



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Tranbjerg
Den 6.10.22**



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:

- I nærværende materiale anvendes betegnelsen "leder" for forstander/viceforstander
- For baggrund og information i øvrigt se [Drejebog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under "konklusion" dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 6.10.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Tranbjerg

Deltagere, titler: Viceforstander, sosu-assistent, sosu-hjælper, ergoterapeut

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: 78 boliger fordelt på tre huse og med ca. 26 beboere i hvert hus. Plejhjemmet anvender `Eden-filosofi` som skal modarbejde ensomhed, kedsomhed og der samarbejdes med børnehaver, vuggestuer og skoler. Personalet er fagligt blandet, og der er to ergoterapeuter og to fysioterapeuter, tre sygeplejersker samt sosu- personale. Der er aktuelt en vakant sygeplejestilling og tre sosu-hjælpere.

Vagtfordeling - Tre nattevagter på tværs af husene og tre i hvert hus om aftenen. Der er også ansat personale i fleksjobordning. Beboersammensætning er blandet, dog med en del demente beboere.

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
	Fyldestgøren de	Forbedrings- indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? 	X				1. Interview med leder og medarbejdere: Medarbejderne snakker meget med beboere og pårørende som bor på plejhjemmet, da det giver livskvalitet for den enkelte at

snakke med beboere. Beboerne må selv bestemme om de vil være med til spising, hvilket tøj de vil have på, og om de vil være med til aktivitet i dagligdagene.

Medarbejderne er opmærksomme på at beboerne får øget livskvalitet ved at have øget selvbestemmelse. De er selv med til at bestemme mad til måltiderne. Hvis beboerne forholder sig passive, så forsøger medarbejderne at skubbe nænsomt men kærligt på beboerne, og det giver som oftest gode resultater.

Værdighed i ældreplejen er, at beboerne selv kan være med til at bestemme og opleve at have succes ved ex. at kunne komme hjem til familien på besøg igen. Livshistorien om beboeren udfyldes i journalen og fremgår af besøgsplanen. For medarbejderne handler det ikke om at kunne gøre ting hurtigt, og man har fokus på at beboerne skal rehabiliteres ud fra et perspektiv om at være selvhjulpne, da det giver højere grad af livskvalitet – Hjælp til selvhjælp.

Opsummering: Der arbejdes med at beboerne har selvbestemmelsesret og man forsøger at bruge motivation til at højne livskvaliteten. Det er vigtigt at beboerne får

medindflydelse på, hvordan de gerne vil leve deres liv på plejehjemmet Tranbjerg.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) har nu boet lidt tid på plejehjemmet, og er faldet godt til. Beboer er nu genoptrænet, og kan igen gå omkring. Træner tre gange om ugen. Har ingen kognitiv svækkelse. Bestemmer selv sengetider, og får hjælp til at komme ud af sengen til bad og klarer sig selv. Har to faste kontaktpersoner. Beboer har tillid til kontaktpersonerne og føler, at de kan snakke fortroligt.

Beboer (2) oplever at kunne have medindflydelse på hverdagen. Kan selv klare bad og hygiejne. Får hjælp til støttestrømper. Der er en kontaktperson. Spiser middagsmad på stuen. Aftensmad spiser beboer med andre i en spisegruppe.

3. Samtale med pårørende:

Oplever at det er fint bortset fra maden – der har en periode været ansat en kok, som ikke har lavet god gammeldags dansk mad.

Kvaliteten af maden er ikke prangende og prisen hænger ikke sammen med kvaliteten.

Det har beboer også givet udtryk for og

					<p>savner traditionel mad, som de kender den. Det er god dansk mad som hun er vant til at få. Aftensmaden er også kedelig – rugbrødsmitterne ser kedelige ud. Der er en gruppe af beboere, som skal drøfte hvilken mad, som de kunne tænke sig. Men gruppen er ikke aktiv endnu. Pårørende synes det er en stor forandring, at beboer er flyttet på plejehjem. Tilbud om aktivitet er stort og genoptræningen er god. Kan nu komme ud af huset igen, og oplever at moren har fået et mere normalt liv, som minder om det, hun havde, før hun flyttede plejehjem.</p>
--	--	--	--	--	--

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 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.

