



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Sct. Olaf
Den 13.2.23**





Indhold, 8 emner indenfor:

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

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

Nyttig information:

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

Internt Læringsbesøg d. 13.2.23

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Sct. Olaf 8270 Højbjerg

Deltagere, titler: Sygehjælper, SOSU-assistent, ergoterapeut, leder, sygeplejerske.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, bemanning, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus:

Plejhjemmet er bygget 1972, sidenhen bygget om i 2005. Plads til 50 beboere og 15 plejeboliger i nærområdet. Det er blandet beboergrundlag men overvægt af beboere med demenssygdom. 65 fuldtids stillinger. 6 sygeplejersker, heraf 3 kvalitetssygeplejersker samt ergo- og fysioterapeuter. 13 i dagvagt, 7-8 i aftenvagt, 2 i nattevagt.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet				
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv • At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet. • At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. • At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet • At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? 		X		<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Plejhjemmet har valgt at få hjælp udefra til at udstikke rammer for hvad der karakteriserer det gode måltid for den enkelte beboer. Man ønsker at anvende beboeres ressourcer for at kunne arbejde med beboernes mål - Hertil anvendes</p>

forløbsmodellen. Det er særligt rammerne for det gode måltid og fokus på værdighed. Man ønsker også at sætte mere fokus på hverdags-rehabilitering. Medarbejderne vil gerne hjælpe med at give selvbestemmelse til beboerne ift. tøj, og hvornår beboer fx vil i bad. Det foregår altid i en dialog sammen med beboer. Beboers ønsker høres altid. Der tages udgangspunkt i livshistorier, og der dokumenteres i besøgsplaner under motivation og mestring. Der bruges demenstrænere, som hjælper medarbejderne med at kunne læse beboers kropssprog. Indflytnings-samtalen afholdes indenfor ca. 4 uger. Der udleveres materiale til pårørende og beboer om livshistorier, så medarbejderne får hjælp til at kortlægge beboers levede liv før tiden på plejehjemmet, så tiden på plejehjemmet opleves bedst muligt. Det er et delt samarbejde mellem forløbsansvarlig og kontaktpersonen at få indhentet de rette oplysninger samt dokumenteret i cura.

Opsummering:

Fokus er på læring og et løbende arbejde med at få styr på kvaliteten for beboer ift. medbestemmelse og livskvalitet. Der er igangsat flere indsatser for at bedre arbejdet med kvaliteten.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) har boet på plejehjemmet i kortere tid. Kom på plejehjem da det var svært at klare sig selv. Får hjælp til personlig hygiejne, bad. Kan ikke gå særlig langt. Går ved rollator

Føler at have høj grad af selvbestemmelse og bestemmer selv sin dagsrytme. Spiser alle måltider på stuen.

Beboer (2) er ikke nødvendigvis glad for at bo på plejehjemmet, og det frustrerer beboer at han har vanskeligheder pga.

hukommelsestab. Oplever at der kommer mange nye medarbejdere ind til ham.

Oplever at der er rotation ift. ansættelser af nyt personale. Får hjælp til mange ting og særligt om morgenen. Kan til tider opleve at der er lidt kaotisk pga. skiftende medarbejdere. Spiser sammen med de andre beboere på plejehjemmet.

3. Samtale med pårørende:

Pårørende til beboer på plejehjemmet, som besøges hyppigt. Pga. manglende evne til at kommunikere kan det være vanskeligt for beboer at have kontakt til personalet. Men man forsøger at hjælpe med forskellige metoder/hjælpe midler som giver bedre

				muligheder. Besøger tit og går ture udenfor og tager beboer med på tur. Der er en god kommunikation med personalet. Har fået hjælp til at lave en bog om beboer som ligger på stuen.
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til beboere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

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

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

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

Konklusion
(Sæt kun ét kryds)

Eventuelle bemærkninger

<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever tryk ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning • At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet • At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation. 	Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/ tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker? 		X		<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er udarbejdet en pjece til beboer og pårørende, som udleveres i forbindelse med indflytning. Der er lavet en "mors-kasse" og der sættes lys udenfor døren hos de beboere som er gået bort. Pjecen udleveres allerede når beboer er på besøg for at skulle indflytte. Blandt modtagelser, men overvejende positivt. Der følges op ved indflytnings-samtalen på pjecerne med ønsker til behandlings-testamente, og ønsker til den sidste tid. Hvis pårørende og beboer ikke har haft ønske om at tale om det, så sørger medarbejderne for at tage snakken i forbindelse med</p>

