



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Vidtskuevej
Den 23.11.22**



Indhold, 8 emner indenfor:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
2. Trivsel og relationer
3. Målgrupper og metoder
6. Aktiviteter og rehabilitering

- med afsæt i dele af målepunkterne fra [Ældretilsynet](#)

Nyttig information:

- Se [Drejebog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under “konklusion” dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 23.11.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Vidtskuevej, Højbjerg

Deltagere, titler: 2 SOSU-assistent, fysioterapeut, SOSU-hjælper og forstander.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, bemanning, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: Plejhjemmet er 15 år gammelt og plads til 35 beboere, og aktuelt har størstedelen af beboerne demens. Det er plejkrævende beboere med bl.a. halvsides lammelse og senfølger efter hjerneblødning samt mange konkurrerende lidelser. Dagvagt består af 8-9 medarbejdere og 5 i aftenvagt, samt 1 i nattevagt. Der er altid uddannet personalet på arbejde. Der er fleksjob ansatte som hjælper i køkken og andre praktiske opgaver i huset. Der er praktikanter, som også hjælper. Køkkenpersonalet består af ernæringsassistenter. Der er ansat en ergoterapeut og en fysioterapeut.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet				
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/ tiltag iværksættes	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv • At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet. • At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. • At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet • At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? 	X			1. Interview med leder og medarbejdere: Der spørges altid til, hvad den enkelte beboer har lyst til. Ved indflytningen bruger medarbejderne meget tid på at snakke om, hvad der betyder noget for den enkelte. Det skal gerne være synligt og tydeligt for alle

			<p>medarbejdere på tværs af vagtlagene. Der dokumenteres i livshistorier. Medarbejderne spørger beboerne, hvad livskvalitet er for den enkelte, og de pårørende inddrages i størst muligt omfang. Der udarbejdes et skriv, som de pårørende og beboer får ved indflytning. Medarbejderne er altid meget nysgerrige på, hvad den enkelte beboer gerne vil. Medarbejderne vil gerne give noget en til en tid, hvor den enkelte beboer ses. Det handler om at have fokus på, hvem mennesket er og danne en relation med beboer. Der afsættes ekstra tid, når der skal tales med beboer, som lige er indflyttet. Medarbejderne oplever selv, at de er gode til at danne relationer. Værdighed er individuelt, og det kan f.eks. være at beboer ikke skal sidde og sove foran andre, men kommer tilbage på stuen. Der lægges også vægt på, hvor pæne beboerne ser ud med f.eks. tøj og make up. Medarbejderne oplever, at det giver livsglæde hos den enkelte.</p> <p>Opsummering: Der spørges ind til hvad den enkelte beboer gerne vil og ved indflytning udleveres der særskilt materiale, som beboer og pårørende skal udfylde, som kan beskrives i livshistorier.</p>
--	--	--	--

			<p>Pårørende er vigtige. SOSU-eleverne introduceres altid grundigt og der afsættes ekstra tid, til at danne relationer med den enkelte. Fremtoning er væsentlig for den enkelte for at bevare sin værdighed.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) har boet på plejehjemmet i en del år. Kunne ikke længere bo selv pga. helbredet. Oplever at personalet er søde og rare. Oplever at kunne bestemme sengetider. Sidder i kørestol. Har familie som kommer på besøg og hjælper med indkøb.</p> <p>Beboer (2) har boet på plejehjemmet i kortere tid– kunne ikke længere klare sig selv i eget hjem. Ægtefælles døde for mange år siden. Beboer har flere helbredsproblematikker, som gør at hun har brug for hjælp. Er glad for at bo på plejehjemmet. Oplever at have god medindflydelse på sit hverdagsliv på plejehjemmet. Sidder i beboerrådet og kan godt lide at være med til at have medindflydelse. Dagligdagen har hun også medindflydelse på, og er meget positiv over for både personalet og plejehjemmet. Vil gerne op tidligt. Beboer spiser på stuen, og kan godt lide at læse aviser og løse kryds og</p>
--	--	--	---

				<p>tværs. Er glad for hun kom på plejehjem før hun blev rigtig dårlig. Er tilfreds med at bo på hjemmet.</p> <p>3. Samtale med pårørende: Pårørende er datter til mor, som bor på plejehjemmet. Oplever at moren har selvbestemmelse i hverdagen. Moren har boet på hjemmet i kort tid, så det hele er ret nyt, havde dalende funktionsevne og behov for at komme på plejehjem for at kunne blive passet bedre. Datter bor tæt på plejehjemmet. Datter kommer ofte på besøg.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at fremme og bevare beboernes medindflydelse?
- at fremme og bevare beboernes selvbestemmelse?
- at imødekomme beboers behov og ønsker?
- værdighed i samværet med beboerne?
- kultur og adfærd?
- dokumentation, hvor beboernes ønsker og vaner fremgår?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at blive inddraget i beslutninger, der har betydning for din hverdag fx dagsrytme, måltider eller andet
- på hvilken måde oplever du at have indflydelse på din hverdag, så du kan leve det liv, du ønsker?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du at din pårørende bliver lyttet til og har medindflydelse på eget liv?