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	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant
----------------	--	---------------------------------------	---------------

Eventuelle bemærkninger

x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Når beboer flytter ind på plejehjemmet, tager man en samtale om ønsker til den sidste tid – også så medarbejderne kan beskrive et ønsket behandlingsniveau.</p> <p>Medarbejderne er i god tid med at snakke om ønsker til den sidste tid. Flere medarbejdere har viden fra ansættelse på hospice og den</p>
---	--	--	--	---

				<p>viden deles med øvrige medarbejdere. Der lægges vægt på involvering af familie og pårørende. Det kan også være plejepersonalet, som kan tage snakken - der snakkes og involveres også pårørende. Medarbejderne er opmærksomme på, at der også skal gives omsorg til pårørende i forbindelse med palliation, for det er vigtigt. Medarbejderne oplever ikke, det er akavet at snakke med beboerne om ønsker til den sidste tid. Man sørger for at tage snakken umiddelbart lige efter beboer flytter ind og samtidigt med målsamtale for, hvad beboer gerne vil have ud af sin tid på plejehjemmet. Livstestamente laves hvis der er særlige ønsker. Huslægen involveres. Hvis beboer har ønske eller forventning som er i strid med hvad beboer ønsker. Målsætnings samtalen er god til at tage snakken om, hvad beboer gerne vil. Der laves årskontrol en gang om året som afholdes af</p>
--	--	--	--	--

				<p>sygeplejerske og praktiserende læge, så man sikrer, at samtalen tages og dokumenteres. Når der er en beboer som er gået bort, så stiller medarbejderne et lille bord foran lejligheden med lys og blomster, så de øvrige beboere ved besked. Der afholdes borgerkonferencer for at sikre man er kommet igennem alle punkter i journalen. Under generelle oplysninger dokumenteres der ønsker til den sidste tid.</p> <p><u>Opsummering:</u> Der arbejdes med palliation og med livskvaliteten som fokus og der følges op med sygeplejerske og nogen gange praktiserende læge. Det er naturligt at tale om hvad beboer 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	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant

Eventuelle bemærkninger

<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ 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?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Pårørende er altid velkomne til at deltage ved måltider, arrangementer samt gudstjenester. Der kommer ofte børn på besøg på plejehjemmet. Frivillige kommer meget i huset og følger beboerne til arrangementer og er et konneks til civilsamfundet. Genoptræning og hverdagsrehabilitering er væsentligt, så beboerne selv kan tage ud af huset og hjem på besøg hos familien.</p> <p>Der er fællesspisning, så medarbejderne sikrer, at beboerne kommer udenfor deres bolig/lejlighed. Pårørende-samarbejdet er fint, og de er altid velkomne. Pårørende er en del af huset, og det er vigtigt at de føler sig velkomne. Hvis der er problemer med pårørende-samarbejdet, tager medarbejderne en snak og forsøger at sætte sig i deres sted – det hjælper oftest. Det handler om at give sig god tid. Der er nogle pårørende, som fylder mere end andre. Der er kontaktpersoner til alle beboere. Hvis der er pårørende, som tager meget tid, så sættes kontaktpersonen i spil, og man forsøger at undgå der går en masse tid fra hele personalegruppen. Pårørende involveres også ved træningsforløb for at indsluse dem i hverdagsrehabiliteringen. Ensomhed kan være svær helt at undgå, men man forsøger at sætte aktivitet i stedet, og tilbyde snakke eller andet at lave eller medvirke i. Nogle beboere kan godt afslå at ville være med til noget i første omgang, men så forsøger medarbejdere igen. Der dokumenteres</p>
--	---	--	--	--

				<p>under netværk, hvor aftaler står. Mange beboere har en kontaktbog liggende.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Man forsøger at tænke det som familie i stedet for pårørende (jf. Eden), hvor de involveres i så høj grad som muligt. Pårørende inviteres altid med ind på plejehjemmet, både til aktiviteter men også til snak og dialog.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u></p> <p>Beboer (1) bruger sin mobiltelefon til at holde kontakt. Nu kan beboer selv blive kørt i bil igen efter genoptræning, og er på besøg hos sin familie. Er også med i en dameklub, hvor de spiser sammen hver dag. De spiller også kort sammen.</p> <p>Beboer (2) har to børn, og kommer på besøger hjemme hos dem. Får også besøg af sin søn, som kører forbi på vej hjem fra sit arbejde. Beboer er mobil og kan selv gå omkring ved en rollator. Beboer går også ture udenfor. Går tur i kirke og i centret. Har kontakt til venner og deltager i en stikke-klub.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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/l, 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:

[Grundprincipper for pårørendesamarbejde 2022 Handout - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

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

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

Emne 3.1.

