

HJORTSHØJ & MØLLER CARE  
G.C. AMDRUPS VEJ 5  
8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Årsrapport  
2023  
Kommunalt tilsyn på  
Plejehjem  
Aarhus Kommune

---

<b>1. Indledning .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Sammenfatning af fund .....</b>	<b>4</b>
<b>3. Beboeroplevet kvalitet .....</b>	<b>5</b>
3.1 Selvbestemmelse og livskvalitet.....	5
3.2 Aktiviteter og rehabilitering .....	5
3.3 Trivsel og relationer.....	5
3.4 Pårørende.....	6
<b>4. Dokumentation i Cura .....</b>	<b>6</b>
4.1 Sammenfatning af fund.....	6
<b>5. Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde .....</b>	<b>7</b>
5.1 Selvbestemmelse og livskvalitet.....	7
5.2 En værdig død .....	7
5.3 Aktiviteter og rehabilitering .....	8
5.4 Trivsel og relationer.....	9
5.5 Pårørendesamarbejde.....	9
5.6 Målgrupper og metoder .....	9
<b>Bilag 1: Tilsyn på plejehjemmene i Aarhus kommune .....</b>	<b>11</b>
<b>Bilag 2: Samlet vurdering af tilsynsbesøgene:.....</b>	<b>14</b>
<b>Bilag 3: Kategorier/Samlet vurdering efter tilsynsbesøg .....</b>	<b>19</b>

## 1. Indledning

Hjortshøj & Møller Care har gennemført uanmeldte kommunale tilsyn på 44 plejehjem og på Korttidspladserne Skovvang og på Vikærgården Akuttilbud og Rehabilitering Afdeling 3 i Aarhus Kommune i perioden 01.03.2023 – 24.01.2024. Tilsynene er foretaget af sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj og Mari Tang Sevelsted fra Hjortshøj & Møller Care. Tilsynene på de resterende 12 plejehjem er foretaget af Kommunens interne læringstilsyn.

### Formålet med tilsynene er:

- At sikre 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.
- Tilsynene er omfattet af servicelovens § 151 og har afsæt i §§ 83-87.
- At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

### Metoden anvendt ved de uanmeldte tilsyn:

- Tre interviews med beboere og et interview af pårørende til en beboer på plejehjemmet ud fra et udarbejdet interviewskema - med fokus på målepunkter for beboeroplevet kvalitet (bilag 3).
- Tilsynet har samtidig foretaget tjek af udvalgte dele af dokumentationen hos de interviewede beboere i omsorgsjournalen Cura.
- Der er ved tilsynet desuden afholdt dialogmøde med forstandere og medarbejdere ud fra en udarbejdet interviewguide - med fokus på målepunkter for medarbejderoplevet kvalitet.
- De to interviewguides er udarbejdet med udgangspunkt i de faglige fokusområder for 2023, hvorfor disse også er godkendt af kommunen inden tilsynenes påbegyndelse. Ved hvert tilsynsbesøg er der givet en mundtlig tilbagemelding til forstanderen, hvad angår den samlede vurdering af tilsynet. Efterfølgende har den tilsynsførende udarbejdet en tilsynsrapport med samlet vurdering/kategorisering.

### Fokusområder for 2023

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

### Oplysninger om plejehjemmene:

I de enkelte tilsynsrapporter er der en beskrivelse af det enkelte plejehjem med en normeringsoversigt, konklusion samt en oversigt over henstillinger til ikke opfyldte målepunkter.

## 2. Sammenfatning af fund

Hjortshøj & Møller Care har på vegne af Aarhus Kommune foretaget uanmeldte tilsyn på 44 plejehjem samt Korttidspladserne Skovvang og Vikærgården Akuttilbud og Rehabilitering Afdeling 3 i perioden 01.03.2023 – 24.01.2024. Lovgrundlaget for tilsynene er § 151 og §§ 83-87.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at alle plejehjemmene samt Korttidspladserne på Skovvang og Vikærgården Akuttilbud og Rehabilitering Afdeling 3 er velfungerende og velorganiserede og at der udføres en helhedsorienteret og sammenhængende plejefaglig indsats overfor beboerne. Forstandere, viceforstandere og medarbejdere har ved tilsynene været åbne og imødekommende og taget aktiv del i dialogen med tilsynet.

Tilsynet har interviewet 138 beboere og 46 pårørende ud fra målepunkterne bilag 3. Der er givet i alt 230 henstillinger. Fordelingen af disse indenfor hvert fokusområde kan ses i bilag 1.

Tilsynet kan overordnet konkludere, at hovedparten af beboerne angiver, at de tilfredse med at bo på de respektive plejehjem. For mange beboere er det dog en svær proces at flytte fra eget hjem til plejehjem, da dette er forbundet med mange afsavn. Langt hovedparten af beboerne oplever at have selvbestemmelse i eget liv og bestemmer bla. selv deres døgnrytme. Alle beboere angiver, at der i plejen er tid til, at de gør alt det de kan selv. Generelt roser beboerne personalet for at være omsorgsfulde og imødekommende og i høj grad bidrage til deres trivsel på plejehjemmene. Nogle beboere oplever dog at blive hjulpet af mange forskellige medarbejdere og efterlyser mere kontinuitet i plejen.

Generelt er beboerne tilfredse med maden, men mange efterspørger mere medindflydelse på menuplanen. Mange af beboerne oplever det hyggeligt at indtage deres måltider sammen med andre beboere og personalet, men en del savner mere ro og nærvær til måltiderne.

På alle plejehjem er der stort fokus på den rehabiliterende indsats og det gode hverdagsliv, hvor beboerne tilbydes et bredt udvalg af aktiviteter. Mange beboere oplever, at aktivitetsudbuddet er tilfredsstillende og meningsfuld for dem. Nogle beboere efterlyser flere ressourcer til en-til-en aktiviteter, mens flere kognitive velbevarede beboere efterspørger aktiviteter på deres præmisser.

