

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn  
Tilsynsrapport 2023  
Aarhus Kommune**

**Vestervang 42**

---

Adresse: Vestervang 42, 8000, Århus C

Tlf.: 87132762

---

D. 04.10.2023

---

---

## 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 04.10.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Vestervang 42. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og udvalgte medarbejdere
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander, viceforstander samt udvalgte medarbejdere

## **Oplysninger om plejehjemmet**

Vestervang 42 er et kommunalt plejehjem som blev opført i 2012. Plejehjemmet er et lyst og moderne hus der rummer 30 plejeboliger. Plejehjemmet er bygget i tre etager med 10 lejligheder på hver etage. Lejlighederne er fordelt omkring en stor opholds-/spisestue og et fælles køkken. Det ene af de tre køkkener fungerer som produktionskøkken, hvorfra der serveres frisklavet mad til plejehjemmets beboere hver dag. På de to øverste etager er der fra opholdsarealet udgang til en stor fælles altan. I stueetagen er der udgang til en fælles gårdhave.

Plejehjemmet ligger placeret i grønne omgivelser tæt på Botanisk Have, Den Gamle By og Århus midtby.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af plejehjemmets forstander og personale. Tilsynet observerede at på trods af det tidlige tidspunkt summede huset af liv. Rundt om i fællesarealerne sad flere beboere og indtog deres morgenmad med personale omkring sig og der var en afslappet, hyggelig og rolig stemning. Gangene og opholdsrummene var pænt og smagfuldt indrettede og plejehjemmet havde et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg.

## **Personalesammensætning:**

På plejehjemmet Vestervang er der ansat ca. 42 medarbejdere: Personalefordelingen er som følger: 2 sygeplejersker, 1 fysioterapeut, 1 ergoterapeut, 9 social- og sundhedsassistenter (+1 på barsel), 10 social- og sundhedshjælpere, 2 ernæringsassistenter og 2 ufaglærte. Plejehjemmet har et fast afløserkorps på ca. 14 medarbejdere.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 04.10.2023 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusion:**

Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Vestervang 42 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet fandt målepunkter under fokusområdet "*procedurer og dokumentation*" som ikke var opfyldt.

For en beboers vedkommende er der ikke udarbejdet en livshistorie. Beboeren flyttede ind på plejehjemmet for et halvt år siden. Det fremgår af dokumentationen, at livshistorien er under udarbejdelse af en pårørende. Dette skønnes dog ikke nødvendigt, idet beboeren kan tale for sig. For en anden beboers vedkommende er livshistorien meget sparsom. Når man i plejen har en målsætning om at tage udgangspunkt i beboernes levede liv, skal der i dokumentationen foreligge en fyldestgørende livshistorie for alle beboere medmindre beboeren ikke ønsker det.

I besøgsplanen mangler der hos to beboere at blive tilføjet tjek/skift af ble i dagtimerne. Opgaven figurerer kun om morgenen og til natten.

Tilsynet vurderer dog, at de påtalte mangler, ikke er af en sådan karakter, at de har betydning for den overordnede, fornødne kvalitet og vil kunne rettes op på ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

Det er tilsynets generelle vurdering, at plejehjemmet Vestervang 42 er et velfungerende og velorganiseret plejehjem. Der anvendes gode procedurer, relevante faglige metoder og systematiske arbejdsgange for at kunne sikre en helhedsorienteret og sammenhængende indsats til plejehjemmets beboere. Der arbejdes tværfagligt på plejehjemmet og såvel samarbejdet med interne som med eksterne samarbejdspartnere vægtes meget højt. Personalet har bl.a. gennem en omfattende rehabiliterende indsats, hvor mange tværfaglige samarbejdspartnere har været involveret, opnået imponerende resultater hos beboere og i høj grad understøttet og fremmet deres oplevelse af trivsel, glæde og livskvalitet. Det er således tilsynets oplevelse, at man på Plejehjemmet Vestervang arbejder målrettet og dedikeret med visionen om *at livet skal leves hele livet*.

