

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn  
Tilsynsrapport 2023  
Aarhus Kommune**

**Alpedalen, Skovvang Plejehjem**

---

Adresse: Skovvangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

---

D. 17.01.24

---

---

## 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 17.01.24 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Skovvang, afdeling Alpedalen. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med overforstander og forstander på Alpedalen og afdelingens fysioterapeut
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets overforstander og forstander på Alpedalen samt udvalgte medarbejdere

## Oplysninger om plejehjemmet

Plejehjemmet Skovvang er et nybygget, kommunalt specialplejehjem for mennesker med demens i en sen fase. Plejehjemmet blev opført i 2021 og er beliggende i Århus N. Skovvang rummer 125 plejeboliger fordelt på fem afdelinger, hvoraf 93 er faste specialboliger og 32 er korttidsboliger til aflastning og til afklaring af boligbehov. Derudover har plejehjemmet Skovvang et specialiseret dagcenter for hjemmeboende borgere med demens. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale.

Skovvang er bygget op omkring en stor fælles have med stisystemer, der giver beboerne mulighed for at gå ture i et sikkert miljø. Der er direkte adgang til haven fra alle fem afdelinger og hver afdeling har én eller flere private terrasser eller altaner. Skovvang har et stort fælles produktionskøkken, hvorfra der dagligt produceres frisklavet mad til beboerne i alle afdelinger.

Dette tilsyn omfatter udelukkende plejeenheden Alpedalen, som råder over 27 faste plejeboliger til beboere med svær demens.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af et venligt og imødekommende personale. På trods af det tidlige tidspunkt var der allerede stor aktivitet rundt på afdelingen og flere beboere sad i spisestuen og indtog deres morgenmad med personale omkring sig. Der herskede en stille, rolig og hyggelig atmosfære på afdelingen. Op ad formiddagen observerede tilsynet, at flere beboere sad i fællesstuen i én til én samvær med personalet og var beskæftiget med en for dem yndet og velkendt aktivitet som at lægge kabale eller at strikke. Senere på formiddagen dukkede en oplevelsesmedarbejder op og spillede og sang til onsdagens faste musikarrangement i afdelingen. Flere beboere deltog i dette fællesarrangement og fandt tydeligvis stor glæde herved.

**Personalesammensætning:** 1 forstander, 3 sygeplejersker, 1 ergoterapeut, 1 fysioterapeut, 7 social- og sundhedsassistenter, 1 social- og sundhedsassistent i fleksjob, 1 social- og sundhedsassistent (planlægger/teamkoordinator), 12 social- og sundhedshjælpere, 2 pædagoger, 2 hverdagslivsmedarbejdere og 15 ufaglærte medarbejdere, hvor de 4 sendes på Sosu-uddannelse 17 uger hen over det næste halve år.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 17.01.2024 vurderet, at plejeenheden Alpedalen indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusioner**

Tilsynets samlede konklusion er, at Alpedalen på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet:

Der blev dog påtalt enkelte mangler i dokumentationen: For en beboers vedkommende fremgår det af vurderingen af funktionsevnetilstandene, at han anvender ble/pants til natten. Dette fremgår ikke af besøgsplanen ligesom den hjælp beboeren har brug for til sen aften/nat skal uddybes.

I to journaler er der nævnt brug af klippekort samt procedurer omkring Covid podning. Dette har ikke længere stor relevans og journalerne skal opdateres i forhold hertil.

Hos en beboer mangler der dokumentation af mulige ønsker for den sidste tid under "*Livshistorie*". Personalet oplyser under dialogmødet, at netop beboernes sidste tid er et fokusområde på plejehjemmet, og at man for langt de fleste beboeres vedkommende er lykkedes med at implementere en systematik, så beboernes mulige ønsker til den sidste tid indhentes i forbindelse med de første samtaler med beboer/pårørende efter indflytningen.

I den samlede vurdering af Alpedalen har tilsynet vægtet at ledelse og personale var meget venlige og imødekommende. Alle tog aktivt del i dialogen med tilsynet og var åbne, reflekterende og opmærksomme på de områder der skulle forbedres/gøres anderledes. Tilsynet vurderer, at de påtalte mangler, ikke er af en sådan karakter, at de har betydning for den overordnede, fornødne kvalitet og vil kunne rettes ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at plejeenheden Alpedalen er en velfungerende og velorganiseret plejeenhed. Tilsynet oplevede et personale med høj faglighed og stort engagement i at kunne yde og sikre en specialiseret indsats til beboere med særlige behov.

