

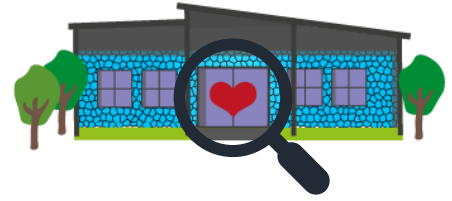


# Plejehjemmet Bøgeskovhus

Dato 3.5.23

SUNDHED & OMSORG  
Aarhus Kommune





## Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at Bøgeskovhus 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 Bøgeskovhus arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne.

Ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekomne 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/bevare deres funktionsevne. Fysioterapeuterne 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:

Sidste interne læringsbesøg blev gennemført af Digitalisering & kvalitet d. 23.9.22 har plejehjemmet arbejdet med at opnå en systematik og fået struktur på indhentning af information fra beboere og pårørende med ønsker til den sidste tid. 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

2 x sygeplejersker, serviceassistent, SOSU-assistent, SOSU-hjælper, fysioterapeut samt forstander.



## Beskrivelse af plejehjemmet

Bøgeskovhus er et stort plejehjem med plads til 70-80 borgere. 8-10 ægtepar, som drives privat, men er 100% offentlige og kører på alle krav fra AAK. Hjemmepleje i huset også. I krisetider/ved akut behov kommer medarbejderne og hjælper. I den resterende tid vægtes det højt at lade beboeren være selvstyrende.

Der er ikke mange afløsere inde som tidligere. Fast personale. 1 vakant stilling. Der både er elever og studerende på plejehjemmet.

Vagtlag: 4 i dagvagt, 2 i aftenvagt, 1 nattevagt pr. hus (2 huse). Udekørende spl støtter op aften/natten. SSA varetager det spl. i aftenvagt. Frivillige inde på ugebasis.

# Observationer under internt læringsbesøg

## Generelle observationer:

Konsulenterne bemærkede i forbindelse med internt læringsbesøg, at gange og opholdsrum er pænt indrettet dog med et lidt institutionsagtigt præg. Konsulenterne observerede åbne døre til beboerstuerne samt køkkenrum og 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 terrasser og altaner med krukke og planter.

# 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) har boet på plejehjemmet i kortere tid og oplever at være faldet godt til. Beboer kom på plejehjem pga dalende funktionsevneniveau. Oplevede en periode før indflytning med fald og ubehagelige oplevelser som ene-boende i tidligere ældrebolig. Er nu faldet godt på plejehjemmet og får kun ganske lidt hjælp til personlig hygiejne og praktiske opgaver i lejligheden.

Beboer (2) interview med ægtepar som netop er indflyttet på plejehjemmet og er meget tilfredse med livet på Bøgeskovhus. Oplever at det til trods for en stor omvæltning at flytte på plejehjem føles trygt og rart at der er personale til stedet døgnet rundt. Ægteparret spiser med de andre beboere på plejehjemmet.

### Pårørende:

Pårørende (1) synes det var hårdt for sin mor at flytte på plejehjem, men det går bedre nu hvor moren er faldt godt til. Oplever at moren deltager i forskellige arrangementer, og virker tilfreds og virker også glad for personalet. Den eneste negative ting som pårørende nævner om stedet er at moren fortæller at den varme mad oftest er kold når den serveres. Det giver moren manglende lyst til at spise. Pårørende fortæller at moren dog ikke har tabt sig.



## (Emne 1.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

**Leder:** mange år siden vi er kommet hjem til borger. Vi forsøger at gribe nuet og sætte aktiviteten i gang hurtigt – både gruppevis eller individuel niveau. Fx fodbold, vild med dans. Fokus på ensomhed, da det er nævnt i brugerundersøgelser. Fokus ved opstart, hvad ønsker borger, hvad driver borger. Dem som er ensomme, tilbyder vi aktiviteter med en aktivitetsafdeling. **Fysioterapeut:** når borger flytter ind, snakker ergo med borger omkring hvordan de ønsker at leve deres liv. Efterfølgende snak med personale. Dokumenterer dette i funktionsevnetilstande og besøgsplan - ugentlige møder og deler viden med aftenvagten. Mulighed for følgeskab fra hjemmeplejen ved komplicerede forløb. Ensomhed: fokus på dette i træningsaktiviteterne. Benytter borgerressourcerne, hvis de selv siger at man skal være opmærksomme på nogle beboere. **SSH:** været med borger hjemme og besøge hustru ifm klippekort. Ensomhed: vi er gode til at spørge ind. Borgerkonferencerne er gode, da de pårørende også kan fortælle hvad beboer ønsker sig. Borgerkonferencer afholdes hver ½ år. **SSA:** afholder løbende borgerkonferencer, skal noget ændres, følges op. Dette i samarbejde med borger. Ensomhed: borger der er flyttet fra netværk og veninder, hende forsøger vi at sætte sammen med andre og sætte det sammen med aktiviteten. **2 SPL:** nogle beboere vil opleve ensomhed og hed kontakter vi center for livskvalitet. **Servicemedarbejder:** vigtigt ift. livshistorie, hvad går de op i, hvad kan de godt lide. Vi er nysgerrige når vi er inde hos borger og finde ud af hvad de godt kan lide. Det går vi meget op i. Fælles for hele personalegruppen – det går hånd i hånd.