Plejhjemmets leder og personale var ved tilsynet venlige, åbne og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet.

De tre adspurgte beboere udtrykte stor tilfredshed med at være på plejehjemmet og med den hjælp, pleje og omsorg de modtog. De oplevede at deres selv- og medbestemmelsesret blev respekteret.

Beboerne beskrev personalet som særdeles imødekommende, søde og rare og de oplevede en meget god kultur på stedet, hvor en ordentlig og respektfuld omgangstone var en naturlig del af hverdagen.

Den pårørende som tilsynet interviewede tilkendegav ligeledes stor tilfredshed med at have sin kære på Plejhjemmet Vestervang 42 og udtrykte taknemmelighed over, at personalet havde gjort en stor forskel for hans kære. Den pårørende oplyste desuden at han også selv havde et godt samarbejde med personalet og følte sig set, hørt og inddraget.

Fraset de ovenfor nævnte mangler, fremstod dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem.

### **Henstillinger:**

Fundene ved tilsynet giver anledning til følgende henstillinger:

- At man sikrer, at der forefindes en fyldestgørende livshistorie for alle beboere, medmindre beboeren ikke ønsker det.
- At man sikrer at besøgsplanen er opdateret og beskriver den aktuelle hjælp som den enkelte beboer har behov for i alle vagtlag.

Nedenstående er en gengivelse af det skema som beboere, pårørende samt medarbejdere 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 plejhjemmet Vestervang 42.

---

## Fund ved tilsynet

---

### Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer med kognitiv funktionsevnenedsættelse

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere – 3 kvinder i alderen 76 -88 år. De tre beboere havde boet på Plejehjemmet Vestervang 42 i hhv. 5 mdr., 8 mdr. 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 velsoignerede og velklædte, ligesom deres lejligheder fremstod pæne, rene og ryddelige.

	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			<p>De tre adspurgte beboere tilkendegiver samstemmigt, at de er meget tilfredse med at bo på Plejehjemmet Vestervang 42 og oplever at kunne bevare egen livsførelse og identitet i den grad det er muligt indenfor plejehjemmets rammer.</p> <p><i>"Jeg kan ikke andet end at være glad for at være her. Det var svært i begyndelsen at skulle forlade sit gamle hjem. Men nu er jeg faldet godt til. De holder min lejlighed så pænt og er så søde og rare ved mig".</i></p> <p><i>"Jeg har mange helbredsmæssige udfordringer. Det gør mig tryk at være her og jeg er glad for det"</i></p> <p><i>"Jeg føler mig heldig. Det er selvfølgelig træls, at jeg ikke kan noget, men fremgangen siden jeg kom her, er så stor, at jeg ikke kan</i></p>

				<i>ærgre mig over, hvad der er sket. Jeg er meget glad for at være her".</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			De tre beboere oplyser alle at de selv kan bestemme deres døgnrytme og kan således stå op om morgenen og tilsvarende gå i seng om aftenen, når de ønsker det:  <i>"Jeg har altid været morgenmenneske og det bliver jeg ved med at være. Jeg kan gøre som jeg vil".</i>  <i>"De vækker mig aldrig, når jeg sover"</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX			Beboerne bekræfter, at de bliver medinddraget i alle beslutninger, der vedrører dem:  <i>"De behandler mig med respekt. De spørger altid inden de gør noget. Og de banker også altid på, inden de går ind i min lejlighed"</i>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XXX			De tre beboere tilkendegiver, at de føler sig set og hørt:  <i>"De lytter og de husker selv små ting"</i>  <i>"De har travlt, men de giver sig tid til at lytte"</i>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XXX			Omgangstonen beskrives som meget ordentlig og respektfuld:  <i>"Der er en god kultur her. Alle taler pænt om hinanden og til hinanden og jeg hører aldrig noget sladder eller noget negativt. Jer er sikker på, at det stammer fra en god ledelse"</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			Personalet spiller tydeligvis en stor rolle i beboernes positive oplevelse af at bo på Plejehjemmet Vestervang 42:  <i>"Alle er søde, rare og omsorgsfulde"</i>  En beboer kategoriserer personalet i forskellige grupperinger:  <i>"Der er mange slags mennesker blandt personalet. Der er de unge og</i>