Der arbejdes på alle plejehjem med "den sidste tid" og med at få implementeret en fast praksis, der understøtter en værdig afslutning på livet. Flere plejehjem er lykkedes med at få en systematik i forhold til at få indhentet og dokumenteret beboerens ønsker til livets afslutning, mens andre fortsat er i proces hermed. Hovedparten af plejehjemmene har tilknyttet en plejehjemslæge og angiver der er et godt samarbejde også i beboerens sidste tid. Det tilkendegives bredt, at tilstedeværelsen af plejehjemslægen bla. bidrager til at skabe tryghed i beboerens sidste tid og til, at man i højere grad kan være på forkant i forhold til smertebehandling.

Der arbejdes tværfagligt på alle plejehjem og såvel det interne som det eksterne samarbejde vægtes meget højt i bestræbelserne på at understøtte beboernes trivsel og livskvalitet og om muligt fremme deres færdigheder. I plejen af beboere med kognitiv funktionsnedsættelse inddrages bla. kommunens demenskoordinatorer og hjerneskadeteamet. Samarbejdet og faglig sparring med disse fremhæves at være af afgørende betydning for personalet for at kunne løse de til tider udfordrende opgaver på plejehjemmene. På nogle få plejehjem er personcentret omsorg blevet integreret i plejen. Her vurderes beboernes adfærdsmønstre løbende på baggrund af Tom Kitwoods teori bla. blomsten. På baggrund af et nyt tiltag i Aarhus kommune skal alle medarbejdere have været på kursus i personcentret omsorg inden udgangen af 2025.

Medarbejderne fremhæver generelt, at de benytter sig af de redskaber de har tilegnet sig på kurser i konflikthåndtering og nænsomt nødværge for at undgå magtanvendelse.

### 3. Beboeroplevet kvalitet

Ved tilsynsbesøgene blev der interviewet 3 beboere og en pårørende på hver af de 46 enheder ud fra interviewskema og de udarbejdede målepunkter (bilag 4).

#### 3.1 Selvbestemmelse og livskvalitet

Den langt overvejende del af de adspurgte beboere tilkendegiver at være meget tilfredse med at bo på de respektive plejehjem. De oplever at have indflydelse på deres hverdag samt at have medindflydelse og selvbestemmelse på eget liv i den udstrækning det er muligt indenfor plejehjemmenes rammer. For en del beboeres vedkommende er overgangen fra eget hjem til plejehjem dog en svær proces og forbundet med både sorg og afsavn.

Beboerne tilkendegiver, at der bliver taget hensyn til individuelle ønsker i forhold til deres døgnrytme. Enkelte beboere der får megen hjælp, angiver at det er nødvendigt i nogen grad at tilpasse sig efter, hvornår det er muligt at få hjælp.

Omgangstonen beskrives generelt som god og respektfuld. Få beboere beskriver nogle enkelte uheldige episoder, men har oplevet, at når disse er blevet italesat, er problemerne blevet løst.

Personalet roses af alle beboere for at være imødekommende og omsorgsfulde. Nogle beboere oplever, at personalet har meget travlt og efterlyser mere kontinuitet i plejen. Beboerne fremhæver trygheden ved at blive hjulpet af det faste, kendte personale.

#### 3.2 Aktiviteter og rehabilitering

De adspurgte beboere rundt på plejehjemmene har en forskellig opfattelse af, hvad meningsfuld aktivitet er netop for dem. Langt størstedelen af beboerne oplever dog, at der på plejehjemmene bliver arrangeret aktiviteter, som giver mening og glæde i deres hverdag. Nogle beboere efterspørger mere én-til-én tid, mens flere af de kognitivt velbevarede beboere efterspørger flere aktiviteter, der er målrettede deres behov og ønsker. Der er i alt givet 15 henstillinger i forhold til aktiviteter på 12 af plejehjemmene. Beboerne tilkendegiver generelt, at de får den hjælp, de har brug for. Udover hjælp, støtte og guidning til at varetage den personlige pleje har mange også brug for hjælp til struktur og planlægning af hverdagen. Mange beboere fremhæver den rehabiliterende indsats som meget vigtig og er delagtiggjort i egen målsætning. For langt de fleste beboere er det overordnede mål og ønske: at kunne klare sig selv længst muligt. En stor del af beboerne træner således med plejehjemmenes fysio- og ergoterapeuter. Alle beboere angiver, at der er tid i plejen til, at de selv varetager alle de funktioner, der er muligt for dem og personalet kompenserer der, hvor der er behov for dette.

#### 3.3 Trivsel og relationer

Beboerne er generelt tilfredse med maden og angiver, at der bliver taget individuelle hensyn til specifikke madpræferencer. Flere beboere efterspørger dog mere medindflydelse på menuplanen og efterlyser en tættere dialog med køkkenpersonalet. Nogle beboere har bevidst fravalgt fællesskabet omkring måltiderne og foretrækker at spise i deres egen lejlighed. De fleste beboere indtager dog deres måltider sammen med de øvrige beboere og personale i de fælles spisestuer. De angiver at fællesskabet omkring måltiderne er hyggeligt og giver mulighed for relationsdannelse med andre beboere på plejehjemmet. De faste pladser ved bordet fremhæves i denne sammenhæng at være af afgørende betydning. Andre beboere oplever, at der er for megen uro omkring måltiderne og savner et måltid i roligere rammer, hvor personalet kan sidde med ved bordet og være nærværende. I forhold ønsket om mere beboer indflydelse på menuplanen samt øget fokus på "det gode måltid"/måltidsværter er der givet 28 henstillinger på 19 af plejehjemmene. En stor del af beboerne oplyser at have gode og nære familierelationer og angiver, at det er samværet med de pårørende, der er allervigtigst for dem og bidrager mest til deres oplevelse af livskvalitet i hverdagen.

