjemmet ved deltagelse i diverse aktiviteter.

Henstillinger:

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

- At man sikrer at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og dokumentation af disse i Cura. Såfremt beboerne og/eller de pårørende ikke er klar til denne stillingtagen, noteres dette i dokumentationen.
- At man sikrer, at der bliver udfærdiget en fyldestgørende livshistorie for alle plejehjemets beboere. Såfremt man uddelegerer opgaven til beboeren/de pårørende, må personalet sikre, at informationerne bliver indhentet indenfor en rimelig periode efter, at beboeren er flyttet ind på plejehjemmet og får det skrevet ind i Cura.
- At man sikrer at alle relevante funktionsevnetilstande bliver vurderet og revurderet i forhold til beboerens aktuelle tilstand samt angivne opfølgingsdato
- At man sikrer at besøgsplanen er opdateret og anvisende i forhold til den aktuelle hjælp, den pågældende beboer har behov for
- At man sikrer at der er overensstemmelse mellem vurderingen af beboerens funktionsevnetilstande og den hjælp beboeren beskrives at have behov for i besøgsplanen
- At man sikrer at alle beboere inkl. beboere med kognitive udfordringer tilbydes/bliver opfordret til at deltage i udbudte aktiviteter på plejehjemmet.

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 - 1 kvinde og 2 mænd i alderen 82-94 år. De tre beboere havde boet på Århus Friplejehjem i hhv. 10 mdr., 2 år og 5 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. En af de tre beboere havde svære kognitive udfordringer og var ikke i stand til at svare på de spørgsmål, som tilsynet stillede. Der er markeret X i ikke aktuelt, der hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene. De tre beboere var velklædte og velsoignerede ligesom deres lejligheder fremstod pæne, rene og ryddelige.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XX		X	De to beboere tilkendegiver samstemmigt at de er meget glade for og tilfredse med at bo på Århus Friplejehjem. Samtidig angiver de begge at de har medindflydelse og selvbestemmelse på eget liv. <i>"Jeg er meget heldig at være kommet her. Jeg har hvad jeg har brug for. Udover de begrænsninger, det giver ingen bil at have, savner jeg intet her. Jeg kan fuldstændig leve som jeg gerne vil".</i> <i>"Jeg er yderst tilfreds med at være her - jeg kan leve som jeg gerne vil"</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX		X	En beboer oplyser, at han altid har været morgenmand og har helt sin egen rytme <i>"jeg bestemmer selv,</i>

				<p><i>hvornår jeg står op og hvornår jeg går i seng</i>".</p> <p>Den anden beboer der har brug for mere hjælp til den personlige pleje, oplyser at hun i det væsentlige selv bestemmer sin døgnrytme men at <i>"det jo også skal passe ind i personalets plan"</i></p>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XX		X	De to beboere bekræfter, at de bliver medinddraget i beslutninger, der vedrører dem.
Lytter personalet til, hvad du siger?	XX		X	Beboerne tilkendegiver samstemmigt, at de føler sig set og hørt: <i>"de lytter absolut til, hvad jeg siger"</i> .
Hvordan synes du omgangstonen er?	XX		X	<p>Omgangstonen beskrives som god og respektfuld:</p> <p><i>"omgangstonen er pæn, venlig og høflig -der er intet at udsætte på nogen - her er en god stemning og en dejlig ro"</i>.</p> <p><i>"her er en rar og hyggelig stemning - jeg kan godt lide at vi kan more os sammen over mange ting"</i></p>
Er personalet omsorgsfulde?	XX		X	<p>De to beboer omfatter personalet med mange roser:</p> <p><i>"der er selvfølgelig forskel på folk, men alle er venlige og kærlige og mange gør mere end de skal"</i></p> <p><i>"Vi har et godt personale - jeg oplever dem ikke fortravlede. Stedet her er præget af ordentlighed og af gode værdier"</i>.</p>
Aktiviteter og rehabilitering				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XX		X	De to beboere oplyser begge at der løbende bliver spurgt ind til, hvad de har lyst til at deltage i.
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	XX		X	En beboer angiver at for ham er det af afgørende betydning, at han har friheden til og muligheden for at tage