Forebyggelse af ensomhed: vi kan godt finde på at sætte to beboere sammen, som har noget tilfælles.

### Leders opsummering:

Der arbejdes med et vedvarende fokus på at have livskvalitet for den enkelte beboer på plejehjemmet og medarbejderne gør meget ud af at lærer den enkelte beboer at kende samt livshistorier.

### 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)



## Interviews med medarbejdere og leder

### Medarbejdere og leder:

**Leder:** vi har ikke en tavle, hvor vi skriver det ned på, men hvis ikke det bliver fyldt ud under livshistorien er det spl. ansvar at dette gøres indenfor en 3 måneders periode. Vi forsøger at få en fælles struktur for denne snak, da det kan være svært.

Vi har en spl med palliativ diplommodul. Vi har sat ekstra ind på den palliative del – undervisning til terapeuter og øvrigt personale ift. pleje og behandling. Vi lukker pleje og behandling omkring et team, så det ikke er afløserer der kommer ind. Vi har fået implementeret en MORS kasse – navn, lys, kort, flag, sang. Starter allerede ved indflytning og opfølgning hver 3. måned. Spl ansvar at denne opfølgning bliver lavet. Alle medarbejdere skal kunne varetage den palliative behandling. **Fysioterapeut:** snakken tages ved BK eller indflytningssamtale. Eller løbende. Typisk følger spl op, hvis snakken ikke er blevet taget med en anden. Vi har et fast punkt under livshistorien, så vi er obs på at det bliver dokumenteret og ellers følger vi op på borgerkonf. Når der sker ændringer i borgerforløb. **SSH:** drøftet genoplivning ved borgerkonference. Jeg har været med til lindrende pleje. **SSA:** vi tager det op ved indflytning og borgerkonferencer. **Servicemedarbejder:** samtalen er svær, men det er vigtigt for os at vide, så vi kan hjælpe pårørende og os selv. **Spl:** vi synger borger ud ved død, alt afhængig af hvad pårørende ønsker. Vi har en ens procedure herfor.

### Leders opsummering:

Der er kompetencer på plejehjemmet til at kunne give palliativ pleje til døende. Det er oftest den medarbejder som er tættest med beboer samt en sygeplejerske som koordinerer. Ønsker til den sidste indhentes fra indflytning hvis beboer er klar ti dette, ellers spørges der ind ca. 3 mdr. efter indflytning.

### 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:

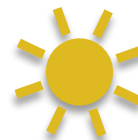
Beboer (1) føler sig hørt og er generelt tilfreds med at på plejehjemmet. Har en nær og god kontakt med sine børn og børnebørn, særligt datteren som kommer på besøg flere gange om ugen. Beboer kommer også på besøg hos sine børn og de tager beboer med på ture mv. Beboer tager også med på ture ud af huset som arrangeres af plejehjemmets aktivitetsmedarbejder.

Beboer (2) fortæller at den nærmeste familie oplever at det føles trygt for dem, at de netop er indflyttet på plejehjem. Ægteparret spiser måltiderne sammen med de andre beboere på plejehjemmet, og der er knyttet relation til andre beboere hvilket opleves som positivt. Kender deres kontaktperson.

#### Pårørende:

Pårørende (1) kommer hyppigt på besøg og fortæller at der er en tæt kontakt mellem moren og resten af familien, som også sørger for moren, kan komme hjem på besøg hos børn/børnebørn ved højtider osv.