### 3.4 Pårørende

Langt den overvejende del af de adspurgte pårørende tilkendegiver stor tilfredshed med og taknemmelighed for den pleje og omsorg, der ydes til deres kære rundt på kommunens plejehjem. De pårørende fremhæver det som meget værdifuldt, at der i forbindelse med indflytningen på plejehjemmet bliver afholdt en indflytningssamtale og enkelte steder aflagt hjemmebesøg, hvor der bl.a. sker en forventningsafstemning. De pårørende føler sig generelt set, hørt og inddraget og føler sig velkomne på plejehjemmene, når de besøger deres kære. Omgangstonen beskrives som ordentlig og respektfuld. Enkelte pårørende oplever at personalet har meget travlt. Ligesom beboerne foretrækker de pårørende, at plejen varetages af det faste, kendte personale. De oplever, at brugen af for mange afløser medfører utryghed og usikkerhed. Flere pårørende efterlyser at det bliver mere tydeliggjort, hvem der er deres kæres kontaktperson og forløbsansvarlige f.eks. med et billede på køleskabet.

## 4. Dokumentation i Cura

### 4.1 Sammenfatning af fund

Det er tilsynets generelle vurdering, at der på alle plejehjem arbejdes målrettet og struktureret med dokumentationen i Cura. Dog fandt tilsynet en del fejl og mangler i forhold til dokumentationen. Der blev sammenlagt givet 103 dokumentationshenstillinger på i alt 43 plejehjem. Bortset fra et enkelt plejehjem oplyses alle faste medarbejdere at kunne tilgå Cura.

Der er givet 28 henstillinger grundet en manglende livshistorie, ufuldstændig udfyldelse heraf eller manglende oplysninger om vaner, motivation og mestring. På alle plejehjem fremhæves det, at man i plejen tager udgangspunkt i beboernes levede liv, hvorfor det må være et krav, at der foreligger en livshistorie som er synlig for alle medarbejdere.

I forhold til vurdering/revurdering af beboernes funktionsevnetilstande er der givet 27 henstillinger. Det drejer sig primært om at alle relevante funktionsevnetilstande ikke er vurderet/revurderet i overensstemmelse med beboernes aktuelle helbredstilstand.

I besøgsplanerne er der ligeledes fundet en del fejl og mangler. Der er her givet 38 henstillinger. En typisk mangel i denne henseende er, at besøgsplanerne ikke er opdaterede og anvisende i forhold til den aktuelle hjælp beboerne har brug for.

Manglerne i henholdsvis besøgsplanerne og i vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande medfører, at der i flere tilfælde ikke er en rød tråd mellem vurderingen af en beboers funktionsevnetilstande og den hjælp beboeren angives at have behov for i besøgsplanen.

## 5. Medarbejderoplevelset kvalitet / dialogmøde

### 5.1 Selvbestemmelse og livskvalitet

På samtlige plejehjem redegøres der for, hvordan medarbejderne i deres tilgang til beboeren har respekt for, at det er beboerens hjem.

På flere plejehjem har man i 2023 prioriteret at tage på hjemmebesøg inden den kommende beboers indflytning. Det fremhæves her af både forstandere og medarbejdere, at beboerens selvbestemmelse, medinddragelse og fremadrettet trivsel allerede begynder ved hjemmebesøget før indflytningen eller ved indflytningssamtalen. Her får medarbejderne spurgt ind til den kommende beboers vaner, rutiner, døgnrytme, madpræferencer og livshistorie. Det fremhæves, at det at have en forventningsafstemning ved beboerens indflytning er med til at bane vej for en god trivsel for den nye beboer og et godt samarbejde med de pårørende. På flere plejehjem udleveres en skabelon til de pårørende og beboeren til udfyldelse af beboerens livshistorie, her erfarer tilsynet, at det er vigtigt at medarbejderne har en deadline for indlevering af den udfyldte livshistorie, som fx en måned, ellers kan der i nogle tilfælde opstå misforståelser i forhold til, hvem der har ansvaret for at få livshistorien udfyldt. Kendskabet til beboerens livshistorie nævnes generelt af både medarbejdere og forstandere som fundamental viden i forhold til at understøtte beboerens identitet og individualitet. Medarbejderne fremhæver ligeledes, at de i deres tilgang til beboeren har respekt for, at det er beboerens hjem og hensynet til selvbestemmelsesretten respekteres i mange henseender. Medarbejderne forsøger i mange af hverdagens mange valg at inddrage beboeren i tøjvalg, aktiviteter i forhold til dagsformen. Det tilkendegives, at medarbejderne på alle plejehjem forsøger at respektere og efterkomme beboernes ønsker til deres døgnrytme. På Vikærgårdens Rehabiliterings afdeling 3 er der hensynet til træningen, som foregår om formiddagen eller først på eftermiddagen at tage højde for. Der er på alle plejehjem fokus på en respektfuld kommunikation. Medarbejderne redegør for hvordan de tilpasser deres kommunikation individuelt og anvender jargon og humor situationsbestemt. På de plejehjem/enheder, hvor der har været påtale af kommunikationen og kulturen har man arbejdet målrettet med at ændre kulturen og skabt justits med, at der er en ordentlig og respektfuld kommunikation.