			<p>ind til byen og deltage i aktiviteter, ligesom han gjorde, inden han flyttede ind på plejehjemmet. <i>"Der er forskellige aktiviteter her på plejehjemmet, men der er ikke så meget jeg har lyst til at deltage i - jeg skaber selv aktiviteterne"</i>.</p> <p>Den anden beboer oplyser, at hun sætter stor pris på, at der foregår mange ting på plejehjemmet: <i>"Der er aktiviteter hver dag og det gode ved det er, at man kan tage del i aktiviteterne, hvis man har lyst og lade være med det, hvis man ikke har lyst. Det er bare et tilbud"</i>. Denne beboer nævner gymnastik, busture, gudstjeneste, oplæsning fra avisen og sangarrangementer som nogle af hendes yndede og foretrukne aktiviteter.</p> <p>Begge beboere oplyser at de har en nær og tæt relation til deres pårørende og samværet med disse er af overordentlig stor betydning for deres oplevelse af livskvalitet.</p>
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	XX	X	<p>En beboer er kørestolsbruger og har behov for hjælp til alle funktioner i forhold til den personlige pleje.</p> <p>De to øvrige beboere angiver begge at de har haft store fysiske udfordringer, som der i samarbejde plejehjemmets fysioterapeut og personale er blevet taget hånd om.</p> <p><i>"jeg var helt smadret, da jeg flyttede ind her. Jeg havde brug for hjælp til mange ting, men med stærk vilje og hård træning kan jeg nu klare det meste selv. Jeg træner fortsat med fysioterapeuten to gange om ugen. Derudover træner jeg selv hver dag i fitness lokalet og går også en tur hver dag"</i>.</p> <p>Den anden beboer har haft et brud på sin ankel og er fortsat i et genoptræningsforløb. <i>"Jeg er viljefast - jeg træner sammen med"</i></p>

				<i>fysioterapeuten og vi sætter mål sammen for genoptræningen. Jeg er begyndt at kunne gå lidt igen". Denne beboer oplyser, at hendes nuværende situation gør, at hun har brug for en del hjælp og støtte til at komme op og i sengen samt til at varetage den personlige pleje.</i>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XX		X	De to beboere tilkendegiver samstemmigt, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage alle de funktioner, der er muligt for dem.
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	De to beboere oplever begge at få al den hjælp, de har brug for.
Trivsel og relationer				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XX		X	Begge beboere angiver at være yderst tilfredse med maden, der serveres på Århus Fripleshjem: <i>"Her hos os er det søndag hver dag. Vores køkkenleder må være kunstner på sit felt. For et budget, der er halveret, formår hun alligevel at lave udsøgt og velsmagende mad til os hver dag."</i> <i>"Maden er fantastisk. Vi får omdelt en menuplan så vi kan se dagens menu for hele måneden".</i>
Er der passende portioner?	XX		X	Beboerne oplyser, at man selv øser op på sin tallerken og at der er masser af mad, som kommer rundt flere gange.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX		X	Den ene beboer indtager de fleste måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere <i>"jeg har fået en ny ven som jeg snakker med og hygger mig med ved måltiderne".</i> Den anden beboer spiser sin middagsmad i spisestuen men foretrækker at indtage sin morgen- og aftensmad i lejligheden. Hun angiver, at der generelt er en hyggelig stemning ved måltiderne.

Spørgsmål til pårørende			
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X		Den pårørende oplyser at der blev afholdt et møde ved indflytningen, hvor gensidige forventninger blev afstemt.
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X		Den pårørende angiver at hun i høj grad føler sig set, hørt og inddraget: <i>"Vi har altid haft en rigtig god dialog. Der bliver bestemt lyttet til, hvad jeg siger. Allerede fra starten, da min kære flyttede ind her, blev jeg fra inddraget i, at han skulle falde til. Jeg fik som pårørende lov til at spise med og være med til aktiviteterne. Vi er meget tilfredse og det har vi været fra den første dag".</i>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X		Ifølge den pårørende er der en god og respektfuld omgangstone på plejehjemmet: <i>"Jeg har ikke oplevet andet".</i>
Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X		Den pårørende oplever <i>"at personalet er meget søde og omsorgsfulde. Hvert år bliver der afholdt et møde, hvor vi taler om og hører om, hvordan det går"</i>
Bliver der taget højde for din kares særlige behov?		X	Den pårørende er lidt ambivalent i forhold til spørgsmålet om hvorvidt der bliver taget højde for hendes kares særlige behov. Hun er bekymret for om personalet har tid og overskud til at huske at inddrage hendes kære i aktiviteter og i fællesskabet med de andre beboere, idet hendes kære ikke kan udtrykke sig verbalt. Hun refererer til en episode, hvor hun kom på plejehjemmet i forbindelse med at der blev afholdt fredagsbar og fandt, at hendes kære ikke var inkluderet i fællesskabet med de andre og således ikke havde mulighed for at opleve stemningen.