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

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.

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

<ul style="list-style-type: none"> 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: Ergoterapeuten laver altid en OMC test som er et screeningsredskab til at vurdere beboeres kognitive tilstand, og for at kunne finde ud af hvor meget beboer kan være med til aktivitet. Medarbejderne kigger meget på, hvad beboer kan i stedet for at læse en masse i journalen for at finde en måde at samarbejde med beboere med demens. Efter at have snakket med beboer læses journalen, for at skabe en forståelse for beboers demens-sygdom. Det er vigtigt at have god tid hos beboere med demens. De må ikke få en fornemmelse af, at medarbejdere har travlt. Medarbejderne bruger også en metode med følgeskab og være "en flue på væggen" for at lære af hinanden. Medarbejderen sørger for at aflaste hinanden, hvis der er tunge beboere. Demenskoordinatorer bruges ved svære tilfælde. Der har også været en psykiatriker involveret ved sværere tilfælde. Faglig sparring gives på tværs og terapeuter bruger meget til sparring og sidemands-oplæring for at have en god tilgang til beboer og hvad, der virker godt for både medarbejdere og beboer. Der er lavet demens-handleplaner hos alle beboere som har symptomer på demens. Der kan også være beboere, hvor der er brug for to medarbejdere.</p>

					<p>Familie og pårørende anvendes ved kognitive svækkede beboere, for at undgå der opstår kriser og pårørende bliver i stedet en ressource.</p> <p>Opsummering: Man ser det enkelte menneske og man kigger på hvad det kalder på for at finde den rette tilgang. De faglige metoder som anvendes bruges til at lave en god handleplan.</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](#)

[Hjerneteamet](#)

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	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</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>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der laves bl.a. en handleplan og særligt ved demente beboere sørger medarbejderen altid for at lave dette. Medarbejderne laver scenskifte og forsøger at arbejde med nænsomt nødværge. Hvis der er magtanvendelse, indberettes det på skema. Lige nu er der bl.a. en beboer, hvor der anvendes magt særligt ved hygiejne. Der er to beboere, hvor der anvendes magt, og dette indberettes. Demenskoordinatorer kontaktes, hvis beboere er udadreagerende og sørger for at undervise personalet. Det er vigtigt at alle medarbejderne ved præcist, hvad der skal handles ud fra. Man forsøger at skifte medarbejderne ud, særligt ved udadreagerende beboere. Det handler ofte om kemi og derfor lægger medarbejdere og ledelsen vægt på, at det er det rette match mellem medarbejder og beboer. Medarbejderen ved at man ikke kan udføre en professionel pleje, fordi beboer ikke kan samarbejde. Medarbejderne sørger for at snakke med kollegaer og</p>

					<p>tværfagligt. Medarbejdere ved godt, at det er demensen, som får beboere til at blive udadreagerende, så man som medarbejder, ikke vender det indad. Det hjælper at snakke det igennem med andre kollegaer. Generelt arbejder man mest med nænsomt nødværge.</p> <p>Opsummering: Italesættelse af magtanvendelse hos de aktuelt to beboere – medarbejdere får støtte og sparring fra ledelsen samt tværfaglige kollager</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](#)

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	Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger
--	----------------------------------	-------------------------

<p>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"> • <i>Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.</i> • <i>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</i> • <i>Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.</i> 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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>Hvis der er en ændring i beboers tilstand, enten fysisk eller psykisk så opdateres journalen. Det kan være på tværs af hjælper-gruppen, som kontakter terapeuter eller sygeplejersker, og får sparring til enten TOBS eller anden hverdagsobservation. Der var bl.a. en beboer som var faldet, og der var lavet en faldregistrering. Sygeplejersken kontaktes pga. ødemer og som gav beboer smerter. Man kontakter som hjælper altid assistent eller sygeplejerske. Eller terapeuten hvis det er ændring i funktionsevne eller mentale ændringer. Når det er mindre ting som ex. hovedpine, så laver sosu-hjælper selv en observation. Der handles altid på de ændringer som medarbejdere ser og oplever.</p> <p>Der dokumenteres altid, når der er en ændring. Dokumentation er meget vigtig for medarbejderne. Plejehjemmet skal i gang med triagering, og er i forvejen vant til at bruge en tavle med beboerne på for at skabe et godt overblik.</p>

				<p>Der er tværfaglige møder en gang ugentligt, hvor der er fokus på ændringer på beboers tilstand – alle faggrupper deltager.</p> <p>Opsummering: Alle faggrupper ved, hvor man får hjælp, sparring eller støtte til at få hjælp til en beboer som har tegn på ændringer. Det tværfaglige samarbejde er tæt, og dokumentation er væsentlig.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (2) får medicin udleveret af sygeplejerske og er i dialog med personalet om helbredet.</p>
--	--	--	--	---

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

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

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.