				<p><i>ambitiøse, så er der en dygtig midtergruppe og så er der de ældre og omsorgsfulde.</i></p> <p><i>"De har alle hver sin tilgang og kan noget forskelligt – de er lige gode alle sammen og vi er meget på bølgelængde".</i></p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	xxx			<p>De tre beboere erindrer ikke en decideret samtale om emnet men oplyser, at der er en løbende dialog omkring udbuddet af aktiviteter.</p> <p>En beboer sætter stor pris på at kunne følge med i de kommende aktiviteter på aktivitetskalenderen mens en anden glæder sig over at personalet altid er gode til at informere hende om, hvad der sker og kommer og henter hende til diverse aktiviteter.</p>
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	xxx			<p>En beboer fortæller at hun deltager i de fleste aktiviteter og finder mening og glæde herved.</p> <p>En anden beboer oplyser:</p> <p><i>"Somme tider siger jeg ja til at være med, somme tider siger jeg nej. Jeg siger dog altid ja til musikarrangementer – det er dem der giver mest mening for mig".</i></p> <p>Ifølge den tredje beboer deltager hun i det antal aktiviteter som helbredet tillader:</p> <p><i>"Jeg vil gerne med til så meget som jeg kan".</i></p> <p>Denne beboer oplyser endvidere, at hun også ynder at trække sig tilbage i egen lejlighed og se fjernsyn eller læse en god bog.</p>
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	xxx			<p>En beboer har i en periode haft mange helbredsmæssige udfordringer. Hun har i denne</p>



			<p>periode haft brug for ekstra hjælp og støtte til personlig hygiejne samt at blive motiveret til at genvinde sit gamle funktionsniveau:</p> <p><i>"Jeg vil fortsat gerne kunne gå rundt udenfor og personalet tilbyder ofte at gå en tur med mig. Fremadrettet skal jeg igen træne med fysioterapeuten for mit mål er selv at kunne klare så mange ting som muligt".</i></p> <p>For en anden beboers vedkommende har der været et intensivt træningsprogram siden hun kom til plejehjemmet i foråret 23. Dette har medført at beboeren har gjort meget store fremskridt. Hun har dog fortsat brug for hjælp til al personlig pleje, men personalet har øje for aktiverende pleje hvor det er muligt.</p> <p><i>"Jeg træner med fysioterapeuten 3 gange om ugen. Jeg synes det er svært at sætte mål – jeg kan ikke så meget. Men jeg er glad bare mit hoved fungerer".</i></p> <p>Den tredje beboer har ligeledes brug for hjælp, støtte og guidning til personlig pleje men er aktivt deltagende i alle de delaktiviteter hun formår. Denne beboer har et mål om selv at kunne klare så meget som muligt.</p>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XXX		De tre beboere tilkendegiver samstemmigt, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, der er muligt for dem:
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XXX		Alle tre beboere oplever at få den hjælp, de har brug for.  <i>"Det gør jeg bestemt – jeg skal bare sige til, så kommer de"</i>
<b>Trivsel og relationer</b>			

Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XXX			<p>To beboere er enige om, at maden er god og varieret:</p> <p><i>"Maden er udmærket og der er forskellige retter at vælge mellem"</i></p> <p>Den tredje beboer har udfordringer og begrænsninger i forhold til fødeindtag:</p> <p><i>"Der er meget jeg ikke kan spise, men kvaliteten af maden er rimelig god"</i></p>
Er der passende portioner?	XXX			<p>Beboerne angiver, at der er rigelige mængder mad og, at de altid bliver mætte</p>
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			<p>To beboere indtager de fleste måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere.</p> <p><i>"Jeg sidder sammen med nogle søde damer og vi snakker hyggeligt sammen".</i></p> <p><i>"Jeg har valgt menuen til min fødselsdag – så skal alle have flæsketeg. Det bliver hyggeligt"</i></p> <p>Den tredje beboer oplyser at det afhænger af dagen hvor hun spiser sin mad:</p> <p><i>"Hvis jeg er træt, siger jeg nej til det fælles måltid. Så bliver det for meget for mig"</i></p>
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			<p>Den pårørende bekræfter, at der ved indflytningen blev afholdt et møde og han følte sig vel informeret.</p>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			<p>Den pårørende tilkendegiver, at han bliver set, hørt og inddraget.</p>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			<p>Den pårørende oplever, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet.</p> <p><i>"Der er en fin tone overalt. Jeg kommer her meget – der er ingen problemer"</i></p>

Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende oplyser, at hans kære får en meget respektfuld og omsorgsfuld pleje.
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			Den pårørende angiver, at der i høj grad bliver taget højde for hans kæres særlige behov:  <i>"Hun var i en dårlig forfatning, da hun kom til plejehjemmet. De har gjort en stor forskel og gjort lige præcis det, der var behov for. Hun er nu modtagelig for træning".</i>

## Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	X	XX		<p>For en beboers vedkommende er der ikke udarbejdet en livshistorie. Beboeren flyttede ind på plejehjemmet i maj 23. Det fremgår af dokumentationen, at livshistorien er under udarbejdelse af en pårørende. Dette skønnes dog ikke nødvendigt idet beboeren kan tale for sig. For en anden beboers vedkommende er livshistorien lidt tynd.</p> <p>Hos alle tre beboere har personalet forholdt sig til beboernes ønsker for den sidste tid og dokumenteret disse under livshistorie.</p>
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)	X	XX		I besøgsplanen mangler der hos to beboere at blive tilføjet tjek/skift af ble i dagtimerne. Opgaven figurerer kun om morgenen og til natten.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			I besøgsplanen for to beboeres vedkommende mangler der at blive tilføjet tjek/skift af ble i dagtimerne. Opgaven figurerer kun om morgenen og til natten.
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

## Dialogmøde/Interview med:

### 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 vægter kendskabet til beboernes livshistorie højt og kendskabet til beboerens daglige rytme, vaner, ønsker og forventninger. Dette med henblik på at understøtte, at beboeren så vidt muligt fortsat kan leve sit liv i overensstemmelse med sit levede liv. Det er ligeledes vigtigt, at beboeren har indflydelse på eget liv og hverdag fx at beboeren selv bestemmer, hvilket tøj hun vil have på og hvornår hun står op. Der tages hensyn til, at beboernes dage er forskellige. Det respekteres, at det er beboerens hjem, så medarbejderne banker på inden, de går ind og præsenterer sig for beboeren.</p> <p><i>"Beboerne gennemgås i forhold til deres ønsker, mål og livshistorie stadigvæk stemmer overens med det vi har haft tidligere. Hvad er vigtigt for dig."</i></p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Det oplyses, at beboeren overvejende selv kan bestemme, hvornår hun vil stå op og gå i seng. Det pointeres dog, at der også er beboere, der kan profitere af at få hjælp til at skabe en naturlig døgnrytme.</p> <p><i>."Vi respekterer, hvis beboeren gerne vil sove længere."</i></p> <p><i>"Det er meget individuelt, der er også beboere, der har brug for hjælp til en fast struktur. Det hjælper vi med at støtte dem i, det er på</i></p>