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

[Forløbsmodellen](#) - dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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

[Audit i borgerens journal](#) - identificere kvaliteten indenfor dokumentation i Cura

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

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet varetager pleje og omsorg ved livets afslutning med udgangspunkt i beboernes ønsker.

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.

Overordnet spørgsmål:

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

Konklusion
(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/ tiltag iværksættes	Eventuelle bemærkninger

				<p>del af samtalen, men det kan også være lidt senere, altså når man er ved at danne en relation. Den enkelte medarbejder er god til at spotte, hvornår der er en åbning, og så tager man hul på snakken. Det er en stor omvæltning for både beboer og pårørende, at snakke om den sidste tid. Medarbejderne vil ikke presse på, men følger beboer tæt, og tager snakken, når det føles naturligt og tidspunktet er rigtigt. Der dokumenteres under generelle oplysninger. Det må og skal føles naturligt. Det er altid en medarbejder, som har en god relation ed beboer som tager snakker om ønsker til den sidste tid. Medarbejdere med anden etnisk baggrund kan have visse sprogbarrierer, og man forsøger at give kompetencer til at kunne gøre alle medarbejdere i stand til at kunne snakke om ønsker til livets afslutning. På tavlemøderne er der en opmærksomhed på, at snakken skal tages, særligt hvis der ikke er dokumenteret noget.</p>
--	--	--	--	---

				<p>Der er beskrevet mål, motivation og samtalen om livets afslutning, som står noteret sammen med dette. På tavlemøderne følges der op. Der er dagligt en SOSU-assistent som tilser beboer for at sikre et klinisk blik på beboers helbredstilstand, og terapeuterne kontaktes hvis der er behov for hjælpemidler, eller hjælp til mobilisering afprøvning af stillinsændringer. Undervisning i palliation til medarbejderne. Vejledere for SOSU-medarbejdere er altid opmærksomme på at give kompetencer til elever og nye medarbejdere. Huslægen er også tæt på, hvis der er beboere, som har behov for lindring til den sidste tid. De pårørende er altid tæt på i denne sidste tid af livet.</p> <p>Opsummering: Samtalen er vigtig og fokus på relationen. Medarbejderne har også omsorg for de pårørende. Der kan bruges sang og musik i</p>
--	--	--	--	--

				forbindelse med den sidste tid. Tavlen anvendes til triagering. Mål tales gennem. Der er kompetencer i medarbejdergruppen til at kunne give pleje i den sidste tid. Der sikres at kompetencerne er i alle vagtlag.
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende? - at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc. - (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning? - dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår? 				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger</p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)</p>				

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og	Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger
--	---	--------------------------------

<p>relationer til pårørende og det omgivende samfund.</p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker. • Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov. • Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel. • Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt beboernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis beboerne ønsker det. • Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen. • Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>De pårørende er med inde over det meste, og der er aldrig en pårørende, som kommer på besøg uden medarbejderen, hilser på dem og går altid ind på stuen for at hilse på og høre hvordan det går. Pårørende er altid med til aktiviteter i huset. Der er altid åbne døre og medarbejderne vil gerne, at de pårørende har en opfattelse af, at huset er åbent. Under Corona brugte plejehjemmet face-time, for at være formidler mellem beboer og pårørende. Medarbejdere hjælper også gerne med at ringe eller holde kontakten til deres familie. Medarbejderne hjælper med at bestille transport, når de skal på besøg. Der arbejdes med naboskab, og man sætter beboerne sammen i grupper for at forsøge at skabe en relation. Medarbejderne vil gerne arbejde med relations-dannelse mellem beboerne. Der tages billeder af beboerne, som sendes til familien. Der opleves ensomhed i form af, at beboerne savner</p>