### 5.2 En værdig død

Der arbejdes på alle plejehjem med "den sidste tid" og med at få implementeret en fast praksis, der understøtter en værdig afslutning på livet. Flere plejehjem er lykkedes med at få en systematik i forhold til at få indhentet og dokumenteret beboerens ønsker til livets afslutning, mens andre fortsat er i proces hermed. På flere plejehjem anvendes Kommunens samtalekort til at indlede en dialog om emnet. Det tilkendegives på de fleste plejehjem, at samtalen ikke tages ved indflytningen, men at de fx med Kommunens samtalekort sår et frø og at emnet tages op til opfølgningssamtalen eller spontant, hvor en medarbejder har skabt en særlig relation til beboeren. Der er givet henstillinger til 28 plejehjem i forhold til manglende dokumentation af beboernes ønsker til den sidste tid. Ved samtlige dialogmøder kan medarbejderne redegøre for, hvor man dokumenterer beboerens ønsker til livets afslutning under livshistorie. Til dialogmøderne reflekterer medarbejderne og forstanderne over, at der er kommet mere åbenhed omkring døden. Der er dog fortsat medarbejdere der giver udtryk for, at det er svært for dem at tale om emnet. Det samme gælder beboere, der ikke ønsker at forholde sig til egen død. Det fremhæves, at det er vigtigt at få lavet en forventningsafstemning med de pårørende tidligt i forhold til, hvordan de ønsker at være en del af deres kæres sidste tid. De pårørende kan generelt få kost og logi på samtlige plejehjem og medarbejderne er opmærksomme om at drage omsorg for dem og tilbyde aflastning i deres kæres sidste tid.

Det tilkendegives bredt, at det er vigtigt, at beboerne får en værdig død i hjemlige rammer. På samtlige plejehjem har langt hovedparten af beboerne plejehjemmets huslæge. Det angives, at ACP- (Advance Care Planning) samtalen om planlægningen af beboerens fremtidige pleje og behandling og ønsker og tanker for den sidste tid og døden for nogle beboere bidrager til en afklaring og tilkendegivelse af, hvad beboeren ønsker for den sidste tid. Såfremt beboeren ikke har pårørende, sørger personalet for at der er vagttjenesten eller et personale hos den døende. På hovedparten af plejehjemmene tilkendegives, at plejehjemmets sygeplejerske er tovholder for en sufficient smertebehandling sammen med huslægen. Flere steder gør man ligeledes brug af det lindrende team eller center for ældre sygdomme. På de fleste plejehjem nævnes, at det prioriteres, at det er et kendt team af plejepersonale og terapeuter, der varetager plejen af den døende beboer.

På de fleste plejehjem er der tale om mere uformelle samtaler med de pårørende i forbindelse med, at de pårørende kommer for at tømme den afdødes bolig. På nogle få plejehjem ringer enten forstanderen eller sygeplejersken til de pårørende for at høre om, de har brug for at tale forløbet igennem. På et plejehjem tilkendegives, at der iværksættes et stort omsorgsarbejde i relation til de pårørende.

### 5.3 Aktiviteter og rehabilitering

Det er tilsynets indtryk, at der generelt allerede fra beboerens indflytning er fokus på den rehabiliterende indsats. Fysioterapeuterne og ergoterapeuterne udreder indenfor den første måned beboerens funktionsevnetilstande og inddrager beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Det fremhæves, at den rehabiliterende indsats hele tiden er en afvejning af beboerens dagsforms ressourcer og det handler om at hjælpe beboeren med at økonomisere med de kræfter der er. Det sker ligeledes i respekt for beboerens selvbestemmelse og oplevelse af meningsfuldhed. Medarbejderne redegør for, hvordan de daglige ADL-aktiviteter er en del af den rehabiliterende indsats, og medarbejderne er opmærksomme på og giver tid til at lade beboeren klare så meget, som beboeren selv magter, for at udnytte og fremme beboerens ressourcer og vedligeholde egne funktioner. Det er tilsynets opfattelse, at medarbejderne i tilgangen til beboerne prioriterer at indtænke rehabilitering i mange forskellige sammenhænge og hverdagsituationer. Det sker ved at motivere beboerne til at gå til og fra måltiderne og i inddragelse af beboere, der er kapable til at hjælpe med borddækning og andre hverdagsgøremål.

Det angives, at beboeren ved indflytningen bliver spurgt om interesser og ønsker til aktiviteter ved indflytningssamtalen. I forhold til aktivitetsudbuddet fremhæves det, at der er opmærksomhed på at inddrage beboerne i valget af aktiviteter, så aktivitetsudbuddet har afsæt i at være meningsfuldt for og matche beboernes behov, der bor på det enkelte plejehjem. Dette sker bla. ved at man løbende spørger plejehjemmets beboere, hvad der giver mening for dem at være med til. Det er tilsynets oplevelse, at det er meget forskelligt fra plejehjem til plejehjem, hvor mange ressourcer der kan sættes af til at medarbejderne kan engagere sig i beboernes aktiviteter. Det har flere steder givet udfordringer i forhold til en til en aktiviteter efter klippekortsordningen er afskaffet.

På nogle få plejehjem fortæller medarbejdere og forstanderen om, hvordan beboerne til det månedlige kaffemøde/beboermøde selv bestemmer, hvilke aktiviteter de ønsker der skal være. Det oplyses ligeledes, at der er et rigt aktivitetsliv, som de fleste af beboerne deltager i. Aktiviteterne orkestreres også på nogle plejehjem af en oplevelsesmedarbejder/aktivitetsmedarbejder; andre steder er alle medarbejdere engageret i aktiviteterne med beboerne.

Det angives, at der altid er ressourcer, og det prioriteres at hjælpe beboeren på toilettet. På de fleste plejehjem forsøger medarbejderne at motivere beboeren til at komme på toilettet inden måltiderne. Der er ligeledes enten ekstra ressourcer i form af en springer, fleksarbejder eller ung arbejder på flere plejehjem.

