

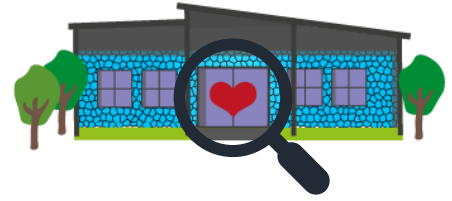


# Plejemmet Kristiansgården

Dato 7.6.23

SUNDHED & OMSORG  
Aarhus Kommune





## Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at plejehjemmet Kristiansgården er et velfungerende plejehjem, hvor der bliver udført en helhedsorienteret og sammenhængende social- og plejefaglig indsats for beboerne.

Den samlede vurdering er, at der på plejehjemmet Kristiansgården arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne. Under målepunktet selvbestemmelse og livskvalitet er iværksat forbedringsarbejde, som understøtter højere grad af beboer-involvering og livskvalitet. Ligesom medarbejderne undervises i dokumentations-praksis.

Ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekommne og indgik aktivt i dialog med konsulenterne.

Der arbejdes tværfagligt på stedet. I det daglige samarbejde med de ansatte terapeuter, understøttes beboerne i at forbedre/bevare deres funktionsevne. Fysioterapeuten og ergoterapeuten laver ved beboernes indflytning en vurdering af beboernes funktionsevne og niveau i forbindelse med den praktiske og personlige pleje. Dette sker med et rehabiliterende sigte og med respekt for beboernes ønsker og kapacitet.

Der udvises desuden gode samarbejdsevner med pårørende, som involveres i det dagligt, levede liv på plejehjemmet.

## Opfølgning fra sidste kommunale og statslige tilsyn:

Kristiansgården havde kommunale tilsyn som blev gennemført af H&M Care d. 16/11-22. De fandt ingen problemer for den fornødne kvalitet, dog med mindre fejl og mangler i beboer-journaler ift. målepunkt med ønsker til den sidste tid, hvor der manglede dokumentation samt beskrivelse af livshistorier. Plejehjemmet har siden arbejdet med og har opnået større grad af systematik, og anvender tjekliste til at arbejde systematisk med emnet samt gennemgår dokumentations-undervisning.

Styrelsen for patientsikkerhed udførte et ældretilsyn d. 6/9-22 og fandt mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet ift. målepunktet som omhandler selvbestemmelse og livskvalitet. Ledelsen og medarbejderne er i gang med at udarbejde forbedringsplaner for at kunne arbejde med højere grad af beboer-involvering og en generel bedring af kulturen på plejehjemmet. Se vurdering i nærværende rapport.





Læs [HER](#) om hvordan det interne læringsbesøg foregår. Interne læringsbesøg er under servicelovens § 151 og har afsæt i § 83, 83a, 86 og 87. Find også andre nyttige links under hvert emne i Bilag 1, der knytter sig til forbedringsarbejde



Fokus er 8 emner med afsæt i målepunkterne 1, 2, 3 og 6 fra [Ældretilsynet](#):

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet (1.1)
- ✓ Pleje af beboere ved livets afslutning (1.2)
- ✓ Beboers trivsel og relationer samt tilbud om aktivitet (2.1)
- ✓ Beboere med kognitive funktionsevnenedsættelser (3.1)
- ✓ Forebyggelse af magtanvendelse (3.2)
- ✓ Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand (3.3)
- ✓ Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning, § 86 (6.3)



## Deltagere ved interview

Sygeplejerske, forstander, ergoterapeut, SOSU-assistent, SOSU-hjælper, fysioterapeut.



## Beskrivelse af plejehjemmet

Der er plads til 24 beboere på plejehjemmet Kristiansgården. Det seneste halve til hele år er der ansat 11 nye medarbejdere og en ny forstander. Der er aktuelt ingen vakante stillinger, og ledelsen er sammen med medarbejdere gået i gang med et kultur-arbejde for at øge trivsel og kvalitet for både medarbejdere og beboere/pårørende. Der er ikke udpeget særlige funktioner i personalegruppen, herunder triagering og læring i forbindelse med UTH.