## (Emne 2.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

**Leder:** aktivitetskoordinator er tovholder på aktiviteterne. Hun sidder også med til indflytningssamtaler. Arrangementerne er synlige. Kommer ud i postkasserne, hænges op, sendes ud til pårørende. Som udgangspunkt siger vi ikke nej til noget – vi forsøger at imødekomme de enkeltes behov. Faste busture ud af huset, sommerhustur til juni, tilbudt tur til Mallorca. Vi forsøger at få alle med på busture, men en gang om måneden har vi åbne arrangementer – stor tilslutning hertil. En del af vores indflytningssnak, inddragelse af aktivitetskoordinator og medarbejderne, vi honorerer gruppeaktiviteter og 1:1 aktiviteter

**Fys:** aktiviteter med andre beboere. Vi tager en faglig snak med beoerne og matcher de beboere op der vil det samme. Vi sender billeder til pårørende og skriver aktiviteter relationer i besøgsplanen. **Syg.PL:** pårørende inddragelse har vi som et fast punkt i besøgsplanen. Også fokus på 1:1 kontakt, det har aktivitetspersonalet også mulighed for. **Servicemedarbejder:** har en liste til juleaften ift. om borger skal hentes eller være med i huset. De pårørende skal vide hvad der sker i højtiderne

### Leders opsummering:

Der er flere aktiviteter og arrangementer i huset samt aktivitetsmedarbejdere som tilbyder struktureret og afvekslende aktiviteter. Medarbejderne understøtter at beboerne skal have mulighed for at komme ud af huset, og vil gerne hjælpe med at beboerne kan holde kontakt med familien.

### 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)

## Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

### Beboere:

Beboer (2) oplever at det er trygt at kunne få hjælp hvis behovet skulle opstå, da der kan opstå vanskelige situationer i forbindelse med hukommelsessvækkelse.

### Pårørende:



## (Emne 3.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

**Leder:** arbejder med sansestimuli, kugledyner, saltlamper (om natten i stedet for at lyset er tændt) - en del af rolighedspakken fra AAK, sleep-tracker ift. døgnmønster for at få et overblik over søvnmønster. Daglig tilgang til demente borgere er rolig tilgang med lavere stimuli. Guider dem hen ad vejen. Ergo laver opsamling. Tværfaglige møder ift. tilgang.

**FYS:** dokumenterer i besøgsplan, funktionsevne. Kontakt til demenskoordinator ift. hvordan vi kan indrette lejligheden. Ergo har relevante guidnings-metoder. Der samarbejdes med demens- og hjernekoordinatorer ved demente beboere.

### **SSH: vigtigt med et fagligt kendskab**

**SSA:** vi har ugentlige teammøder, personalemøder, eller hastemøder. Vi har overlap mellem vagtlag, hvis der har været et møde, har vi noget liggende på skrift, så alle kan læse det.

**SPL:** vi arbejder med handleplan, når vi har borgere der er kognitivt udfordret. Vi oprettet handleplanen og får tingene sat ind i besøgsplanen. Vi har tværfaglige møder med terapeuterne når der er funktionstab, dette sammen med aftenvagter. Her er det relevant at vi har indhentet livshistorier.

**Servicemedarbejder:** Vi gået meget op i at det er fast personale. Hvis noget går godt, laver vi en observation.

### Leders opsummering:

Medarbejderne har metoder til at kunne arbejde med beboere som er udfordret demens eller anden kognitive udfordringer. Der samarbejdes med specialområdet i form af demens koordinator.

## 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)

### Interviews med medarbejdere og leder

#### Medarbejdere og leder:

**Leder:** vi får skema fra socialstyrelsen, som vi udfylder. Har kun været inde over disse ansøgninger 2-3 gange. Vi søger fx magtanvendelse til brug af sele i kørestol ift. faldforebyggelse. Disse opmærksomhedspunkter har vi oppe at vende. Pårørende inddrages i forløbet. Vi bruger tid på teammøder ift. hvordan beboer kan guides, og at det også er ok at trække sig, hvis ikke det lykkes første gang. Vi iværksætter en masse inden ansøgning til socialstyrelsen, vi inddrager pårørende, så de også har en forståelse, benytter livshistorier.

**Fys:** borger sig nej til nedre hygiejne. Pårørende og egen læge inddrages ift. at det kan blive nødvendigt

**SPL:** vi havde en tidligere borger. Fokus på hvilke tiltag vi kan gøre inden vi når til magtanvendelse, skrives ned i besøgsplanen og drøftes på de tværfaglige møder.

**Servicemedarbejder:** viceforstander har også være inde og hjælpe en gang imellem, da vi oplevede at dette hjalp. Det hjælper at trække sig, og så komme tilbage igen.

#### Leders opsummering:

Det er leder og sygeplejerskens ansvar at kunne rådgive og hjælpe med at ansøge om ret til at anvende magt. Der er aktuelt ikke nogen beboere hvor der anvendes magt.



### Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

## Emne 3.3 – Ændring i funktionsevne og helbredstilstand

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Pårørende:

Pårørende (1) oplever ikke at der har ændringer i morens helbredstilstande. Det virker som om moren i det hele taget har det godt og trives. Føler at moren får den pleje og behandling som hun har behov for.