			<p>enten afdøde eller familie, som ikke kommer på besøg. Problematikken kan ikke altid løses, og nogle gange er det ikke nok at tilbyde aktiviteter. Samtalen med beboer er væsentlig for at italesætte, hvilken længsel eller savn den enkelte beboer har. Hvis der er beboere som gerne vil have kontakt til psykolog, frivillige samt præsten bruges til samtaler. Hvis der opleves tristhed, så går medarbejderen ind i, hvad det skyldes. Der dokumenteres under generelle oplysninger. Mennesketavlerne med triagering skaber et godt overblik, og det er meget værd for medarbejdere og beboer. Ændringer beskrives i observationer. Kontakt til civilsamfundet opretholdes som eks. når beboer skal på hospitalet.</p> <p>Opsummering: Pårørende er med til mange aktiviteter, og medarbejderne henvender sig til dem. Tager dem med til kirke og til erindringsdans og såvel busture. Pårørende kontaktes altid ved ændringer i beboers tilstand. Der arbejdes forebyggende med ensomhed.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) spiser på stuen, alle måltiderne efter eget valg. Har familie som kommer på besøg. Beboer taler med familie i telefon dagligt. Beboer oplever, at det er fast personale, som kommer til hende og hjælper med personlig pleje og praktisk hjælp – hvilket er meget positivt.</p>
--	--	--	---

				<p>Beboer (2) har kontakt til sin ægtefælles familie. Der er nevøer, som bor lidt længere væk. Men beboer ringer sammen med familien. Har tidligere været på besøg hos familie, men kan bedst sove hos sig selv.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Datter besøger ofte, og tager også moren med hjem på besøg. Der er også børnebørn, som kommer på besøg, men det er mest datteren som besøger. Datter taler i telefon med moren. Der er en fast kontaktperson, og både moren og datter ved, hvem der er kontaktperson. Der er et godt samarbejde med personalet og huslægen.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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/l, 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 \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhusintra.aarhuskommune.dk)

[Styrket borgerkontakt - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhusintra.aarhuskommune.dk)

Emne 3.1.

Beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Alle medarbejdere er undervist i sygdommen demens, og demens- koordinator kontaktes for at give kompetencer. Det opleves som meget praksisnær og nyttig viden, for plejen hjælpes til selvstændigt at have kompetencer på dette område. Der laves en plan som beskrives, og det kliniske felt nuanceres, så plejen selv får og opnår kompetencerne. Der arbejdes ud fra særlige teorier indenfor personcentreret omsorg. Kontakt-øer etableres i tværfaglige teams omkring beboere med demenssygdom. Musik anvendes og sang kan også bruges hos demente beboere, da det ofte skaber nærhed. Alle medarbejdere er optaget af</p>

			<p>hvad man hver især kan bidrage med især tværfagligt. Alle kompetencer sættes i spil og inddragelse af fagfolk ude fra. De pårørende er også tæt på. Man er indstillet på at tingene ikke løses på en gang.</p> <p>Der tages hensyn til de behov, som den enkelte beboer har. Oplevelsesmedarbejdere kan også sættes i spil. Hvis beboer fx er vredladen eller er psykisk syg, og beboer har behov for at blive set og hørt meget søges sparring hos demenskoordinator.</p> <p>Opsummering: Demens-koordinator hjælper med sparring og det opleves som praksisnært og lærerigt. Borgerkontakt-øer for at danne relationer ligesom musik anvendes. Pårørende involveres altid.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har haft en blodprop men kan ikke huske hvornår det skete – om det var før eller efter hun kom på plejehjemmet. Er tilfreds med at bo på plejehjemmet.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Moren får hjælp til personlig hygiejne. Spiser morgenmad på stuen, og har ikke lyst til at spise med de andre.</p>
--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:**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

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____

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.

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Tavlemøderne er stedet, hvor der lægges en plan, hvis der er tale om magtanvendelse. Medarbejderne ved, hvordan der skal indberettes. Medarbejderne kan godt udfylde skemaet fordi det skaber refleksion, og dette gøres tværfagligt. Skemaet benævnes "Magtanvendelse – handleplan". Skemaet kan også være nyttigt for at forebygge, at der skal anvendes magt. Ved at bruge tempo-skifte, små pauser og andre hjælpemidler kan man ofte forebygge magtanvendelse. Medarbejderne vil gerne være åbne for at lytte og prøve nye tiltag for at undgå magtanvendelse. Omsorgspligten skal altid varetages, og der må ikke være sundhedsskade. Det er altid en individuel vurdering. Demens-koordinator anvendes også for at give sparring og for at afprøve tiltag. Nænsom nødværge anvendes. Medarbejderne har fokus på livshistorier, man forsøger som medarbejder at være nysgerrig på, hvad det mon er for en beboer, og om man kan blive klogere på, hvem beboer er.</p>