Plejehjemmet er forholdsvis småt, og fungerer som en samlet enhed med et team af tværfaglige medarbejdergruppe. Der er ansat en fysioterapeut og deltids ergoterapeut samt sygeplejerske som arbejder med den faglige kvalitet. Plejehjemmet har en praktikvejleder. Der er også en ernæringsassistent og en husassistent. Der er en person i flexjob ansat til at lave aktivitet.

# Observationer under internt læringsbesøg

## Generelle observationer:

Konsulenterne bemærkede i forbindelse med internt læringsbesøg, at gange og opholdsrum er pænt indrettet og har et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Der var bl.a. friske blomster i vaserne på bordene i fællesstuerne. Konsulenterne observerede åbne døre til personalerum. Der herskede en lys, hyggelig og hjemlig atmosfære og der var personale omkring beboerne. Konsulenterne bemærkede at der på plejehjemmet et godt indeklima.

Udenomsarealerne omkring plejehjemmet er grønne og indrettet med hyggelige kroge, blomsterbede samt dyr og planter på terrasserne.

.

# Emne 1.1 – Selvbestemmelse og livskvalitet

Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejehjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

## Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

### Beboere

Beboer (1) har boet på Kristiansgaarden i 3 måneder. Har været skrevet op til pladsen i lang tid. Borgeren har boet i et hjem med trapper og det gik ikke længere. Ægtefælle bor i nærheden og kommer ofte på besøg (næsten hver dag). Beboer kommer ofte på besøg hjemme hos hustruen, som henter ham ind imellem. Har børn og børnebørn. Får hjælp til at få tøj på og støttestrømper på. Beboer oplever, at den pleje, han får er rigtig god. Han har ikke haft nogle infektioner eller indlæggelser siden sin indflytning.

Beboer (1) fortæller at han valgte Kristiansgaarden, fordi har hørt meget godt om det. Han har det godt på stedet, men har savner inddragelse og medbestemmelse. Borgeren føler sig som en af de kvikke og vil gerne tages med på råd. Det synes han ikke personalet er så gode til på stedet. Beboer har efterlyst mere inddragelse hos sine kontaktpersoner og synes også det er begyndt at blive bedre. I spisesituationen vil beboer gerne sidde på en fast plads, men dette kan ikke altid lader sig gøre. Han savner at personalet inddrager ham i beslutninger omkring siddepladser. Beboer har fået en relation til nogle af de andre beboere. Beboer savner flere aktiviteter, der er målrettet hans interesser. Beboer bruger tid på at læse, se tv, arbejde på sin computer og få besøg.

### Pårørende:

Der er sket en klar forbedring siden sidste år. Mere livligt på plejehjemmet og der er kommet flere aktiviteter. Et gladere sted at komme.

Borger kan komme på hjemmebesøg hos de pårørende, men vil ikke altid afsted. Er ofte ked af at hun ikke kan få tilstrækkelig hurtig hjælp til toiletbesøg.



## (Emne 1.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Der arbejdes aktuelt med helhed i journalen med udgangspunkt i besøgsplanen, så medarbejderne kommer hele vejen rundt omkring den enkelte beboer. Der har været mindre fokus på generelle oplysninger i den forbindelse.

Der afvikles beboerkonferencer halvårligt, hvor de sætter fokus på hvad beboer behov for, herunder ønsker til mad og aktiviteter. Det kommer også i samtalerne i de mere uformelle stunder med beboerne. Fx hvilket tøj beboerne vil have på og hvad man ønsker at spise. De kan opstå udfordringer i fht. siddepladser, når der kommer nye beboere til. Huset er lige pt. i en proces lige nu med at tilgodese både arbejdsmiljømæssige behov og beboers behov. De har planer om at iværksætte beboermøder, hvor man også modtager beboernes input og ønsker til det levede liv på plejehjemmet.

De pårørende inviteres altid med til første møde, hvor de også inviteres til at fortælles beboernes livshistorie. De er mange pårørende der kommer i huset, og det skaber en rar stemning.

### Leders opsummering:

Der er ikke længere vakante stillinger, hvilket giver en mere rolig hverdag for både medarbejdere og beboer/pårørende, da kontinuiteten bedres.