#### 5.4 Trivsel og relationer

Medarbejderne og forstanderne tilkendegiver generelt, at der er fokus på, at beboernes individuelle ønsker og behov til måltiderne tilgodeses. Der bliver allerede ved beboerens indflytning spurgt ind til vaner i forbindelse med mad og måltider. Ergoterapeuten laver ligeledes ved beboerens indflytning en dysfagiscreening for at afklare om beboeren har synkeproblemer. På flere plejehjem har ernæringsassistent en samtale med den nyindflyttede beboer og er løbende i dialog med beboerne om madpræferencer og hensyn. Det oplyses, at der arbejdes med måltidsværtskonceptet. På de fleste plejehjem sidder medarbejderne og spiser sammen med beboerne og beboerne har faste pladser. Medarbejderne har ligeledes til opgave at skabe en god stemning og en god dialog omkring måltidet. Man er på et plejehjem efter en forespørgsel blandt beboerne begyndt at servere varmt mad om aftenen med stor succes. Beboerne spiser mere til aftensmåltidet, sidder længere tid ved bordet og hygger sig i forbindelse med det varme aftenmåltid og sover bedre om natten. På et andet plejehjem er det vanskeligt at rekruttere ernæringsassistenter og kvalificeret køkkenpersonale. Forstanderen er opmærksom på problematikken og der holdes løbende møder og der er en dag om ugen udlånt en ernæringsassistent fra et andet plejehjem til oplæring og inspiration.

Det respekteres ligeledes, at der er flere beboere, der foretrækker at spise i deres bolig eller sammen i en gruppe i en beboers bolig. Medarbejderne og forstanderne har generelt fokus på at understøtte beboernes trivsel og relationer til deres pårørende og andre beboere. Til dialogmøderne reflekteres over, hvordan medarbejderne forsøger at facilitere relationer beboerne imellem til både måltider og aktiviteter. Det tilkendegives ligeledes, at de pårørende mod betaling er velkomne til at spise med og at de inviteres med til arrangementer.

#### 5.5 Pårørendesamarbejde

Det tilkendegives, at samarbejdet med de pårørende opleves forskelligt, men det fremhæves, at det overordnet er godt. Såvel forstandere som medarbejdere redegør for en proaktiv tilgang til pårørende samarbejdet. Det fremhæves, at der bliver spurgt ind til ønsker og behov for, hvordan og hyppigt de vil informeres. Der sker gennem forskellige informationskanaler som mails, Facebook, sms'er og i det hele taget i en åben dialog.

Det fremhæves, at der allerede til beboerens indflytningssamtale sker en fælles forventningsafstemning til samarbejdet mellem pårørende og medarbejdere. Beboerens tilsagn er selvfølgelig en forudsætning for pårørendes inddragelsen.

På nogle få plejehjem oplever man, at der er stor opbakning fra de pårørende og de inddrages i samarbejdet omkring beboeren. Der er ligeledes på nogle få plejehjem etableret et plejehjemsråd. Her involveres de pårørende og beboerne i beslutninger om aktiviteter og arrangementer.

#### 5.6 Målgrupper og metoder

Det tilkendegives bredt på alle enheder, at tilgangen til beboere med kognitive udfordringer er personcentret omsorg. På de enheder der har været igennem Aarhus Kommunes undervisningsforløb i personcentret omsorg afholdes der nu hyppige fællesmøder for medarbejderne, hvor beboernes adfærdsmønstre vurderes løbende på baggrund af Tom Kitwoods blomst og teorier. Den personcentrede tilgang er ifølge medarbejderne og forstanderne blevet et meget brugbart redskab til at implementere nye og anderledes tiltag til at styrke beboernes trivsel og undgå/håndtere eventuelle tilsidsede situationer eller konflikter.

Medarbejderne kunne med afsæt i eksempler fra hverdagens praksis redegøre for faglige metoder og arbejdsgange i tilgangen til beboere med kognitive funktionsnedsættelse. I den forbindelse understreges

det, hvordan medarbejderne er gode til at være på forkant og til at læse en beboers signaler og udvikling. På alle plejehjem tilkendes, hvordan man fagligt profiterer af at sparre med hinanden til borgerkonferencer eller blot i hverdagen i forhold til, hvordan medarbejderne kompetent og på nænsom vis støtter beboeren. Det angives, at man har rigtig god erfaring med demenstrænerforløb og inddragelsen af demenskoordinatoren. Man får efterfølgende beskrevet tilgangen i en handleplan eller under mestring i tilgang.

Man har ligeledes god erfaring med at arbejde i små teams og skabe struktur, kontinuitet, genkendelighed og tryghed for beboeren.

## Bilag 1: Tilsyn på plejehjemmene i Aarhus kommune

En oversigt hvor det fremgår hvilke kategorisering hvert plejehjem har fået af kategorierne: "ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet" (Grøn) og "Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet" (blå), Gul er "større problemer af betydning for den fornødne kvalitet"

Plejehjem	2022	2023
Plejehjemmet Hedevej		Blå
Plejehjemmet Fortegården		Blå
Plejehjemmet Borgvold		Grøn
Plejehjemmet Kløvervangen	Grøn	Blå
Århus Friplejehjem		Blå
Plejehjemmet Lotus		Grøn
Plejehjemmet Carl Blochs gade		Grøn
Plejehjemmet Trøjborg		Blå
Plejehjemmet Næshøj		Blå
Plejehjemmet Søholm	Blå	Grøn
Plejehjemmet Ankersgade 19-23		Blå
Plejehjemmet Ankersgade 25-27		Blå
Plejehjemmet Abildgården		Blå
Plejehjemmet Generationernes Hus, Hus 3 og Hus 9		Blå
Plejehjemmet Vidtskuevej		Grøn

