



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Skelager
Den 20.2.23**





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. 20.2.23

Plejhjem, navn og adresse: Skelager plejhjem Aarhus N

Deltagere, titler: SOSU-hjælper, fysioterapeut, kvalitetsudvikler, viceforstander og pædagog.

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

Plejhjemmet har 72 boliger. Der bor en del yngre beboere med særlige psykiatriske udfordringer.

15 medarbejdere i dagvagt, 9 i aftenvagt og 2 i nattevagt. Weekend er der 12 i dagvagt og 9 i aftenvagt. Der er p.t. 6-8 vakante stillinger som retter sig mod både SOSU-assistenter og sygeplejerske. Der er ansat fire terapeuter i alt samt flexjob-ansatte og frivillige.

Siden sidste kommunalt tilsyn: Der er fokus på samtale vedr. livets afslutning. Forsøger at få struktur på tidspunkt for samtalen, og forløbsmodellens anvendes som rettesnor for at sikre samtalerne gennemføres indenfor 4-8 uger efter indflytning.

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>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none">• At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv• At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet.• At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt.• At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet• At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet?</p>	X			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Den motiverende og rehabiliterende tilgang er med udgangspunkt i beboers eget mål og lysten til at være mest muligt aktiv i det</p>

daglige. Beboerne tilbydes cykelture, gåtur og mange andre aktiviteter som fremmer livskvaliteten. Plejehjemmet har flere sansehaver, hvor beboerne kan fornemme fisk og fugle i haven. Beboerne støttes i at komme lidt mere ud og deltage i fællesskaber.

Ift. selvbestemmelse er det oftest således, at beboerne har faste ugedage, hvor de får bad, men der tages hensyn til hvis beboer er træt og gerne vil udsætte. Den personlige hygiejne er i fokus for at sikre, det er sundheds-forsvarligt, men der tages altid en snak med beboerne omkring dette ift. ønsker mv. Medarbejderne laver faste aftaler med beboerne, og forsøger at sætte struktur på hverdagen. Der tages så vidt hensyn til, hvornår beboerne gerne vil op om morgenen og i gang med dagen. Det kan være små ting i hverdagen hvor medarbejderne støtter med at gøre det hyggeligt for beboerne med ex. at få kage og kaffe, når beboerne har besøg af venner og familie. Når beboerne flytter ind på plejehjemmet, forsøger medarbejderne at få beboerne med ud og deltage i fællesskabet og aktiviteter. Den gængse holdning blandt medarbejderne er, at det ikke må være kedeligt eller beboerne sidder

for meget alene på stuerne. Der dokumenteres i besøgsplanen.

Opsummering:

Der arbejdes i det daglige med beboers mål og ønsker for et godt liv på plejehjemmet. Medarbejderne går altid i dialog med beboer og pårørende involveres.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) har boet på plejehjemmet nogen tid. Er generelt set tilfreds men fortæller, han desværre har haft et par dårlige oplevelser de sidste dage med en mandlig medarbejder, som kom ind på stuen og udgav sig for at være lægestuderende. Beboer oplevede at blive talt grimt til, og medarbejderen havde ikke styr på den medicin, som skulle uddeles. Beboer er vant til at klare sig selv, både personlig pleje og praktiske ting. Føler sig på god fod med personalet, og synes de har det hyggeligt sammen.

Beboer (2) har boet længere tid på plejehjemmet. Oplever at det generelt er fint nok at være på plejehjemmet, men der er ingen kontaktperson og meget skiftende personale, som kommer og hjælper særligt om morgenen. Beboer synes, det er for sent han kommer op om morgenen. Oplever selv

at kunne bestemme mange ting. Sidder mest for sig selv, men spiser sammen med andre beboere, hvilket er hyggeligt. Får hjælp til mange ting, både pleje og praktisk.

1. Samtale med pårørende

Pårørende (1) til beboer på plejehjemmet. Oplevede at beboer var meget ensom og fik derfor en plads på plejehjemmet. Pårørende oplever at have et godt samarbejde omkring beboer med personalet. Pårørende besøgte plejehjemmet inden beboer flyttede ind. Er positivt overrasket. Beboer har fået ny kontaktperson men det er ikke noget problem, da alt personalet fremstår flinke og professionelle.

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til beboere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

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

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

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

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- At beboerne oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning
- At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet
- At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning.
- Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning.
- Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation.