Beboerne inddrages ved indflytning og der spørges løbende ind til deres ønsker og behov.

Proces i fht. måltidsværter er igangsat

## Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
	X	

# 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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)



## Interviews med medarbejdere og leder

### Medarbejdere og leder:

Proces igangsat i fht. at der udfyldt ACP på alle beboere, herunder at forløbsansvarlige får afholdt snakken med beboeren. Der arbejdes på at der skal sættes mere struktur på denne del. En del af samtalerne tages også i det uformelle rum, så det bliver den rette situation. Ved det årlige lægebesøg snakkes der også IGVH og livsforlængende behandling.

Ved terminale forløb er det altid en tværfaglig indsats. Både i fht. sygepleje, lejrning, smertelindring osv. Der er altid samarbejde i fht. praktiserende læge.

Der tages højde for beboernes ønsker for den sidste tid. Når en beboer går bort, samarbejdes der med pårørende, egen læge og præst hvis beboer og pårørende ønsker dette. Ligesom den afdøde synges ud, og medarbejdere og beboerne kan tage en værdig afsked.

### Leders opsummering:

Der er øget fokus på at få indhentet ønsker til den sidste tid, og undervisning i dokumentation samt tjekliste er indført for at sikre at der arbejdes fyldestgørende indenfor dette målepunkt.

## Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

## Emne 2.1 – Beboernes trivsel og relationer

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

Emnet omhandler desuden, hvordan beboere bliver inddraget i og motiveret til at deltage i meningsfulde aktiviteter (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

### Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

#### Beboere:

Beboer (1) har både ægtefælles og børn som kommer på besøg. Beboer kommer også hjem på besøg hos familien, da ægtefælle stadig kører bil og kan hente samt tage med på ture mv.

Beboer (2) oplever at have meget ventetid – sidder meget i sin lænestol på stuen. Spiser sammen med de andre beboere på plejehjemmet og har brug for hjælp til at blive fulgt derhen. Beboer vil gerne være med til flere aktiviteter med de andre, fx bare at lytte til, hvad de andre laver. Er med til stolegymnastik og det er hun meget glad for. Hun ved hun har en kontaktperson, men kan ikke lige sætte ansigt på hende.

Beboer (2) savner at der er noget mere underholdning. Sidder meget alene på stuen. Beboer oplever, at der er meget larm, så har ofte døren lukket ud til gangen.

#### Pårørende:

Den pårørende fortæller, at der er opmærksomhed på, at der er mere personale omkring beboeren, når der foregår aktiviteter, borgeren ikke kan deltage i. De forsøger at få beboeren med til fx stolegymnastik o.l. men beboeren ønsker det ofte ikke selv.

Beboerne har mange forskellige behov på plejehjemmet og nogen har brug for mere udadvendte aktiviteter og andre mindre. Det kan være svært at rumme alles behov. Der har været elever, der har understøttet aktiviteter. Den pårørende savner mere grønt til måltiderne.





## (Emne 2.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Plejhjemmet har en bus, hvor der arrangeres ture ud af huset. De har bussen hver mandag. Ture ud af huset prioriteres når der er ressourcer til det. Der kan også gås små ture ned i Netto (dem der kan klare at gå), og fysioterapeuten understøtter gerne med ture ud af huset i trænings øjemed. Nogle beboere går til aktiviteter på Eskegaarden.

Den daglige dialog med beboerne bruges også til at have samtaler om at motivere til at deltage i aktiviteter. Medarbejderne vil gerne understøtte en aktiv hverdag hvor rehabilitering i fokus samt inddragelse af de ressourcer som den enkelte beboer har.

Havernes og udenomsarealer benyttes til aktiviteter og træning. Beboerne og de pårørende må låne dagligstuen til fødselsdage. En enkelt gæst eller to kan fint spise med

Medarbejderen i fleksjob kan inddrages til at tilbyde en snak og drikke en kop kaffe, hvis beboerne ikke kan deltage i fælles aktiviteter.