				<p>Medarbejder er også opmærksom på stemmeleje og lydniveau. Musik bruges som guide. Der er flere gode eksempler på hvordan medarbejderen imødekommer beboer. En særlig opmærksomhed rettet mod tunge beboere, hvor man sørger for at være to på beboer ad gangen, og derfor kan man aflaste hinanden. Der er tværfaglige-møder, hvor der tales om forskellige faglige punkter, og dette giver mere viden om hvornår det er omsorgssvigt eller sundhedsskadeligt. Medarbejderne forsøger gennem hele døgnet at nå i mål med at arbejde med personlig pleje og praktisk hjælp til beboer. Alle medarbejdere har været på kompetencekursus indenfor magt- anvendelse</p> <p>Opsummering: Handleplan udarbejdes, og gerne sammen med demens-koordinator. Omsorgspligt og hvad der ligger i det. Arbejdsmiljøet er vigtigt, og hvornår er det vigtigt at være to om opgaverne. Der er altid et fokus på, hvad der fungerer godt for den enkelte beboer. Der arbejdes hele døgnet i at opnå de opgaver der skal nås for den enkelte beboer.</p>
--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- *faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse?*
- *fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse?*
- *dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet?*

- *debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted?*

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

[Magtanvendeshåndbogen](#)

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

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

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes 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.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand. • Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Fokus på ændringer gennemgås systematisk og visuelt med overblik på tavlerne. Der er kl. 11 møder dagligt, hvor viden deles. Særligt de tosprogede medarbejdere kommer også mere til orde, efter implementering af tavlerne. De enkelte</p>

			<p>medarbejdere skal skiftes til at fortælle om, hvad de oplever hos den enkelte beboer. Ud fra hvilke ændringer medarbejderen oplever, vurderes det om der skal bruges redskaber til opsporing for fx uvi. Der TOBSes og huslægen underviser også i del-elementer fra tidlig opsporing. Materialet er lavet til alle faggrupper på plejehjemmet. Medarbejderne oplever at have en høj faglighed. På tavlemøderne aftales det, hvem der dokumenterer. Kvalitetsudvikler har været tæt på, når der skal implementeres og afprøves nye tiltag. Der må kun triageres en gang dagligt og dette sker kun på kl. 11 møderne.</p> <p>Opsummering: På tavlemøderne er der faglig refleksion om beboerne. Medarbejderne spørges ind til beboernes tilstande.. Faglig viden deles hver dag kl. 11.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (2) har haft corona, og oplevede at være i isolation i fire dage. Har en kontaktperson, men oplever at det er forskellige personaler, som kommer og hjælper med personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende oplever, at det hele stadig er meget nyt, da moren netop lige er flyttet ind på plejehjemmet.</p>
--	--	--	---

<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? 				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>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)</p> <p>Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation (video på Loop)</p> <p>Dokumentation i borgerens journal</p> <p>TOBS - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p>				

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86		
Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af	Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger

<p>nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, beboeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning • Ledelsen kan fortælle om, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte beboeres forløb. • Medarbejderne kan fortælle om målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og - aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg. 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Tavlemøderne bruges til at fysioterapeuten kan følge, hvordan plejepersonalet arbejder med hverdagsrehabilitering. Der gennemgås også, hvordan det går med genoptræningsplaner og andre træningsfokuspunkter. En beboer som har haft en apopleksi, er der sat et behandlingsniveau som plejehjemmet selv varetager. Plejen er altid tæt på og terapeuten går selv ind i morgenplejen med fokus på mobilisering og hjælpemidler. Pårørende er tæt på, og de kontaktes for at være opdateret om, at beboer er i gang med genoptræning og hvordan det går fremad. Terapeuten udarbejder altid mål sammen med beboer og går i dialog med pårørende. Der gøres altid en del ud af tale om, hvad der er realistisk for beboer. Det må ikke være således at beboer bruger alt sin energi på at træne – der skal også være energi til andre hverdagsting.</p> <p>Timing og planlægning med det øvrige personale, så beboer får den bedste hverdag. Sker der ændringer i</p>