Overordnet spørgsmål:

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

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

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

				<p>medarbejdere som er tæt på beboer og pårørende og/eller forløbsansvarlig, der har samtalen. Hvis beboer har en særlig religion og stillingtagen til særlige ønsker dokumenteres også dette. Plejehjemmet har en pjece som udleveres til pårørende og beboer med ønsker til den sidste tid, som gennemgås ved opfølgningssamtalen mellem 4-8 uger efter indflytning. Det er Forløbsmodellens systematik, som anvendes som rette snor ved ønsker til den sidste tid, og det er oftest i forbindelse med et forløbsskifte, at medarbejderne er opmærksomme på at der skal dokumenteres om ønsker til den sidste tid. Det kan være mere vanskeligt med de yngre beboere som blot er omkring 50 år. Her sørger medarbejdere for at dokumentere, hvis der naturligt nok ikke er ønske om at tale om den sidste tid. I.f.t plejen til terminale beboere er det sygeplejersken, som sørger for at oplære det øvrige personale. Det</p>
--	--	--	--	---

				<p>er primært et samarbejde mellem SOSU-hjælper og sygeplejerske i terminal pleje.</p> <p>Opsummering: Indflytningssamtalen er omdrejningspunkt og forløbsmodellens systematik er væsentlige ift. at få indhentet viden om ønsker til den sidste tid. Der er sygeplejersken som sørger for at oplære det øvrige personale ift. palliativ pleje.</p>
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p><i>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?</i> - <i>at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc.</i> - <i>(kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning?</i> - <i>dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår?</i> 				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger</p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)</p>				

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og 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:

I forbindelse med indflytning kortlægges afklaringer med pårørende og beboer mhp. livshistorier. Medarbejderne forsøger at holde kontakt for beboer med familien og vil gerne støtte, at de kan komme hjem på besøg. Det kan både være planlagt men også spontane besøg. Der er flere pårørende, som gerne vil have beboerne med på tur, og der er flere som kommer ugentlig for at tage beboer med ud af huset. Pårørende kan frit bruge kaffestuen til at gøre ophold i sammen med beboer. Hvis beboer mangler sko eller tøj laves der aftaler om dette. Medarbejderne er opmærksomme på at gå i dialog med pårørende og tager gerne en snak om, hvordan samarbejdet bedst kan foregå. Der kan hentes hjælp og støtte fra forstander, hvis der opstår vanskeligheder.

			<p>Terapeuterne vil gerne være opsøgende ved pårørende og fortæller om, hvilket trænings- og aktivitetstilbud der findes på plejehjemmet. For at forebygge ensomhed sørger medarbejderen for at samle flest mulige beboere i fællesarealer, og man lader gerne en dør stå åben til beboernes stuer. Ensomheden opstår oftest, når beboere mangler deres pårørende-varmen fra samtalen med den nærmeste familie. Medarbejder hjælper og støtter også beboerne med at ringe til pårørende og bede dem komme på besøg. Der er aktivitetsmedarbejdere, som kommer i huset og tilbyder aktivitet ved beboere, der virker ensomme eller føler sig alene.</p> <p>Opsummering: Medarbejder tager dialog med pårørende for at fremme det bedste samarbejde omkring beboer. Der kommer mange pårørende på besøg og fokus er på beboers trivsel.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) spiser både alene på stuen og sammen med andre beboere. Får besøg af sin søn. Beboer kommer ikke særlig meget ud, men får besøg af familien. Er fuldt mobil. Beboer (2) får besøg af familien og børn samt søskende som besøger hyppigt. Besøger sine børn i deres hjem, og tager en flextaxa.</p>
--	--	--	---

3. Samtaler med pårørende:

Pårørende (1) besøger beboer samt besøg fra andre familiemedlemmer. Der kommer ikke særligt mange pårørende, men de som besøger kommer hyppigt på besøg. Der gives bl.a. besøg ugentlig hvor beboer kommer på ture ud i det blå, og nyder dette meget.