Plejhjemmet Sifsgården		
Plejhjemmet Hestehavehusene		
Plejhjemmet Sct. Olaf		
Plejhjemmet Skelager		
Plejhjemmet Madsbjerg		
Plejhjemmet Bjerggården		
Plejhjemmet Skovvang Korttidspladserne		
Plejhjemmet Skovvang afdeling Ceder Allè		
Plejhjemmet Skovvang afdeling Duevænget		
Århus Friplejehjem Helheden		
Vikærgården Distrikt Nord Forvaltningen for Sundhed og Forebyggelse		
Vikærgården Akuttilbud og Rehabilitering Afdeling 3		
Plejhjemmet Bjørnshøj		
Plejhjemmet Hjortshøj		
Plejhjemmet Koltgården		
Plejhjemmet Solbjerg		
Plejhjemmet Kildevang		
Plejhjemmet Kristiansgården		
Plejhjemmet Sabro		

Plejhjemmet Havkær	Blue	Green
Plejhjemmet Rosenvang	Green	Green
Plejhjemmet Åbygaard	Green	Green
Plejhjemmet Jasminvej	Green	Green
Plejhjemmet Hørgården	Green	Green
Plejhjemmet Fuglebakken	Green	Green
Plejhjemmet Thorsgaarden	Green	Green
Plejhjemmet Augustenborggade	Green	Blue
Plejhjemmet Husumvej	Green	Blue
Plejhjemmet Vestervang 42	Green	Blue
Plejhjemmet Vestervang 44	Blue	Green
Plejhjemmet Sønderkovhus	Green	Green
Plejhjemmet Skæring	Blue	Blue
Plejhjemmet Engsøgaard	Blue	Blue
Plejhjemmet Hasle	Blue	Green
Plejhjemmet Kongsgården	White	Blue
Plejhjemmet Ceres Huset	White	Blue
Plejhjemmet Skovvang afdeling Alpedalen	White	Green
Plejhjemmet OK – Fonden Egå	White	Blue

## Bilag 2: Samlet vurdering af tilsynsbesøgene:

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøgene vurderet, at plejehjemmene indplaceres i kategorien: Se samlet oversigt i bilag 1.

### Nedenfor ses en samlet oversigt over de henstillinger der er givet ved tilsynene:

#### Selvbestemmelse og livskvalitet

- At man sikrer en fælles kultur hvor en respektfuld kommunikation er et ufravigeligt krav til alle medarbejdere
- At man arbejder videre med at finde en fælles kultur på plejehjemmet, hvor en god, værdig og respektfuld omgangstone er i fokus.
- At man får italesat og identificeret eventuelle problemer med en uheldig kultur og får gjort op hermed.
- At man sikrer at tydeliggøre den enkelte beboers kontaktperson og forløbsansvarlige, f.eks. ved at ophænge et billede af personerne på køleskabet i lejlighederne.
- At det er et ufravigeligt krav at personalet inkl. vikarer præsenterer sig, når de kommer ind i en beboers lejlighed således, at den pågældende beboer altid ved, hvem der kommer ind ad døren.
- At ledelsen sikrer, at alle medarbejdere bærer synlige navneskilte.
- At man til hver en tid respekterer beboernes privatliv/integritet ved, at personalet banker på beboerens dør og afventer accept, inden de går ind
- At man forsøger at minimere antallet af forskellige medarbejdere, der varetager plejen af den enkelte beboer. I dette tilfælde er det aktuelt for en beboer, der har brug for megen hjælp og som har et handicap, der gør det vanskeligt og utrygt at skulle forholde sig til mange forskellige medarbejdere.
- At man i videst muligt omfang forsøger at efterkomme beboernes ønsker i forhold til deres døgnrytme også i weekender/vagter, når der er færre ressourcer.
- At man sikrer at respekten for den enkelte beboers integritet aldrig tilsidesættes
- At man sikrer som en del af den fælles kultur, at alle medarbejdere inkl. afløsere giver sig tid til/afsætter ressourcer til at se og drage omsorg for alle beboere inkl. de selvhjulpne beboere.

#### En værdig død

- At man sikrer at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse i Cura under "*livshistorie*". Såfremt beboeren og/eller de pårørende ikke er parate til at forholde sig hertil, skal dette fremgå af dokumentationen
- At man sikrer en systematik til dokumentation af beboernes ønsker for den sidste tid og samtidig sikrer en let tilgængelig vidensdeling af disse ønsker.
- At der arbejdes videre med at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse under "*Livshistorie*". Samtalen om den sidste tid kan tages under mindre formaliserede forhold, og muligheden for en god snak om emnet kan gribes i oplagte øjeblikke.
- At man finder nye procedurer, der kan skabe mere åbenhed omkring dødsfald på plejehjemmet