På Alpedalen arbejdes der tværfagligt. Der er ansat personale med forskellige faglige kompetencer og baggrunde ligesom der på stedet samarbejdes/sparres med et stort antal eksterne samarbejdspartnere for at kunne løse de til tider komplekse opgaver, der opstår på plejehjemmet. Tilgangen i plejen er personcentreret. Beboernes mentale trivsel/mistrivsel samt deres adfærdsmønstre vurderes løbende ad hoc eller på fastlagte møder/borgerkonferencer. Beboere med særlige udfordringer adfærdstriageres rød, gul og grøn og tilgangen til beboerne afhængig af deres tilstand på dagen indskrives i journalen under mestring. Personalet oplyser, at dette værktøj er meget brugbart til at styrke beboernes trivsel og til at undgå eventuelle tilspidsede situationer/konflikter.

Personalet på Alpedalen anser de pårørende for at være en stor ressource. Samtidig har personalet fokus på at favne de pårørende og drage stor omsorg for dem, da de ofte befinder sig i en krisetilstand grundet svære livsbetingelser med en ægtefælle, en samlever, eller måske en forælder, der er ramt af demens.

De tre adspurgte beboere havde alle kognitive udfordringer, men var dog i stand til at svare på en del af tilsynets spørgsmål. Alle tre beboere gav udtryk for at være glade for og tilfredse med at bo på Alpedalen. De var rolige, tillidsfulde og trygge i kontakten og tilsynet observerede at beboerne blev mødt af personalet på en rolig, respektfuld og værdig måde.

Den pårørende, som tilsynet interviewede, tilkendegav at han var tilfreds med at have sin pårørende på Alpedalen. Han oplevede at der blev draget omsorg for hans kære og oplevede at personalet rummede og varetog hendes særlige behov på en respektfuld og omsorgsfuld måde. Samtidig følte han sig også som pårørende set, hørt og inddraget. Hans eneste ønske til forbedring var, at rengøringsniveauet i hans kæres lejlighed og specielt på badeværelset blev højnet.

Fraset de ovenfor anførte mangler fremstod dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem. Der forelå relevante og udførlige livshistorier for alle tre beboere. Beboernes funktionsevnetilstande var vurderet med ny opfølgingsdato og fraset en enkelt mangel i en besøgsplan var planerne anvisende og udførlige.

### **Henstillinger:**

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

- At man sikrer at der er en rød tråd mellem vurderingen af en beboers funktionsevnetilstande og besøgsplanen
- At man sikrer at der i besøgsplanen er beskrevet den hjælp, som den enkelte beboer har behov for
- At man sikrer at journalen er opdateret i forhold til ikke aktuelle ydelser som klippekort og covid podning
- At man sikrer at beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid er dokumenteret under "Livshistorie". Såfremt beboeren og/eller de pårørende ikke er parate til at forholde sig hertil, skal dette fremgå af dokumentationen.

Nedenstående er gengivelse af det skema, som beboere, pårørende samt medarbejderne er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af Alpedalen.

---

## 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 funktionsevnededsættelse

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere – 2 kvinder og 1 mand i alderen 71-87 år. De tre beboere havde boet på Alpedalen i hhv. 1 år, 3 år og 3 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre beboere var velklædte og velsoignerede ligesom alle tre lejligheder var pæne og rene. Grundet beboernes kognitive udfordringer var det ikke muligt for dem at svare på alle tilsynets spørgsmål. Der er markeret med X i ”ikke relevant”, der hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XXX			De tre beboere tilkendegiver samstemmigt, at de befinder sig godt på Alpedalen og er tilfredse med at bo der.  <i>”Jeg er faldet godt til. Det er blevet mit hjem. Jeg kan leve her som jeg gerne vil”.</i>  For en beboer er de gode og nære sociale relationer af stor betydning for hendes oplevelse af livskvalitet og tryghed:  <i>”Jeg synes, jeg har det godt her. Jeg regner med i løbet af noget tid at finde en god veninde”.</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			De tre beboere oplyser, at de selv kan bestemme, hvornår de ønsker at