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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 funktionsevnenedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug

<p>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnenedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.</p> <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>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p>			<p>Eventuelle bemærkninger</p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats /tiltag iværksættes</p>	
<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? 	<p>x</p>			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Hvis der er beboere, som er kognitivt svækket giver medarbejdere plads og tid til at lade beboer fortælle og give plads til egne oplevelser/erfaringer for at finde frem til at have et godt samarbejde. Tid og nærvær er essentielle. Der er også fokuseret nærvær ved spisning. Medarbejderne prioriterer at det er fast eller kendte medarbejdere, som kommer hos de særligt udfordrede beboere ex. beboere med demens. Det er vigtigt med kontinuitet, og der bruges flere metoder som spejling, nærvær, mestring og nonverbale tilgange til at omgås demente. De rette informationer dokumenteres i besøgsplanen for at kunne give den bedste pleje. Det handler om at bruge medarbejdernes ressourcer bedst. Medarbejderne prioriterer at bruge hinandens ressourcer bedst muligt, så flest mulige har de samme faglige kompetencer. Det er oftest de sammen medarbejdere, som kommer til de samme beboere. Der bruges triagering for at medarbejdere kan</p>

			<p>hjælpe og støtte/imødekomme beboer bedst muligt. Der kommer hjælp fra både hjerne- og demenskoordinator.</p> <p>Opsummering: Det er vigtigt med fast personale og kendte ansigter som arbejder i mini-teams, der yder hjælp og pleje til de samme beboere. Hjælp og faglig støtte fra hjerne- og demenskoordinator.</p>
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - faglige metoder og arbejdsgange ift. beboere med <u>kognitive</u> 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? <p>Spørgsmål til beboere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - - - på hvilken måde oplever du/I, at din pårørende modtager en individuelt tilrettelagt pleje, der tilgodeser hans/hendes behov? 			
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>ABC demens e-learning (Eloomi)</p> <p>Dokumentation i Generelle oplysninger, Helbredstilstande, Funktionsevnetilstande og Besøgsplan</p> <p>Demensteamet</p> <p>Hjerneteamet</p>			

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	
<i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i> <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. 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat		Forbedringsindsats/tiltag iværksættes
Overordnet spørgsmål: <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne kender til samtykke ved magtanvendelse, og ved hvordan man indberetter. Der er aktuelt ikke nogen beboere, hvor der anvendes magt. Der udarbejdes altid en risikovurdering, og der tages højde for, om der er risiko for sundhedsskade. Medarbejderne forsøger altid at udrede og lave vurdering og tiltag hvor beboer stimuleres til at arbejde sammen med medarbejdere. Medarbejderne har en tæt kommunikation tværfagligt til at imødekomme beboer ved at lave nænsomt nødværge i stedet for magtanvendelse. Den kommunale jurist kan også hjælpe med at vurdere de enkelte situationer. Ledelsen kan også træde til, hvis der opstår tvivl og spørgsmål.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Forebyggelse af magtanvendes og hjælp udefra til at undgå magtanvendelse. Der laves altid en rikovurdering og fokus på nænsomt nødværge.</p>

<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? 				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Magtanvendelsehåndbogen</p> <p>Demensteam - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Dokumentation i observation i Magtanvendelsehandleplan, Generelle oplysninger og Besøgsplan</p>				

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand				
<p>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.</p> <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>Konklusion</p> <p>(Sæt kun ét kryds)</p>			<p>Eventuelle bemærkninger</p>
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Når medarbejder i plejen oplever at beboer er anderledes end vanligt eller mærkbar påvirket, kontaktes terapeuten eller sygeplejersken. Hjælpere</p>

			<p>udfører mini-TOBS. Der er altid en SOSU-assistent eller sygeplejerske, som kan kontaktes. Den som har været hos beboer, skriver en observation og lægger opgaven til SOSU-assistent/terapeut. Terapeuten laver en funktionsundersøgelse, ser efter om der har været ændringer i medicin, fald eller andet som kan forklare beboers ændring i adfærd. Der kan skrues op eller ned for træning, hvis beboer er anderledes. Egen læge kan også kontaktes. SOSU-assistent udfører TOBS. Der er tværfaglige møder tre gange om ugen. Hvis der har været ændringer og er lavet en observation, sørger medarbejderne for at give viden videre i andre vagtlag. Der anvendes særlig triagering hos psykiatriske beboere.</p> <p>Medarbejderne læser i beboers journal for at sikre sig den seneste viden om beboers tilstand. Beboers ændringer gennemgås om morgenen.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der er fokus på de ændringer, som beboer kan have både fysiske og psykiske. Der dokumenteres og journaler gennemgås ved ændringer i tilstande og på tværfaglige møder.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (2) er immobiliseret og mangler funktionsevne. Men til trods for dette kommer beboer rundt omkring i sin kørestol. Virker tilfreds.</p>
--	--	--	---

				3.Samtaler med pårørende: Pårørende (1) oplever at beboer får en rigtig god pleje, og ydes masser af omsorg.
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- 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?