## Aktiviteter og rehabilitering

- At man sikrer at der kan blive taget individuelle hensyn i forhold til meningsfuld aktivitet
- At man sikrer at udbuddet af aktiviteter tager afsæt i beboernes ønsker
- At man sikrer at alle beboere inkl. beboere med kognitive udfordringer tilbydes/bliver opfordret til at deltage i udbudte aktiviteter på plejehjemmet.
- At man sikrer, at et øget udbud af aktiviteter bliver et opmærksomhedspunkt i den udstrækning det ressourcemæssigt er muligt
- At man sikrer at én til én aktiviteter eller aktiviteter i mindre grupper er et opmærksomhedspunkt og tilbydes beboere med behov herfor i den udstrækning ressourcerne tillader det.
- At man arbejder videre på visionen om et samskabende fællesskab, således at beboere, herunder disse med velbevarede kognitive evner, får mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter udenfor plejehjemmets rammer, samt at beboerne får bedre mulighed for at orientere sig om, hvilke aktiviteter der foregår i huset, eksempelvis i form af en omdelt aktivitetsplan.
- At man sikrer, at der også i aftenvagten er afsat ressourcer til samvær med beboerne inkl. de selvhjulpne beboere
- At man har vedvarende fokus på de kognitivt velbevarede beboere og deres behov.
- At man forsøger at imødekomme en beboers ønske om at komme ud at køre en tur i sin kørestol
- At man sikrer at individuelle ønsker til specifikke aktiviteter bliver hørt og imødekommet i den udstrækning, det er muligt
- At man sikrer at borger og evt pårørende medinddrages i målsætningen for rehabiliteringsforløbet
- At man sikrer at mål/delmål for rehabiliteringsforløbet bliver klart synliggjort for borgere/pårørende
- At man sikrer at det er et ufravigeligt krav, at alle medarbejdere inkl. afløser/vikarer orienterer sig i besøgsplanen inden de varetager plejen af en beboer
- At man i den udstrækning det er muligt forsøger at efterkomme en beboeres udtalte ønske om at blive hjulpet af det samme., faste personale.
- At man forsøger at minimere antallet af forskellige medarbejdere, der varetager plejen af den enkelte beboer. I dette tilfælde er det aktuelt for en beboer, der har brug for megen hjælp og som har et handicap, der gør det vanskeligt og utrygt at skulle forholde sig til mange forskellige medarbejdere.
- At man sikrer at rengøringsniveauet højnes
- At man finder en løsning til at fjerne urinlugtgenerne på en afdeling
- At man sikrer, at vask af beboernes tøj er et opmærksomhedspunkt således at tøjet bliver korrekt sorteret og vasket efter farve
- At de beboere der af en eller anden grund måtte have brug herfor, får ekstra rengøring
- At man sikrer, at kasser med bleer opmagasineres mere diskret i beboernes bolig.

## Trivsel og relationer

- At man i et trivsels- og tryghedsskabende øjemed forsøger at skabe mere hjemlighed, hygge, overskuelighed og genkendelighed i plejehjemmets fællesrum. Dette kunne eventuelt gennemføres ved at indhente ekstern konsulentbistand.
- At man i et trivselsskabende øjemed sikrer en optimering af plejehjemmets fysiske rammer således, at hjemlighed og hygge bliver højprioriteter
- At man sikrer beboernes medindflydelse på menuplanen og at individuelle ønsker til maden efterkommes i den grad, det er muligt

- At man sikrer en dialog med beboerne omkring madpræferencer og tilgodeser deres ønsker i den grad det er muligt
- At tilberedning af aftensmaden og serveringen heraf, er et opmærksomhedspunkt
- At ernæringsassistenter indgår i en tættere, direkte dialog med beboerne omkring madpræferencer
- At man sikrer, at det "gode måltid" er et fokusområde således at beboerne oplever, at der er ro og en hyggelig atmosfære omkring måltiderne
- At man sikrer en god kultur omkring måltiderne, ved at der bl.a. altid sidder personale med ved bordet, og at der ikke forekommer støjgener fra f.eks. en iPad
- At man sikrer, at rammerne skabes for det gode måltid ved bl.a. at arbejde videre med måltidsværts-projektet.
- At man arbejder på, at kognitiv velbevarede beboere kan samles i et fællesskab f.eks. til måltiderne
- At der er fokus på at gøre måltiderne til en lille stjernestund for beboerne
- At man sikrer at der serveres tilstrækkelige mængder mad til alle måltider - ugens 7 dage
- At man sikrer at "det gode måltid" er et fokusområde således at beboerne oplever, at der er ro og en hyggelig stemning omkring måltiderne
- At man i den udstrækning det ressourcemæssigt er muligt sikrer at der er en medarbejder, der sidder med ved bordet som "måltidsvært".
- At man arbejder på at finde løsninger således at beboerne ikke oplever, at de venter meget længe på maden, og der herved skabes en dårlig stemning blandt beboerne
- At man sikrer at rutinerne omkring serveringen af den varme mad ændres således at maden er varm og ikke lunken når den bliver serveret i spisestuen.
- At man sikrer, at der også i aftenvagten er afsat ressourcer til samvær med beboerne inkl. de selvhjulpne beboere
- At man sikrer at fjernsynsapparaterne i spise/opholdsstuerne ikke er tændte under måltiderne, da dette kan virke forstyrrende og skabe uro og utryghed for nogle beboere samt fjerne beboernes fokus fra et hyggeligt måltid sammen med andre beboere
- At man forsøger at have øget fokus på de kognitivt velbevarede beboere og deres behov
- At man har øget fokus på relationsdannelse på tværs af afdelingerne i forhold til en yngre beboer der ikke føler sig som en del af fællesskabet med de ældre beboere på afdelingen.
- At man sikrer, at fjernsynsapparaterne i spise/opholdsstuerne ikke er tændte under måltiderne, da dette kan virke forstyrrende og skabe uro og utryghed for nogle beboere samt fjerne beboernes fokus fra et hyggeligt måltid sammen med andre beboere.

### Pårørende

- At man sikrer at få implementeret en systematik i forhold til afholdelse af regelmæssige status møder/beboerkonferencer, hvor pårørende bliver inviteret til deltagelse i den udstrækning, det er ønsket.
- At man sikrer at såfremt der sker ændringer i kontaktpersonsordningen formidles dette til de pårørende

## Målgrupper og metoder

- At man til enhver tid sikrer at ordinationer på f.eks. antal liter ilt er entydige og korrekte
- At man sikrer at undersøgelser, der er blevet anbefalet fra sygehuset, udføres på plejehjemmet af relevant uddannet personale.
- At man sikrer at alle medarbejdere kender praksis for dokumentation i Cura ved løbende undervisning heri
- At man sikrer, at afløsere og vikarer modtager den nødvendige oplæring
- At der etableres et samarbejde med psykiatrien til faglig sparring og undervisning. Dette grundet en større forekomst af borgere med dobbelt diagnoser, hvor de både har en psykiatrisk sygdom og en demens diagnose.
- At man i et tryghedsskabende øjemed sikrer at få informeret beboere og pårørende om, hvordan man påtænker at afvikle den forestående sommerferie.
- At man efterspørger hyppigere sparring med demenskoordinatoren plejehjemmets størrelse taget i betragtning.
- At man sikrer den gode overgang i forbindelse med udskrivelse fra sygehus til plejehjemmet inkl. en klar rollefordeling i forhold opfølgning
- At man sikrer, at der foreligger opdaterede procedurer omkring f.eks. øjendrypning og, at de medarbejdere, der udfører opgaven, har fået sufficient oplæring heri