				stå op og, hvornår det passer dem at gå i seng. <i>"Jeg går i seng når jeg er træt".</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XX		X	To beboere oplever at blive inddraget: <i>"De spørger mig altid inden de foretager sig noget".</i>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XX		X	To beboere tilkendegiver, at de føler sig set og hørt: <i>"De lytter til, hvad jeg siger og det kan jeg virkelig godt lide".</i>
Hvordan synes du omgangstonen er?	X		XX	En beboer oplyser, at omgangstonen er fin – det er ikke muligt for de to andre beboere at svar på dette spørgsmål.
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			Alle tre beboere angiver, at personalet er venlige og omsorgsfulde. <i>"Dem der passer os, er altid meget flinke og omsorgsfulde".</i>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	X		XX	Blot en af de tre beboere kan svare på dette spørgsmål og oplyser, at han har haft en dialog med personalet om emnet.
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	XXX			Udover at være interessebestemt er aktiviteterne som hver af de tre beboere deltager i også valgt ud fra en vurdering af om de magter at være i større sociale sammenhænge eller om de har behov for 1:1 aktiviteter. En beboer vil gerne være en del af fællesskabet og deltager i nogle fællesaktiviteter, men har ofte behov for mere afgrænsede aktiviteter som at lægge kabale, læse og se fjernsyn. De to andre beboere fremhæver ligeledes sang- og musikarrangementerne og også

				<p>gymnastik som yndede aktiviteter. For en af beboeren er det sociale element i fællesaktiviteterne dog det helt afgørende:</p> <p><i>"Jeg har det bedst hvis jeg kan være sammen med andre mennesker".</i></p> <p>For alle tre beboeres vedkommende er relationen til de pårørende og disses besøg på plejehjemmet af afgørende betydning for beboernes oplevelse af livskvalitet.</p>
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	XX		X	<p>De tre beboere har alle brug for støtte, hjælp og guidning i hverdagen til at varetage den personlige pleje samt til at skabe struktur.</p> <p>En beboer oplyser, at han har været med til at sætte mål for træningen sammen med fysioterapeuten. Denne beboer træner med fysioterapeuten to gange ugentlig og vil derudover også gerne styrketræne/konditionstræne</p> <p>En anden beboer kan ikke forholde sig til målsætning men fortæller at hun gerne vil blive ved med at kunne gå ture:</p> <p><i>"Jeg vil gerne have en rollator for at have noget at holde i – men indtil videre kan jeg godt gå uden".</i></p>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?			XXX	Ingen af de tre beboere kan besvare dette spørgsmål, men to af beboerne oplyser at de selv kan varetage en del funktioner selv i forhold til den personlige pleje.
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	To beboere angiver, at de får den hjælp, de har brug for.
<b>Trivsel og relationer</b>				



Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XX		X	En beboer erindrer ikke hvad hun har fået at spise. De to andre beboere oplyser, at maden er udmærket:  <i>"Maden er ok – der er noget forskelligt at vælge imellem".</i>
Er der passende portioner?	XX		X	Beboerne angiver, at de altid bliver mætte og at der er mad nok:  <i>"Jeg bliver mæt. Jeg er endda gået på slankekur".</i>
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	X		XX	En beboer indtager de fleste måltider sammen med de øvrige beboere:  <i>"Jeg spiser alle måltider sammen med de andre. Det er hyggeligt at spise sammen med dem".</i>  De to andre beboere kan ikke angive hvor de spiser men en beboer oplever dog:  <i>"At de andre siger ikke ret meget. Det er lidt for stille. Jeg vil have dem til at sige noget - Jeg har brug for kontakt".</i>
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Den pårørende tilkendegiver, at der blev holdt en indflytningssamtale med deltagelse af fem personalemedlemmer.  <i>"Der skulle også have været et opfølgingsmøde, men det har jeg sagt nej til – jeg foretrækker, at tage det, der er, på dagen".</i>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende føler sig set, hørt og inddraget:  <i>"Jeg har stor ros til personalet – de lytter bestemt til, hvad jeg siger. Personalet er imødekommende og tager sig af det, jeg har på sinde".</i>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld	X			Den pårørende beskriver omgangstonen som god og respektfuld.

omgangstone på plejehjemmet?				
Oplever du, at din kære(beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende er overbevist om, at hans kære får en god og omsorgsfuld pleje:  <i>"De er søde og rare alle sammen".</i>
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			Den pårørende oplyser, at personalet på Alpedalen er gode til at rumme hans kæres særlige behov. Han er tilfreds og angiver, at det er det bedste sted hans kære har været.  Den pårørende har dog et ønske om at rengøringsniveauet i hans kæres lejlighed højnes.

## Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XX	X		Der foreligger relevante og udførlige livshistorier for alle tre beboere.  Hos en beboer mangler der dokumentation af mulige ønsker for den sidste tid under "Livshistorie".
Funktionsevnetilstande - 5  Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Beboernes funktionsevnetilstande er vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Besøgsplanerne er generelt overskuelige og anvisende. For en beboers vedkommende fremgår det dog af vurderingen af funktionsevnetilstandene at han anvender ble/pants til natten. Dette fremgår ikke af besøgsplanen ligesom den hjælp beboeren har brug for til sen aften/nat skal uddybes.
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:** plejehjemmets overforstander, forstander på Alpedalen samt udvalgte medarbejdere.

**Medarbejdere**

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de har en individuel tilgang, hvor de tager udgangspunkt i beboerens livshistorie og ressourcer. Dette for at understøtte beboerens identitet og støtte op om beboerens valg og værdighed. Der lægges vægt på, at der bliver afholdt en indflytningssamtale, hvor der bliver spurgt ind til beboerens vaner, døgnrytme, madpræferencer, interesser og levede liv. Det er medarbejdernes oplevelse, at de pårørende er en vigtig ressource i forhold til at kunne bidrage med vigtige informationer i så henseende. Medarbejderne fremhæver, at den måde man kommunikativt møder beboeren på, er afgørende for hvorvidt beboeren oplever sig, mødt og kan overskue at blive inddraget i hverdagens små valg.</p> <p><i>”Hvis borgeren ikke selv kan gøre rede for det, er det ofte pårørende, der kan fortælle, hvad har borgeren profiteret af i sin egen tilgang til livet, - har selvstændighed fyldt rigtig meget og hvordan kan vi støtte op omkring det nu. Hvad har vi faktisk inddrage borgeren i nu, der giver mening for borgeren.”</i></p> <p>Medarbejderne fremhæver, at de respekterer, at det er beboerens</p>

				hjem, man banker på og siger hvem man er.
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Medarbejderne angiver, at de så vidt muligt forsøger at imødekomme beboerens døgnrytme. Det tilkendes samtidig, at mange af beboerne ikke er orienteret i tid og sted og derfor kan have behov for støtte til at etablere en naturlig døgnrytme. Det opleves ligeledes, at beboernes velbefindende kan profitere af den struktur en naturlig døgnrytme kan give.
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			Medarbejderne reflekterer over, at de taler om og tænker meget over deres måde at kommunikere på. I forhold til at inddrage beboeren i hverdagens små valg bruges afgrænset kommunikation, der bruges fagtermer fra personcentret omsorg i forhold til, hvad der giver ro, tillid og tryghed.  <i>"Vi gør meget ud af at møde borgerne i deres virkelighed, ingen bliver gjort forkerte".</i>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Ledelsen og medarbejderne redegør for, hvordan ACP-skemaet bliver udleveret til beboerens indflytningssamtale ca. en måned efter indflytningen. Dette udfyldes ofte i samarbejde med pårørende og personale. Samtalekortene bruges til at italesætte beboerens ønsker til livets afslutning. Såfremt det ikke ønskes drøftet, noteres dette.  <i>"Vi udfylder et ACP - skema til indflytningssamtalen eller de får det udleveret. Så får vi det tilbage til opfølgningssamtalen ca. en måned efter".</i>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at beboerens ønsker til livets afslutning skrives under livshistorie.