				<p>ændringer i funktioner eller ved opfølgings-samtale.</p> <p>Medarbejderne sørger for at lave vidensdeling ift. "mors-kasser" og sikre at nye medarbejdere introduceres til palliativ-pleje og samtaler til den sidste tid.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Opmærksom fra sidste tilsyn og der er udarbejdet en pjece til beboer og pårørende for at sikre samtaler med ønsker til den sidste tid.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?
- at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc.
- (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning?
- dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår?

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

Lindrende pleje i MSO: [Lindrende pleje - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhuskommune.dk/lindrende-pleje)

[Samtale om livets afslutning \(ACP\)](#) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i [Generelle oplysninger](#)

Aarhus Kommunes Værdighedspolitik [vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf \(aarhus.dk\)](#)

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.
- Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.
- Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.
- Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt beboernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis beboerne ønsker det.
- Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.
- Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende

Forbedrings-
Indsats/-
tiltag
allerede
planlagt
eller
iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet?

x

1. Interview med leder og medarbejdere:

Når medarbejderne skal sikre en kontakt til omkringliggende samfund, er det oftest at være på ture til tivoli, i sommerhus mv. Kontakt til pårørende og nyt tiltag hvor plejehjemmet forsøger at skabe relationer på tværs af huset. Der laves relationsdannelse mellem de beboere som kan og ønsker det. Forsøg med en sysle-stue, hvor man kan lave kreativt håndarbejde. Der afholdes dialogmøder med beboere og pårørende for at sikre, at de involveres og spørges ind til, hvad de gerne vil lave. Medarbejderne oplever, at der er gode relationer til de pårørende, og man vil gerne have en god kontakt. Der dokumenteres under generelle oplysninger og samtaler med pårørende/beboer. Der dokumenteres også hvis pårørende hjælper med at handle ind til

			<p>beboerne. Medarbejderne er opmærksomme på at have pårørende tæt på.</p> <p>Der kan være udfordringer ved beboere med kognitive udfordringer, som kan føle ensomhed. Medarbejderne er opmærksomme på dette, og arbejder målrettet med forskellige indsatser ex face-time, reminiscens og erindrings-samtaler.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Vil gerne skabe gode rammer hvor beboeren kan have gavn af hinanden på tværs og iværksætter indsatser således beboer kan få stimuleret deres sociale sider.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) får besøg af sine børn som tager med på tur. Får besøg af familien og nogle gamle naboer. Har ikke nogen særlig kontakt til andre beboere. Har en kontaktperson, og der hænger et billede af denne på væggen, som hjælper beboer med at huske hvem det er. Har haft et arbejde hvor beboer var meget alene. Trives godt på plejehjemmet – føler sig ikke ensom. Beboer (2) har børn og børnebørn som kommer på besøg. Kommer med hjem til familien på besøg i forbindelse med fødselsdage mv. Oplever af og til ensomhed.</p> <p>Samtaler med pårørende:</p>
--	--	--	--

				Pårørende (1) vil gerne understøtte at beboer er mest muligt sammen med andre beboere for at få mest muligt stimuli. Pårørende er meget involveret på plejehjemmet. Er glad for personalet og synes der er sket en forbedring, efter den nye forstander er tiltrådt. Synes personalet er søde og gør det godt for beboer.
--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpspørgsmål:

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

- at opnå, at beboerne efter ønske har en god tilknytning til familie og netværk?
- at sikre relevant (udover med familie/netværk) socialt samvær og aktivitet, herunder i det omgivende samfund?
- at forebygge ensomhed (med øje for funktionsevnenes betydning herfor)?
- dokumentation, hvor aftaler, der er indgået med familie/netværk, og som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, fremgår?

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at personalet har fokus på din mentale trivsel?
- på hvilken måde oplever du at kunne dyrke socialt samvær med andre, hvis du ønsker det?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I, at der er fokus på din pårørendes trivsel og mulighed for socialt samvær?