Spørgsmål til borgere:

- 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?

Spørgsmål til pårørende:

- 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?

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](#)
[E--læring om sammenhængende dokumentation](#) (Eloomi)
[Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation](#) (video på Loop)
[Dokumentation i borgerens journal](#)
[TOBS - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

<p>Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></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. 	<p>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p>			<p>Eventuelle bemærkninger</p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats/tiltag iværksættes</p>	
<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>	<p>x</p>			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der tilbydes både vederlagsfri fysioterapi samt genoptræning, når beboer har været indlagt på hospital. Målsætning udarbejdes sammen med beboer, og der følges altid op. Det er ofte nødvendigt at revurdere målsætningen med beboer – der er også beboere som blot ønsker at bevare sit funktionsevneniveau. Der laves individuelle samtaler mellem terapeuterne og beboerne. SOSU-hjælper støtter op om hverdagsrehabiliteringen ved at læse i beboers journal og få tværfaglig sparring. Terapeuten laver beskrivelser af, hvilken hverdags-træning og mobilisering som SOSU-hjælperen kan hjælpe med til, i morgenplejen. Terapeuten går med i morgenplejen, for at sikre at det er en fælles indsats, tværfagligt. Det er hverdagsobservationerne som bliver til al den træning og aktivitet som beboer udfører. Der er flere beboere</p>

			<p>som selv kan gå til træning enten ved rollator eller med scooter.</p> <p>Medarbejderne er gode til at hjælpe beboerne med at huske vigtigheden i, at de selv skal kunne gøre mest muligt. At være selvhjulpen er meget værdifuldt for beboerne. For medarbejderne er det vigtigt, at beboerne bedes om at bruge deres egne ressourcer selv først.</p> <p>Opsummering: SOSU-hjælperne hjælper med at bevare mest muligt selvhjulpenhed for beboerne. Dette i samarbejde med terapeuterne. Tværfagligheden er i fokus.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) går ikke til træning pga. rygproblemer. Kan selv gå omkring og får støtte fra rollator. Beboer (2) træner med både fysioterapeut og ergoterapeuten to gange ugentlig. Føler sig frisk rent kognitivt.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende (1) fortæller at beboer får træning ugentlig, og det opleves positivt. Beboer går bedre og er blevet mere mobil efter indflytningen på plejehjem.</p>
--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til borgere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

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

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.

	Konklusion (Sæt kun ét kryds)		Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	

<ul style="list-style-type: none"> • 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 ansat flere medarbejdere og en person i flexjob, som alle sørger for at besjæle plejehjemmet. Der bruges højtlesning, sang, musik og ex. fastelavn. Der kommer besøg fra en genbrugsbutik en gang om ugen hvor flere beboere kigger tøj og nyder at kunne købe nyt/genbrug. Der arrangeres også fælles ture ud af huset. Der har været arrangeret tegning i samarbejde med hjerteforeningen. De ønsker som beboer og pårørende har, medtages både i det daglige men også i langtidsplanlægningen. Der laves en del håndarbejde sammen med de psykiatriske beboere. Der er frivillige som hjælper med at køre bus. Der laves også aktiviteter i aftenvagten, så der også foregår noget dér. Sommerfester, pølsevogn og is-bil har været populære. Medarbejdere inddrager altid beboere. Der tages udgangspunkt i beboers ønsker.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der foregår mange aktiviteter og medarbejder sørger for at involvere pårørende og beboere.</p>

				<p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) deltager, når der er musik-arrangementer, og nyder dette meget. Har et fint forhold til personalet.</p> <p>Beboer (2) deltager i arrangementer hvor beboerne snakker og hygger sig sammen. Underholdning vil beboer også gerne være med til. Har været med til at give ideer til hvilke aktiviteter, der kunne foregå.</p> <p>3.Samtaler med pårørende:</p> <p>Pårørende (1) fortæller at beboer gerne deltager i flest mulige aktiviteter. Synes der er mange gode arrangementer. Synes der har været en god støtte til at flytte sit familiemedlem på plejehjemmet. Er meget glad for både ledelsen og personalet.</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](#)