### Leders opsummering:

Der er faste planlagte aktiviteter ud af huset, og medarbejderne understøtter dette for at have mest muligt fokus på rehabilitering.

Beboer/pårørende rådet inddrages valg af aktiviteter.

Plejhjemmet arbejder ud fra Eden-konceptet i fht. hvordan man også forebygger ensomhed.

## Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

# Emne 3.1 – Kognitive funktionsnedsættelser

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder demens). Psykisk sygdom og/eller misbrug. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Pårørende:

Beboeren oplever at der er meget ventetid om natten til fx at komme på toilet. Pårørende er i tvivl om det er fordi beboer reelt oplever længere ventetid, eller om det er en oplevelse af at vente, på personalet kan hjælpe med toiletbesøg.



## (Emne 3.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Beboernes livshistorie inddrages i planlægning af de aktiviteter, der bydes ind med.

Demenskoordinatoren inddrages, når det bliver svært. Her sætter man fælles mål og der aftales indsatser. Det er en god måde, at hele personalegruppen får en fælles forståelse af tilgangen.

Overlevering mellem vagtlag overleveres via observationer + der sker en mundtlig overlevering ved en person. Forløbskoordination bruges også til at informere alle om hvilke aftaler der er lavet i de enkelte vagtlag.

### Leders opsummering:

Medarbejderne oplever at være gode til at se ind i beboernes individuelle behov, og er meget optagede af, at beboerne skal være en del af fællesskabet, men respekterer også den enkeltes behov. Medarbejdere anmoder om hjælp udefra f.eks. demens-koordinator for at inddrage hjælp, når de ikke selv har alle løsningerne.

### Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

## 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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

### Interviews med medarbejdere og leder

#### Medarbejdere og leder:

Lige pt. er der ikke beboere, hvor der er ansøgt om magtanvendelse. Der har været tidligere beboere, der var meget dement og slog ud efter personalet ved den personlige pleje. Der var en ekstra person med til afledning og nænsomt nødværge. Der har været afviklet et læringsforløb lokalt på Kristiansgaarden i fht. dette.

Der er pt en enkelt beboer, hvor der er tendens til ambulering. Stedet har meget fokus på hvilken tilgang stedet har til at imødekomme beboeren. Beboeren tilbydes forebyggende aktiviteter, fx i forbindelse med at hjælpe til i haven/udendørsarealerne.

#### Leders opsummering:



Lederen har styr på indberetning af magtanvendelse. Der arbejdes struktureret med forebyggende aktiviteter, herunder at de rette aktiviteter iværksættes.

### Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

## Emne 3.3 – Ændring i 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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

### Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

#### Beboere:

Beboer (1) oplever at få en god pleje og får hjælp til de ting som han ikke selv kan udføre.

Beboer (2) er ny- indflyttet på plejehjemmet. Har boet der ca. 1 måned. Ægtefælle kommer indimellem på besøg. Får hjælp til personlig pleje, påklædning. Borgeren oplever at få god og omsorgsfuld hjælp.

#### Pårørende:

Oplever som pårørende til beboer, at det kan være udfordrende når hukommelsen svækkes, men synes at personalet hjælper og støtter beboer bedst muligt.



### (Emne 3.3. Interviews fortsat)

#### Medarbejdere og leder:

Der arbejdes tværfaglig mellem terapeuter og sygeplejerske ift. ændringer i tilstande, og medarbejdere i plejen involveres altid. Der kigges samtidig på behov for at opdatere besøgsplanen. Medarbejderne kender arbejdsgangene for hvornår en SOSU-hjælper kontakter sine tværfaglige kollegaer, og hvornår man udfører TOBS.

Ved ændringer reageres der altid samme dag, og den medarbejder som observerer ændringer, sørger for at dokumentere dette eller får støtte fra enten terapeut eller sygeplejersken. Hjælperen tager fat i sin sygeplejerske kollega, hvis der er nogle tegn på begyndende sygdom. Kan fx måle en temperatur. Hjælperne fører væskeregistrering. Inddrager også terapeutkolleger, hvis de er nogle, ændrede behov for hjælpemidler o.l.