			<p>beboers helbredstilstand under træningsforløb, justeres der for dette.</p> <p>Det tales meget om forventninger. Der kigges på hvordan beboers ressourcer er, og er der f.eks. beboere, som kan hjælpe med at vande blomster eller dække bord, inddrages de. Det er alt sammen træning at inddrages i hverdags aktiviteter.</p> <p>Opsummering: Samspil mellem terapeut og de øvrige medarbejdere og der aftales altid et behandlingsniveau + målsætning. Genoptræning og velfærdsteknologi. Pårørende inddrages altid. Beboers ressourcer vurderes altid.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer får træning to gange om ugen hos en fysioterapeut, hvor der trænes styrketræning og øvelser. Beboer (2) går til træning tre gange om ugen. Der trænes både arme og ben. Arbejder med styrketræning og øvelser med at rejse og sætte sig.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Moren træner sammen med fysioterapeuten, da der har været episoder med fald og derfor har personalet fokus på gangtræning og styrketræning. Datter vil også gerne tage moren med ud for at gå tur.</p>
--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at aftaler om beboernes mål deles tværfagligt, så beboeren bliver sikret en sammenhængende og helhedsorienteret indsats?
- at såvel tilbud om vedligeholdelsestræning som om personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85 til personer med betydelig nedsat funktionsevne er koordineret?
- at inddrage træningselementer og –aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg
- dokumentation, hvor:
 - o formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
 - o ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet
 - o mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at der er fokus på at træne og vedligeholde dine fysiske funktioner, så du bliver ved med at kunne det samme?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at der er fokus på at din pårørende træner og vedligeholder sin fysiske formåen?

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

[Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx \(sharepoint.com\)](#)

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- *Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet*

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende

Forbedrings-
indsats/tiltag
allerede planlagt
eller iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

<p><i>om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer.</i> • <i>Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter</i> • <i>Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter</i> 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er et beboer- og pårørenderåd, som kigger på hvad der måtte være af ønsker til arrangementer. Der er også en månedskalender, og der kommer en frivillig som spiller harmonika, banko, busture.</p> <p>Arrangementer og ture forgår i samarbejde mellem både frivillige og medarbejderne. Kirke + gudstjeneste. Oplevelses-medarbejdere deltager.</p> <p>Ture til kolonihaven, julefrokost. Julestue på Hørgården for beboerne. Der er også aktiviteter 1- 1 til de beboere, som ikke kan klare større forsamlinger. Beboerne har været på tur til Skæring Fristedet og på Saksild strand og en tur til Mallorca + til Friheden. Der er en besøghund. Det er en fællesopgave mellem medarbejdere og pårørende.</p> <p>Hvis der er penge fra puljer, så er det altid beboernes ønsker i sidste ende.</p> <p>Det er beboere som kan være med at initiere filmaftener, hvor de ser badehotellet.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Beboernes ønsker forsøges altid efterkommet og pårørende inviteres ind. Frivillige i huset, som giver god stemning. Der er busture til forskellige steder</p>

			<p>samt gudstjeneste og babysalmesang.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) skal på tur til storcenter Nord. Er glad for at komme med på ture.</p> <p>Vil gerne afsted til sang og dans – er glade for de arrangementer, der tilbydes. Oplever at personalet er søde og rare.</p> <p>Beboer (2) vil gerne være med til aktiviteter, men synes det er ærgerligt at flere beboere har demens, og har derfor svært at føre samtaler med.</p> <p>Vil gerne deltage i de fleste aktiviteter. Kan godt lide sang og musik, dans og wellness, hvor der kan blive ordnet negle. Højtlesning. Har også været med i en kolonihave i Åbyhøj, og nød dette meget. Er også begejstret for busture. Har været på Århus Ø, Helgenæs og Ajstrup strand med bussen. Eneste kritikpunkt er at der er flere blandt personalet, som ikke er helt dus med den danske madkultur, og serverer ikke tilbehøret f.eks. rødkål, asier og andet til det mad, det passer til. Beboer har nævnt det for forstander.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Oplever at moren bliver tilbudt at være med til spisesituationer sammen med andre beboere. Tror moren lige skal falde til, og vænne sig til at bo på plejehjemmet. Der er tilbud om sang og musik. Datteren har været med, men moren skal tilvænne</p>
--	--	--	---

				sig at være med sammen med andre, og har været meget alene før hun flyttede på plejehjem.
--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at planlægge og afvikle relevante aktiviteter tilpasset beboernes individuelle funktionsevne og motivation?
- at samarbejde med pårørende?
- at samarbejde med oplevelsesmedarbejderne?
- at inddrage civilsamfundet eller frivillige i aktiviteterne?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at få tilbud om at deltage i aktiviteter – både med og uden pårørende - og er det aktiviteter, der har din interesse?

Spørgsmål til pårørende:

- oplever du, at din pårørende har mulighed for at deltage i relevante aktiviteter?

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

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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