				<i>baggrund af en faglig vurdering. Og der er nogen, der er så selvbestemmende, at det skal vi overhovedet ikke blande os i."</i>
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Det tilkendes, at der gennem mange år har været fokus på en respektfuld kommunikation. Medarbejderne har fået supervision udefra i forhold til styrket borgerkontakt. I forhold til at bevare den gode kontakt til beboerne, er det vigtigt med åbenhed til at udtrykke, hvis man har brug for en pause og blive aflastet. Dette for at undgå omsorgstræthed og dårlig tone.</p> <p><i>"Hvordan er det vi håndterer det, når vi har nogle særligt engagerede pårørende eller hvordan spiller vi hinanden gode i kommunikationen i forhold til at støtte hinanden."</i></p> <p><i>"Jeg synes, at huset har arbejdet i en proces kontinuerligt igennem mange år med at blive dygtig til at turde sige til hinanden, hvis man hører noget som kunne opfattes anderledes eller hvis der er en konflikt på vej, at få analyseret det fordi man kan ikke altid høre sig selv. Det er vigtigt at give hinanden feedback."</i></p>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Medarbejderne tilkendes, at de er begyndt at bruge kommunens nye samtaleark.</p> <p><i>"Der udfylder vi ACP-samtale, - samtale om livets afslutning."</i></p> <p><i>"Det er også vigtigt sammen med den praktiserende læge at få lagt en god behandlingsplan, at få inddraget pårørende og beboeren."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det oplyses, at beboerens ønsker til livets afslutning dokumenteres under livshistorie.</p>

Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Det angives, at det er meget forskelligt, hvordan de pårørende er tilstede i beboerens sidste tid. De pårørende kan overnatte, spise med. Personalet er opmærksomme på at forklare de pårørende, at deres kære ikke længere mærker sult og tørst, når deres kære er i dødsprocessen.</p> <p><i>"Det er meget forskelligt, hvad de pårørende har af ressourcer og har brug for. Der er altid plads til de pårørende, som kan overnatte og spise med."</i></p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Det tilkendegives, at medarbejderne udgør et tværfagligt team omkring den døende beboer. Der lægges vægt på at skabe kontinuitet i plejen, så der er velkendte plejepersonaler omkring den døende og de pårørende. Medarbejderne er meget opmærksomme på, at der skal være en plan for beboeren og være på forkant med, at der er sufficient smertebehandling.</p> <p><i>"Der er omsorg og rigtig stærke faglige kompetencer omkring den døende beboer."</i></p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			<p>Det oplyses, at forstanderen næsten altid har kontakt til familien efterfølgende og står til rådighed for at tale forløbet igennem og er behjælpelig med, hvad der måtte være af praktiske gøremål.</p> <p><i>"Jeg har næsten altid konsekvent kontakt med familien, og er der hvis de har brug for at snakke."</i></p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>Det oplyses, at terapeuterne er med på hjemmebesøg inden indflytningen, når det kan lade sig gøre. Medarbejderne har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren.</p>

			<p><i>"Man får kun den hjælp man har brug for og det man kan slev skal man."</i></p> <p><i>"Når beboeren er flyttet ind, så har både fys og ergo udredningsydelse i forhold til, hvordan er det vi kan understøtte; det kan være på badeværelset i en morgen ADL, det kan være at observere om beboeren selv kan gå i seng eller kan beboeren selv være med til at lægge tøjet sammen. Kan beboeren gå til og fra lejligheden."</i></p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X		<p>Det oplyses, at der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte.</p> <p><i>"Det skal de være."</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 kræver rigtig god planlægning og struktur for at sikre at der er ressourcer i en aftenvagt til at en beboer skal på toilettet midt i aftensmaden. Her sørger man for at hjælpe, de beboere der skal have hjælp på toilettet inden.</p> <p><i>"Men beboerne får det de skal have."</i></p>
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X		<p>Det tilkendegives, at medarbejderne understøtter beboerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher beboerens behov. Det oplyses, at det er det sundhedsfaglige og terapeutfaglige, der står for aktiviteterne. Man er på Vestervang 42 ved at afprøve, hvordan man over tid systematisk skaber en stjernestund for hver enkelt beboer.</p> <p><i>"Aktiviteterne afspejler den beboersammensætning, der er fortiden."</i></p>