Triagering- og mennesketavler er ikke iværksat endnu, men dette planlægges til at blive implementeret i slutningen af 2023 med understøttelse af kvalitetsudvikler.

#### Leders opsummering:

Medarbejderne er gode til at kommunikere med hinanden, herunder informere mellem vagtlag samt dokumentere. Ligesom de er gode til at sikre, at der er en rød tråd mellem HET/FET og besøgsplan. De bruger hinanden tværfagligt til at løse opgaver. Medarbejderne vil gerne være bedre til at arbejde med triagering samt hvordan man anvender de oplysninger som er i journalen.

#### Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

# Emne 6.3 – Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige, følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

## Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

### Beboere:

Beboer (1) træner dagligt med fysioterapeuten – det er primært gangtræning men er også deltagende ved stolegymnastik. Beoer oplever at fokus på træning i hverdagen er en nødvendighed, og vil gerne kunne mest muligt selv.

Beboer (2) deltager i stole-gymnastikken to gange om ugen hos fysioterapeuten. Er glad for dette.

### Pårørende:

Beboerne bliver tilbudt gåture, stolegymnastik, og som pårørende er hun glad for at moren aktiveres.

Beboeren mister kræfter og den pårørende kunne godt ønske sig mere, men kender også rammer og vilkår på stedet.



## (Emne 6.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Der sker i forbindelse med indflytning en fysioterapeutisk afdækning af hvad beboer kan og godt kunne tænke sig at have af målsætning i relation til den daglige træning på plejehjemmet. Der iværksættes træning ved fysioterapeuten, men skal også suppleres med de aktiviteter, der tilbydes beboer i dagligdagen. Fx selv at kunne gå i Netto. Det dokumenteres i besøgsplanen, hvordan medarbejder bedst understøtter at beboer er mest mulig selvhjulpen.

De har fokus på at finde borgers ressourcer og motivere til selv-hjulpenhed.

De pårørende informeres også ift. hvilke aktiviteter, der giver mening at borgeren bruger sine kræfter på.

De tilbydes stolegymnastik + individuel træning til beboerne. Der kommer besøgs hund hver tirsdag fra 11-12.

Der kommer en musiker og spiller musik.

### Leders opsummering:

Medarbejderne er gode til at sætte mål sammen med beboerne og iværksætter tiltag for at bevare funktionsniveauet. Ledelsen koordinerer aktiviteterne på stedet.

De pårørende inddrages også gennem plejehjemsrådet, hvor lederen sidder med.

Det har været svært at lave struktur på aktiviteterne, da der ikke var personale nok, men der er tiltag på vej i fht. at sætte mere struktur på dette, herunder at få aktiviteter op på info-skærm.

## Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		



# Bilag 1 – Uddybende spørgsmål og links

## Emne 1.1 – Selvbestemmelse og livskvalitet

På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? (se evt. uddybende spørgsmål i bilag 1)

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- at beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv
- at ledelsen kan fortælle om plejehjemmets 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 plejehjemmet

At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

Uddybende spørgsmål til interviews:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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 (livshistorie)?**

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

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

Uddybende spørgsmål hertil:

På hvilken måde arbejder du som leder/ 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://aarhusintra.aarhuskommune.dk)

[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 \(aarhus.dk\)](https://aarhus.dk)

## Emne 2.1 – Beboernes trivsel og relationer

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?

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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

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 funktionsevns 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](#)

## På hvilken måde arbejdes der med, at 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.
- 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

### Uddybende spørgsmål til interviews:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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](#)

## Emne 3.1 – Kognitiv funktionsnedsættelse

På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

Uddybende spørgsmål til interviews:

- På hvilken måde arbejder du som leder/l 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/l, 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](#)

[Hjerneteamet](#)

## Emne 3.2 – Forebyggelse af magtanvendelse

### På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

### Uddybende spørgsmål til interviews:

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 – Ændring i funktionsevne og helbredstilstande

På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

**Uddybende spørgsmål til interviews:**

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 – Genoptræning og vedligeholdelsestræning

På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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.

Uddybende spørgsmål til interviews:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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:
  - formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
  - ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet
  - 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/l 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