<p>Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?</p>	<p>X</p>		<p>Det oplyses, at de pårørende kan være hos deres kære i den udstrækning de ønsker det. Det prioriteres, at det er det samme personale, der har med den døende beboer og dennes pårørende at gøre. Dette m.h.p. at skabe kontinuitet og tryghed og omsorg for de pårørende.</p> <p><i>"Vi har talt om at have fokus på, at det er de samme personer, der er inde hos borgeren også af hensyn til de pårørende, så de ikke ser 10 forskellige. Og det er den samme, der er gennemgående og har kommunikationen for at skabe et overblik, ro og tryghed. Det arbejder vi meget med".</i></p> <p><i>"Det handler meget om ens nærvær og om, hvordan man er til stede i forløbet. Der er også omsorgen omkring den pårørende".</i></p>
<p>Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?</p>	<p>X</p>		<p>Der redegøres for hvordan medarbejdere fra forskellige faggrupper udgør et team omkring den døende beboer. Medarbejderne sparrer med hinanden i forhold til observationer vedrørende lejring, smertebehandling og hvor beboeren er i processen.</p> <p>Det opleves, at der er et rigtig godt samarbejde med huslægen omkring den døende beboer.</p> <p>Bachelorerne skal i 2024 have diplom i palliation, med særlig fokus på den palliative indsats til demensramte og de eksistentielle og åndelige perspektiver i den fase af livet.</p>
<p>Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?</p>	<p>X</p>		<p>Medarbejderne og forstanderen reflekterer over, hvordan de har fokus på de efterladte. Både i forhold til at tale forløbet igennem og ofte har de efterladte pårørende rigtig god gavn af at tale med pårørende vejlederen for at blive</p>

				<p>hjulpet på rette vej. For mange pårørende er deres kære kommet til at fylde hele deres liv og efterlader derfor et stort tomrum og sorg.</p> <p><i>"De pårørende får at vide, at vores dør altid står åben og de er meget velkomne til at komme forbi".</i></p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>Det oplyses, at fysioterapeuten er indover fra beboerens indflytning. Her vurderes beboerens funktionsniveau. Vurderingen tager afsæt i en balancegang mellem at støtte beboeren i at økonomisere med de kræfter beboeren har, herunder "<i>Hvad gavner det? – Hvad koster det? – Hvad er indsatsen rettet mod, - det skal give mening for beboeren</i>".</p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Der gives eksempler på, at det for de fleste beboere ikke giver mening at lave en træningsindsats, men nærmere en aktivitetsindsats, der kan motivere beboeren i øjeblikket.</p> <p><i>"Vi forsøger at være kreative i forhold til træningsindsatsen, at finde en aktivitetsindsats, der giver mening og glæde for beboeren".</i></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 det prioriteres at imødekomme beboerens behov, når de opstår. Der er derfor bevidst er en ekstra til at varetage springerfunktionen om aftenen.</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 aktiviteterne tager afsæt i her og nu behov.</p> <p>Der er to oplevelsesmedarbejdere, der spiller musik og synger. Der er dansecafe. Der er hverdagslivsmedarbejdere, der bidrager til en til en aktiviteter og busture.</p>

Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			Det oplyses, at medarbejderne ofte har haft en samtale med de pårørende om, hvad beboeren tidligere har interesseret sig for og har fundet meningsfuldt at lave.
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Medarbejderne spørger allerede til indflytningssamtalen ind til beboerens vaner, ønsker og madpræferencer. Omvendt er det medarbejdernes erfaring, at beboernes smagspræferencer ofte forandrer sig.
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Der sidder medarbejderne med til beboernes måltider til at skabe en hyggelig ramme omkring måltidet og der er en i køkkenet til at servere.  Der bliver også taget individuelle hensyn i forhold til serveringen af maden og til tidspunkter, der kan være mere passende for nogle beboere at spise. Man rykker måltiderne i forhold til beboernes ønsker.
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel?  (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Det oplyses, at beboerne ofte mødes til aktiviteterne på tværs af afdelingerne og hvordan det nogle gange bliver relations skabende.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Medarbejderne redegør for eksempler fra hverdagens praksis for hvordan de pårørende kan være en kæmpe ressource i forhold til indimellem at kunne hjælpe beboeren på en velkendt og tryk måde.  Det oplyses ligeledes, at de pårørende ofte er i krise og har det svært, når deres kære flytter ind. Her inddrager personalet ofte pårørendevejlederen, der kan bistå med rådgivning og vejledning ift. Problemer af økonomisk og juridisk karakter. Pårørendevejlederen kan også tilbyde støttende samtaler.