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

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

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

[Praksisnær rådgivning CFL \(aarhus.dk\)](#)

Forløbsmodel: [Vurderingssamtale](#); [Planlægningsamtale](#); [Overgangssamtale](#); [Opfølgningssamtale](#) – Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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

Emne 3.1.

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

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov. • Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet. • Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser? 	X			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der har været et samarbejde med demens-kordinator og undervisning i Marte-Meo til demente beboere. Forløbet med beboer er lykkedes godt, og medarbejder har opnået øget viden for at kunne lykkes med at have et godt samarbejde omkring demente beboere. Der har også været anvendt demens-kordinatorer til beboere som ex. ambulere. Metoderne til at dygtiggøre medarbejderne og dele viden opnås gennem følgeskab. Der spredes viden imellem afdelingerne ved hjælp fra demens-kordinator. Ved indflytning af nye beboere, og hvor der kan opstå udfordringer, anvendes fagspecifikke kompetente personaler fra MSO. Derudover bruges ergoterapeuter og kvalitetssygeplejersker. Der arbejdes tværfagligt ved beboere med kognitive udfordringer og der anvendes MOCCA og andre metoder til at arbejde sanse-stimulerende. Der</p>

				<p>arbejdes med "mini-teams" således medarbejderne sikrer vidensdeling. Der laves demens-handleplaner som dokumenteres i besøgsplanen.</p> <p>Opsummering: Fokus på hvor der skal højnes kompetencer og dermed opkvalificeres. Der arbejdes med at sikre en systematik for at dele viden, og for at kunne lave de bedste beboer-forløb. Der arbejdes tværfagligt.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- faglige metoder og arbejdsgange ift. beboere med kognitive funktionsnedsættelser?
(fx beboere med demenssygdom, psykisk sygdom og/eller misbrug)
- at kommunikation, adfærd og kultur afspejler, at beboerne får den hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres kognitive funktionsevnenedsættelse?
- dokumentation, så målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje i relevante situationer er beskrevet?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at modtage den rette pleje og omsorg i f.t de fysiske og psykiske behov, du har?
- på hvilken måde oplever du at der bliver taget individuelt hensyn til din helbredsmæssige situation?

Spørgsmål til pårørende:

-

-
- *på hvilken måde oplever du/I, at din pårørende modtager en individuelt tilrettelagt pleje, der tilgodeser hans/hendes behov?*

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

[ABC demens e-learning](#) (Eloomi)

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

[Demensteamet](#)

[Hierneteamet](#)

Emne 3.2. Forebyggelse af magtanvendelse

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____	Konklusion (Sæt kun ét kryds)		Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. 	X		
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? 			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er et godt samarbejde med pårørende, hvis der skal give tilladelse med problematikker, som kan være sundhedsskadelige. Der er aktuelt to beboere hvor der anvendes magt, og der er lavet de lovmæssige indberetninger på dette. Dette drøftes på teammøderne ugentligt for at sikre medarbejderne har de rette kompetencer. Medarbejderne sørger for at bruge mange andre tiltag før magtanvendelse, da det opleves som sidste udvej med magt. Medarbejderne er indstillet på at der skal bruges mere tid, men at det er en god investering.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Når der viser sig et behov er der altid lavet adfærdsskemaer for at kunne være sikker på faglige kompetencer. Medarbejderne er klar over hvor grænsen går mellem magtanvendelse og nænsomt nødværge.</p>

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

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

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

[Magtanvendelseshåndbogen](#)

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

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

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand. • Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand? 	x	x		<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Terapeuterne lærer deres tværfaglige kollegaer hvordan de kan lægge opgaver til terapeuterne, ud fra de observationer som de gør sig i hverdags-plejen. Der laves tværfaglige beboer-konferencer for at sikre</p>