## (Emne 3.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

**Leder:** vi har implementeret triagering, men mangler undervisningen heri. Vi har sat det i gang og spl. har sat sig ind i materialet. Vi har en gang ugentligt beboerne op at vende tværfagligt. Afdelingerne ender ofte med at tage snakken med SSA eller spl først, fordi terapeuterne ikke er så tilgængelige i huset. Herefter orienteres terapeuterne. Magtkampen mellem dag/aftenvagt ift. hvilke hjælpemidler der er væsentlige at benytte. Dagsrytme varierer og derfor kan der være behov for noget forskelligt.

Hjælpere og ufaglærte anvender tobs eller benytter sig af observationer samt sparring fra tværfaglige kollegaer. **Fys:** hvis medarbejderne har lagt en opgave, fanger vi at der kan være opmærksomhedspunkter. Vi går med i plejen. På de ugentlige møder følger vi op på de enkelte beboere og spørger ind til dem. Måske ser vi dem ikke lige på gangen, og så spørger vi ind til det. **SSH:** vi benytter terapeuterne når borgerne lige er flyttet ind. Hvad kan de fx i en badesituation. Vi er blevet gode til at have fokus på hjælpemidler. **SSA:** vi gennemgår borgerne på ugemøde. Er der sket noget funktionstab, behov for fys/ergo, ny behandling iværksat. **SPL:** bevidste om at få dokumenteret. Helbredstilstand: her identificeres et problem og der følges op her også. Servicemedarbejder: vi spørger spl når der er funktionstab. Vi vurderer om borger er træt i dag eller skidt. Er det over flere dage reagerer vi. Har borger feber, vil de drikke eller spise. Det er os der er tættest på og så giver vi info videre til spl. Den der har været ved beboer, dokumenterer observationen eller vi aftaler nærmere

### Leders opsummering:

Plejhjemmet anvender triagering og talemøder til at have overblik og struktur ift. beboernes tilstande.

### 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)

## Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

### Beboere:

Beboer (1) deltager i fleste aktiviteter som foregår i huset og træner en gang ugentligt hos fysioterapeuten.

Beboer (2) har fået tilbud træning og gymnastik men vil gerne falde til på plejehjemmet imens ægtefælle har afslået grundet manglende lyst/motivation pga. alder.

### Pårørende:

Pårørende (1) fortæller at moren får træning hos fysioterapeuten og i det hele taget er meget glad for at deltage i arrangementer i huset.



## (Emne 6.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

**Leder** Selvom de siger nej til træning er der fokus på det funktionelle. De kommer med ned til spisning etc. Vi er tydelige på at vi også bliver nødt til at prioritere borgers energi. De må ikke falde i søvn til aftensmaden eller det går ud over det sociale samvær. §140 og §186 GOP bliver grebet efter indlæggelse. De vurderes og trænes som de skal og vedligeholdelsesdelen beskrives i besøgsplanen. Pårørende inddrages ift. hvad vi skal opnå for borgerens skyld. **Fys:** opstart af genoptræningsplan, kontakt til hjemmepleje eller hospital. Er med til indflytningssamtalerne med fokus på mål, og hvad beboer har lavet tidligere. Sørger for at drøfte observationerne med mine kolleger. Rehabilitering og fokus på selvstændighed. Nogle pårørende spørger om ikke de kan få mere træning. Jeg kigger på det og spørger borger, men borger siger nej. Her vægter jeg borgers ønske højest og orienterer pårørende herom. Jeg spørger om jeg må komme igen og spørge om 2 måneder fx Nogle skifter mening og vil gerne starte træning op. **SSA:** vi orienterer os i besøgsplanen ift. forflytning etc. er der ændringer, tager vi fat i terapeuterne. Fys er med til at kigge på ADL, så vi også er opmærksomme på hvad de selv skal. **SSH:** sørger for at beboerne træner til/fra køkken. Vi samarbejder med terapeuterne – får dem op i en præstestol. Lader beboerne selv tage trøjen af, giver dem tid. SPL: terapeuter er altid med til opstartssamtaler og borgerkonference. De skal selv øse mad op på tallerkenen, sende mad rundt og tage det mad de selv kan spise.

### Leders opsummering:

Der er et gennemgående fokus på at beboerne skal være mest mulige selvhjulpne og hverdags-rehabilitering er klart definerende for terapeuter såvel som SOSU-hjælpere der har en stor andel i at motivere beboeren til at holde sig fysisk aktive.

### 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 \(aarhuskommune.dk\)](#)  
[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 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:

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

[Styrket borgerkontakt - 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](#)

## 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/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

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/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)

[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/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:
  - 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/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