				<p><i>"Vi har ofte pårørende i krise, der har det svært, her inddrager vi ofte pårørendekonsulenten".</i></p> <p><i>"De pårørende fylder nogle gange rigtig meget: Vi prøver at række ud og give støtte".</i></p>
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			<p>Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Forstanderen har forebyggende samtaler med de pårørende. Medarbejderne har været på kurset i styrket borgerkontakt, der har bidraget til, at medarbejderne ikke oplever de pårørendes frustrationer personligt.</p> <p><i>"Samarbejdet med de pårørende fylder næsten lige så meget som plejen af borgerne fordi vi på en måde er nødt til at pleje de pårørende også, - det er selvfølgelig forskelligt".</i></p> <p><i>"Nogle pårørende kræver hyppige samtaler/opfølgning, nogle har ugentlige forebyggende pårørende samtaler".</i></p>
<b>Målgrupper og metoder</b>				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			<p>Medarbejderne og ledelsen redegør med eksempler fra hverdagens praksis, hvor de i tilgangen til beboeren bruger personcentret omsorg. Det er helt essentielt, at beboerne føler sig mødt i deres bekymringer og oplever sig anerkendte og trygge.</p> <p>Demenskoordinatoren kommer hver onsdag og bidrager ved behov. – <i>"De er tit med til at facilitere en faglig refleksion omkring den problematik der er inde ved en borger".</i></p> <p>Bruger adfærdsskemaer – daglige møder ved mennesketavlerne.</p> <p><i>"Der er ikke nogen der bliver gjort forkert i hvor de er. Så vi laver</i></p>

			<p>sceneskift for at bevare en ro og en værdig tilgang. Det kan være en borger, der har det svært med en bestemt medarbejder, så bytter vi. Vi bruger trivselskarret i forhold til, hvordan vi kan fylde på. Det handler meget om at bruge dem, der har en god kommunikation og relation i de forskellige situationer".</p> <p>"Det er også respektfuldt, at vi ikke går ind og korrigerer det borgeren kommunikerer til os. Vi anerkender det i stedet fordi borgeren kommer og italesætter et savn til sin mor, så vi møder borgeren i deres virkelighed".</p> <p>"Alpedalen skal have undervisning i personcentret omsorg senere fordi der har været meget udskiftning i personalegruppen".</p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	X		<p>Medarbejderne og forstanderen angiver, at de er et team, der rummer og bakker hinanden op i faglighed. For flere beboere er tilgangen beskrevet under mestring. Her er beboerens adfærd beskrevet i grøn, gul eller rød zone. Tilgangen beskriver også medarbejdernes handlemuligheder i de tre zoner og hvordan de kan hjælpe beboeren tilbage i grøn zone.</p> <p>"Vi er gode til at anerkende hinanden som personale, - at man siger, det var faktisk godt arbejde, hvad var det egentlig du gjorde, så vi fagligt får snakket om det, så vi kan lære fra os til det nye personale".</p> <p>"Det som jeg synes I er mega gode til er når to borgere mødes og bliver vrede på hinanden. Der har I en eminent måde at snige jer ind på og omfavne hver sin borger. Så der er ikke nogen, der bliver gjort forkerte".</p>

<p>Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?</p>	<p>X</p>		<p>Medarbejderne har fået undervisning i Nænsom nødværge og konflikthåndtering.</p> <p><i>"Tænker værdighed, minimerer magtanvendelse til det vi er nødt til at gøre".</i></p> <p><i>"Vi har stor gavn af velfærdsteknologi i og med det er tryghedsskabende".</i></p> <p>Det oplyses, at velfærdsteknologien er med til at øge tryghed og sikkerhed hos beboeren.</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	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Alpedalen på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
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
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Selvbestemmelse og livskvalitet	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme.</p> <p>Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.</p>
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.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
<b>Trivsel og relationer</b>	
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.
<b>Pårørende</b>	

	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

<b>Målepunkter</b>	<b>Uddybning af målepunkt</b>
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
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.
<b>En værdig død</b>	
	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.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
	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.



<b>Trivsel og relationer</b>	
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.
<b>Målgrupper og metoder</b>	
	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.