			<p>viden deles på tværs og journalerne gennemgås for at sikre rød tråd. Det er nyt med terapeuter på plejehjemmet, og terapeuterne vil gerne sikre at de bruges mest muligt i det daglige. Hvis plejepersonalet observerer ændringer hos beboer, kontaktes terapeuterne eller sygeplejersken. Der arbejdes med triagerings-tavler for at sikre et overblik over beboernes tilstande. Hvis der skal følges op på ændringer i beboers tilstande og der laves TOBS, sikrer sygeplejersken og assistenten at give viden videre til øvrige medarbejdere. Der gives viden i overlap mellem vagtlag.</p> <p>Opsummering: Der arbejdes med dokumentation og observationer og opgaverne gennemgås dagligt. Der arbejdes med triageringstavler. Der er tværfaglige indsatser med fokus på hvordan medarbejderne kan bruge terapeuterne.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) Har ikke haft infektioner.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende kunne godt tænke sig at beboer får skiftet sin ble hyppigere, særligt er tilbage fra aktiviteter i dagtimerne. Pårørende er i dialog med personalet omkring dette.</p>
--	--	--	---

<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, så beboerne i videst muligt omfang kan være selvhjulpne? - faglige metoder, redskaber og arbejdsgange ift. opsporing af og opfølgning på beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand? - dokumentation, hvor ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning er beskrevet? <p>Spørgsmål til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - på hvilken måde oplever du at personalet holder øje med ændringer i din tilstand? - på hvilken måde lytter og reagerer de, hvis du gør opmærksom på en ændring i din tilstand? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - på hvilken måde oplever du/I at personalet reagerer, hvis der er ændringer i din pårørendes tilstand? - på hvilken måde oplever du, at personalet lytter og reagerer, hvis du gør opmærksom på ændringer? <p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Forløbsmodel: Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejehjem) - Dokumentation: Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura</p> <p>E--læring om sammenhængende dokumentation (Eloomi)</p> <p>Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation (video på Loop)</p> <p>Dokumentation i borgerens journal</p> <p>TOBS - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p>				

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

<p>nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, beboeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning • Ledelsen kan fortælle om, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte beboeres forløb. • Medarbejderne kan fortælle om målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og - aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg. 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der arbejdes med genoptræning og hverdags-rehabiliterings-indsatser. Det tages udgangspunkt i beboers livshistorier, når der skal udarbejdes målsætning for beboers træning. Der gives viden på teammøder, hvor plejepersonalet får viden om hvordan man vedligeholder beboers funktioner. Fokus på at vedligeholde det niveau af selvhjulpnehed, som beboer har. Beboerne opfordres til at være mest mulige selvhjulpne. Pårørende informeres om den træning som beboer udfører. Der gives som regel altid en tilbagemelding til pårørende, om hvordan det går med hverdags-træningen.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der arbejdes meget beboer-nært for at sikre at terapeuterne arbejder med de ønsker og mål, som beboer har til at kunne være mest muligt aktiv i det daglige.</p>

				<p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) ønsker ikke fysioterapi som træning, men træner ved rollator. Kan gå selvstændigt rundt på stuen. Har en mini-crosser som beboer bruger til at komme udenfor med.</p> <p>Beboer (2) træner styrketræning af ben og går ved rollator – træner sammen med fysioterapeut.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Pårørende oplyser om at beboer får fysioterapi en gang om ugen, og der er koblet en anden terapeut til beboer som også træner med beboer.</p>
--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til borgere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer. Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter. 	X			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er et pårørende-råd som arbejder med et værdigrundlag ift. hvordan aktiviteter skal foregå. Der er fest, sang og gudstjenester, og der skrives i aktivitetsplan til beboer og pårørende. Der planlægges også spontane daglige aktiviteter som ex. gåture eller andre små hverdagsting. Klippekort-ordningen anvendes også.</p> <p>Opsummering:</p>

				<p>Der arbejdes med inddragelse af pårørende og beboere. Der er bl.a. banko og ferieture. Der er et pårørenderåd.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har ikke noget stort kendskab til hvilke aktiviteter, der findes på plejehjemmet. Er mest på stuen og ser tv + læser. Beboer (2) er med til aktiviteter i form af sang og musik.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende deltager i aktiviteter sammen med beboer bl.a. højtlesning, musik og kaffe. Beboer modtager også besøg fra andre. Der er mange søde og omsorgsfulde personaler og det fungerer godt, er tilfreds. Ville ønske at der var mere personale, men er tilfreds.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til beboere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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