				<p><i>"Vi må erkende, at Aarhus kommune har besluttet, at vi ikke har klippekortsordningen længere. Vores serviceniveau er ikke til, at vi har en halv time pr beboer pr uge længere. Så det bliver lagt ind i de små stjernestunder, der kan findes, når man er inde i plejefaglige opgaver."</i></p>
Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			<p>Det oplyses, at en medarbejder har en samtale med beboeren om, hvad der vil være meningsfuld at være med til af aktiviteter.</p>
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			<p>Det oplyses, at der kommer en ernæringsassistent og spørger den nyindflyttede beboer om behovet for individuelle hensyn til mad og måltider.</p> <p><i>"Når en beboer er flyttet ind, kommer der en ernæringsassistent og spørger ind til livretter og om, der er nogle særlige behov."</i></p> <p><i>"Ergoterapeuten er ind over, hvis der er dysfagi er der er behov for en særlig konsistens."</i></p> <p><i>"Der er bøger på hver etage, hvor beboerne kan skrive ris og ros til maden."</i></p>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			<p>Det tilkendegives, at der er fokus på at sikre de gode rammer ved måltiderne. Det er fra morgenstunden aftalt, hvem der er måltidsvært, der er ansvarlig for at skabe en rolig og hyggelig ramme omkring måltidet. Der er justits med at begrænse forstyrrelser omkring måltidet. Beboerne har faste pladser og kan spise på tværs af etagerne.</p> <p><i>"Vi har brugt det sidste halve års tid på at lave en god rutine i forhold til, at man ved hvem der er måltidsvært, vi har lavet en beskrivelse af, hvad det indebærer at være måltidsvært."</i></p>

Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Ergoterapeuten redegør for, hvordan hun er opmærksom på, hvordan beboerne i gruppesammenhæng kan profitere af hinandens selskab og opleve relationel trivsel.  <i>"Beboerne kommer sammen på tværs af etagerne, hvis det giver mening."</i>
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Det oplyses, at de pårørende opfordres allerede ved beboerens indflytning til at være en del af hverdagslivet og komme og gå som de og beboeren ønsker det. De bliver inviteret med til arrangementer.  <i>"De pårørende kan komme og gå som de ønsker, de bliver inviteret med til arrangementer som høstfest."</i>  <i>"Inddragelsen af pårørende er en kontinuerlig proces, der er nogen vi kontakter rigtig meget og andre hvor det er mindre."</i>
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			Det angives, at samarbejdet med de pårørende generelt er rigtig godt og konstruktivt. Man prøver at være proaktive; hvis pårørende tilkendegiver utilfredshed, inviteres de til en dialog om problemstillingen.  De pårørende bliver inviteret til borgerkonferencer og opfølgende samtale i forhold til forløbsmodellen.  <i>"I forhold til de pårørende har vi en gensidig respekt overfor hinanden."</i>
<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			Medarbejderne redegør for med afsæt i eksempler fra hverdagens praksis for faglige metoder og tilgange. Det oplyses, at hele personalegruppen skal til undervisning i personcentret omsorg.

				<i>"Alle vores sos-personale kender Tom Kitwood og er undervist i det og personcentret omsorg er også grundlaget for vores handlinger."</i>
Hvordan forebygger I magtanvendelse?  - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			Det oplyses, at der arbejdes med demenshandleplaner ved, at det udmøntes i tilgang og mestring. Forinden er der en sygeplejefaglig og terapeutfaglig udredning.  <i>"Vi arbejder rigtig meget med tilgange i forhold til demensområdet, hvad er det for en demenstype fordi det også bliver afgørende i forhold til at lave den rigtige tilgang."</i>
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			Det angives, at der i forhold til at forebygge magtanvendelse afholdes borgerkonference og tværfaglig konference, så snart der potentielt kan opstå udfordringer. Her indkaldes de relevante samarbejdspartnere til faglig sparring. Det oplyses, at alt andet prøves inden der sker magt anvendelse.

---

## Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

---

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Vestervang 42 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet fandt målepunkter under fokusområdet " <i>procedurer og dokumentation</i> " som ikke var opfyldt.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

## Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

### Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<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

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<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.