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner		XXX		Hos to beboere forefindes der fine og beskrivende livshistorier i dokumentationen. Hos en tredje beboer mangler der en livshistorie. Hos alle tre beboere mangler der dokumentation af beboernes ønsker for den sidste tid under "Livshistorie". Såfremt beboeren og/eller de pårørende ikke ønsker at forholde sig til emnet, skal dette fremgå af dokumentationen ligeledes under "Livshistorie"
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	X	XX		Hos en beboer mangler der opdatering af flere funktionsevnetilstande. Hos en anden beboer er funktionsevnetilstandene generelt ikke opdateret i forhold til de oplysninger der fremkommer i besøgsplanen om pågældende beboer.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Hos en beboer mangler der opdatering af besøgsplanen i forhold til hvilken hjælp beboeren har brug for i forbindelse med bad.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses at alle medarbejdere kan tilgå Cura
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: Forstander og 6 medarbejdere, hvor der var repræsentation fra alle faggrupper

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Det prioriteres, at medarbejderne tager på hjemmebesøg inden beboeren flytter ind. Man lægger vægt på, at beboerens hverdag skal ændres så lidt som muligt, selvom beboeren er på plejehjem.</p> <p>Kendskabet til beboerens vaner, kompetencer, præferencer, relationer, forhistorie og levede liv vægtes højt. Der afholdes en indflytningssamtale, hvor der både sker en forventningsafstemning med både beboeren og de pårørende.</p> <p><i>" Vi manøvrerer ud fra vores værdier som er Nærvær, omsorg, rummelighed og individualitet.</i></p> <p><i>" Vi vil gerne, at beboeren ikke skal passe ned i en kasse, så de passer hertil, men at de så vidt muligt, kan få det liv, som de har været vant til her."</i></p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Det tilkendegives, at beboeren selv bestemmer sin døgnrytme. Det kan være et dilemma i forhold til beboerens pårørende, der kan have en forventning om, at beboeren skal op og i gang med dagen.</p>
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Det tilkendegives, at vægningen af en respektfuld kommunikation er integreret i Århus Friplejehjems værdigrundlag. Her er respekt og ordentlighed og en anerkendende omgangstone en del af</p>

				<p>værdigrundlaget. Der arbejdes på ledelsesplan bevidst på, at der er en samskabende kultur og en ordentlig kommunikation.</p> <p><i>" Det er vigtigt at have en ordentlig omgangstone, - man skal behandle hinanden ordentlig, også når man har travlt."</i></p> <p><i>" Man siger ikke han/hun om en borger man har med at gøre, man siger navnet, det er nemlig så distancerende at sige han/hun."</i></p> <p><i>" Vi taler med hinanden ikke om hinanden."</i></p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Der arbejdes på at få en systematik i forhold til at få indhentet beboerens ønsker til livets afslutning. Det opleves, at det er meget forskelligt, hvornår beboerne er afklaret i forhold til deres ønsker til livets afslutning.</p> <p><i>" Vi taler hurtigt med beboeren om IGVH, det er vigtigt at vide, hvordan vi skal forholde os. Vi udleverer " Mit liv kort fortalt, hvor mine ønsker til livets afslutning indgår."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Medarbejderne kan redegøre for, at beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret under livshistorie. Det fremhæves ligeledes, at det også er vigtigt at få dokumenteret, hvis beboeren endnu ikke har kunnet tage stilling til emnet.</p> <p><i>" Der hvor jeg synes vi kunne optimere er i de situationer, hvor det er svært for beboeren at tage stilling. Her kunne vi godt blive bedre til at skrive under livshistorie, at beboeren endnu ikke har taget stilling til den"</i></p>

				<i>sidste tid, men at der er blevet spurgt ind til emnet."</i>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			Det oplyses, at de pårørende kan være der så meget de ønsker det. Der er et gæsteværelse, hvor de kan overnatte, det er ligeledes muligt at overnatte hos deres kære. De pårørende kan ligeledes få mad og drikke. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på at drage omsorg for de pårørende.
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			Medarbejderne oplyser, at man er opdateret med palliationskompetencer. Man bruger palliationsklyngen. Plejeforløbet af den døende beboer foregår i et samarbejde sammen beboerens kontaktpersoner, huslægen, terapeuterne og teamlederen, der reelt er forløbsansvarlig. Det tilkendegives, at der er en klar holdning til, at den døende beboer ikke skal være alene. Der er enten pårørende, personale, frivillige eller en vågekone til stede.
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			Der er oftest to repræsentanter fra personalet med til den afdøde beboers begravelse. Man taler ligeledes med de pårørende, når beboerens bolig tømmes. De efterladte pårørende inviteres den 1.november til alle helgenens dag på plejehjemmet.
Aktiviteter og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			Det oplyses, <i>at rehabilitering er ADL aktiviteter, " Det man kan selv- det skal man selv."</i> Det oplyses, at terapeuterne indenfor den første måned har udfyldt beboerens funktionsevnetilstande. Det angives,