## Dokumentation

- At man sikrer en systematik/struktur i forhold til overlevering af informationer fra beboere/pårørende samt opfølgning heraf
- At sikre at dokumentation af "den tavse viden" er et fokuspunkt
- At man sikrer at alle punkter under "Generelle oplysninger" og i dette tilfælde under "Borgers baggrund" bliver udfyldt
- At man sikrer at der bliver udfærdiget en fyldestgørende livshistorie for alle plejehjemmets beboere. Såfremt man uddelegerer opgaven til beboeren/de pårørende, må personalet sikre, at informationerne bliver indhentet indenfor en rimelig periode efter, at beboeren er flyttet ind på plejehjemmet og får det skrevet ind i Cura
- At man sikrer, at der forefindes en fyldestgørende livshistorie for alle beboere, medmindre beboeren ikke ønsker det.
- At man sikrer en mere struktureret udformning af beboernes livshistorie
- At man sikrer struktur og overskuelighed i udfyldelse af beboernes "livshistorie" samt af punkterne "ressourcer", "mestring", "motivation" og "vaner".
- At man sikrer sig, at beboerens ressourcer, mestring, motivation og vaner bliver beskrevet og opdateret således, at oplysningerne bliver brugbare i forhold til beboerens aktuelle tilstand.
- At man sikrer, at en beskrivelse af tilgangen til borgere, hvis adfærd til tider kræver særlige hensyn, fremgår af dokumentationen under "mestring" eller er inkorporeret i besøgsplanen.
- At man sikrer at en særlig tilgang til en beboer beskrives i besøgsplanen – alternativt under "mestring" – for at synliggøre det for alle medarbejdere og således undgå en uhensigtsmæssig adfærd
- At man sikrer, at besøgsplanen afspejler en beboers aktuelle tilstand og den hjælp han/hun har brug for på baggrund heraf. Besøgsplanen skal løbende opdateres, såfremt der sker ændringer i beboerens helbredstilstand og følgelig i den hjælp, han/hun har brug for
- At man sikrer at enhver helbredsmæssig udfordring skal være beskrevet og inddraget i besøgsplanen således at personalet kan agere herudfra.

- At man sikrer, at borgernes aktuelle behov for hjælp, pleje og omsorg bliver beskrevet og dokumenteret i besøgsplanerne og, at disse løbende bliver opdateret og á jour ført.
- At man sikrer, at der i besøgsplanen er beskrevet den hjælp den enkelte beboer har behov for i alle vagtlag således, at plejepersonalet kan tilgå besøgsplanen og yde den rette pleje på baggrund heraf
- At man arbejder på at gøre beboernes besøgsplaner mere overskuelige således at man sikrer, at det er hurtigere og nemmere for den enkelte medarbejder at orientere sig i besøgsplanen inden en vagt
- At man sikrer, at besøgsplanen er opdateret og anvisende i forhold til den aktuelle hjælp, som den enkelte beboer har behov for. Det anbefales at man i besøgsplanen undlader link til andre steder i dokumentationen for at beskrive en beboers konkrete behov for hjælp/ydelser.
- At man sikrer, at alle relevante funktionsevnetilstande bliver vurderet og revurderet i overensstemmelse med beboerens aktuelle tilstand samt angivne opfølgingsdato
- At man sikrer at alle relevante funktionsevnetilstande vurderes og revurderes efter gældende retningslinjer.
- At man sikrer, at ændringer i borgernes fysiske og/eller psykiske funktionsevne dokumenteres ved at funktionsevnetilstandene bl.a. revurderes.
- At man sikrer at der er overensstemmelse mellem vurderingen af beboerens funktionsevnetilstande og den hjælp beboeren beskrives at have behov for i besøgsplanen
- At man sikrer, at der er en rød tråd mellem vurderingen af en beboers funktionsevnetilstande og besøgsplan. Hvis der linkes eller refereres til en uddybende beskrivelse i besøgsplanen, skal denne beskrivelse også forekomme i besøgsplanen
- At man sikrer at der er en rød tråd mellem vurderingen af en beboers funktionsevnetilstande og den hjælp beboeren angives at have behov for i besøgsplanen.
- At man sikrer at der anvendes meningsfulde diagnoser i forhold til de enkelte funktionsevnetilstande
- At man ikke ukritisk overtager dokumentationen fra hjemmeplejen, herunder vurderingen af funktionsevnetilstande samt besøgsplanen, idet den hjælp der blev ydet i borgerens hjem ikke nødvendigvis svarer til den hjælp borgeren har brug for på plejehjemmet.
- At man sikrer at der under mestring eller i besøgsplanen er et link/reference til en handleplan der beskriver tilgangen til en beboer der kan være vred/aggressiv i sit udtryk, således at det bliver tydeliggjort for alle medarbejdere, hvor tilgangen står beskrevet.

### Bilag 3: Kategorier/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		
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

## Bilag 3 – Målepunkter kommunalt tilsyn

### Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Selvbestemmelse og livskvalitet	Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme. Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.
Kommunikation	Beboeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem beboeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Beboeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Beboeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
Aktiviteter	Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Vedligeholdelse af færdigheder	Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan. Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
<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.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
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.