				<p>at medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren. Træningen foregår både i forbindelse hverdagsaktiviteter og formaliseret fysioterapitræning.</p> <p><i>" I flere af beboernes besøgsplaner har vi beskrivelse af en god dag og en dårlig dag. Det er vigtigt, hvis man ikke helt kender beboeren godt at vide, hvordan beboerens behov for hjælp kan være forskelligt."</i></p> <p>Det handler også om at støtte beboeren til at kunne økonomisere sine kræfter og prioritere sin energi, så der også er kræfter til at være med til et arrangement beboeren har glædet sig til.</p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Beboeren bliver både på mobilitetsniveau og kognitionsniveau inddraget i at fastsætte mål.</p>
Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?	X			<p>Det oplyses, at der er ressourcer til og det prioriteres at imødekomme beboernes basale behov, når de opstår.</p> <p><i>" Det skal der være ressourcer til, det prioriteres, det er ikke noget problem."</i></p>
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X			<p>Det tilkendes gives, at de aktiviteter der foregår, afspejler de interesser beboerne har. Det kan være en udfordring stedse at tilgodese de kognitiv kapable beboeres behov.</p> <p>Der er årstid bestemte arrangementer og traditioner. Der arrangeres busture og fester.</p> <p><i>" Hver uge kommer der en ugeplan for ugens aktiviteter."</i></p>
Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens	X			<p><i>" Ved enten indflytningssamtalen eller ved forventningssamtalen"</i></p>

ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?				<i>spørger personalet ind til, hvad der for beboeren vil være meningsfulde aktiviteter at være med til."</i>
Trivsel og relationer				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Der arrangeres morgenmadsbuffet hver dag, så de beboere, der er kapable selv kan gå ud at vælge, hvad de vil have til morgenmad. Der er hver dag friskbagte boller. Der er to retter til middag og smørrebrød og en lun ret eller suppe hver aften. Der er friskbagt kage og brød til eftermiddag. Det angives, at der i rigt omfang bliver taget hensyn til individuelle præferencer i form af allergier, vegansk kost, dysfagikost. m.m.
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Alt personale spiser med hver dag og er med til at skabe en hyggelig og naturlig snak omkring måltidet. Det oplyses, at langt de fleste beboere spiser i fællesrummet, hvor beboerne har faste pladser. <i>" Det er besluttet, at hele personalegruppen er med ude at spise sammen med beboerne hver dag. Personalet hjælper de beboere, der ikke selv kan spise. Det prioriteres, at der er ro omkring måltidet. Vi er der som en slags familie."</i>
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Der bliver bla. af de frivillige arrangeret herre- og damefrokoster med beboerne. Flere beboere spiser på tværs af afdelinger for at kunne profitere af hinandens samvær. Der er en mandegruppe, der spiser sammen hver dag til middag.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			De pårørende kan spise med til måltiderne, personalet skal blot huske at notere det på beboerens regning. De pårørende kan være

				med til beboernes aktiviteter og være en del af beboerens liv så meget de ønsker det.
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. <i>"Der er ingen besværlige pårørende, der er kun pårørende, der kræver noget mere."</i> <i>"Vi bruger meget energi på de pårørende fordi vi ser dem næsten som en 1/3 af beboerne. De giver værdifuld hjælp til os med alle de guldorn, de kommer med i form af alle de små ting vi ikke kan vide."</i>
Målgrupper og metoder				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			Medarbejderne redegør for hvilke faglige overvejelser de benytter sig af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser. <i>"I vores tilgang bruger vi personcentret omsorg, der har for tid tilbage været temadage om personcentret omsorg."</i> <i>"Jeg ved ikke om vi italesætter det som metoder, men vi taler om, hvordan vi i vores tilgang har haft succes med at gøre det på den og den måde og det virkede for mig. Vi taler meget om tilgang og relationer."</i> Der bruges adfærdsskemaer, scenskift, afledning.
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			For beboere med kognitive udfordringer skrives der i besøgsplanen, hvordan den pædagogiske tilgang kan være.
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			Man har aktuelt behov for magtanvendelse i forbindelse med

				<p>bleskift hos en beboer. Her bruger man den forskrevne handleplan.</p> <p>De fleste medarbejdere er blevet undervist i om reglerne 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 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under " <i>trivsel og relationer</i> " samt under " <i>procedurer og dokumentation</i> " som ikke var opfyldt.
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
Selvbestemmelse og livskvalitet	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme. Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.
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.
Aktiviteter og rehabilitering	
Aktiviteter	Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Vedligeholdelse af færdigheder	Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan. Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Trivsel og relationer	
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.
Pårørende	

	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

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	
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.
En værdig død	
	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.
Aktiviteter og rehabilitering	
	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.

Trivsel og relationer	
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.
Målgrupper og metoder	
	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.