Konklusion (Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedrings- indsats/ tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	Ikke relevant
----------------	---	--	---------------

Eventuelle bemærkninger

Overordnet spørgsmål:

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

x

1. Interview med leder og medarbejde:
Ved nye beboere er ergoterapeuten altid med inde ved morgenhygiejne for at kunne vurdere adl. Det dokumenteres i besøgsplanen. Snak om interesser og vaner laves og kognitiv-test. Observation ved spisesituationer. Mål-samtalen laves sammen med tværfaglige samtaler. Plejen involveres altid og skal

				<p>sammen med terapeuterne sørge for, at beboer opnår de ønskede mål. Fokus på hverdags-rehabilitering og beboere går til og fra mad, aktiviteter mv. Vurdering af potentialet ift. hvad borger kan. Medarbejderne oplever at det er positivt at arbejde med rehabilitering og mobilisering i dagligdagen. Alle medarbejdere sørger for sammen at have et blik på beboers selvhjulpenhed. Familie og venner er involveret, og hvis der skulle være modstridende ønsker mellem beboer og pårørende, så sættes der mere realistiske mål. Planen laves tværfagligt, og man forsøger at arbejde med kompromisser.</p> <p>Beboer træner også udenfor.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Hverdags- rehabilitering er i, og der laves en udredning i samspil med beboer og alle tværfaglige medarbejdere medvirker til at øge selvhjulpenhed.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u></p> <p>Beboer (1) træner tre gange om ugen, og har arbejdet meget målrettet på at kunne komme ud og ind ad en bil. Er nu i gang med at træne trappetræning, og beboer kan godt lide at træne.</p> <p>Beboer (2) cykler 15 minutter to gange om ugen, og træner maskiner med fokus på styrketræning til muskler. Træner benmuskler og balancetræning. Vil gerne vedligeholde alt det som kan lade som gøre.</p>
--	--	--	--	--

3. Samtaler med pårørende:

Pårørende oplever at fysioterapeuten er god til at fastholde og motivere beboer, som er blevet mere mobil. Hjælper beboer med at gå tur, og har bl.a. givet et par stokke som sikre en bedre gangfunktion.

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

<p>Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p> <hr/> <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>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p>				<p>Eventuelle bemærkninger</p>
<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. 	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes</p>	<p>Ikke relevant</p>	<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Alle aktiviteter står på en månedsplan – der er besøg fra børnehaven, frivillige, familien, og der er sang-eftermiddage. Oplevelsesmedarbejdere er involveret. Der er ansat en pædagog i fleksjob, som udgør en forbindelse med oplevelsesmedarbejderen. Der er info-skærme og billeder som hænges op fra aktiviteter og arrangementer. Beboerne kan deltage til hus-møder og involveres ift. madplan, og aktiviteter, for at sikre involvering samt medbestemmelse. Der er strikkeklubber og klippekort anvendes.</p> <p>Opsummering: Der er gang i mange aktiviteter, og de stemmer godt i overens med hverdagen. Det er et plejehjem med masser af liv. Kalender som oversigt sendes til</p>
	<p>x</p>				

				<p>familierne. Folkehuset har en FB-gruppe, og beboerne må gerne deltage sammen med familierne.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u></p> <p>Beboer (1) nyder at være med til sang og musik, som er en gang ugentligt. Man skiftes til at vælge sange. Er med til alle arrangementer på plejehjemmet, og nyder, at der sker noget. Føler sig ikke ensom.</p> <p>Beboer (2) deltager i strikkeklubben og bankospil, sang hver tirsdag. Hver anden torsdag kommer der en frivillig som tager på tur til bl.a. Egå, Randers, Norsminde og Ajstrup. Nyder meget at komme ud og opleve, og elsker at kigge ud på naturen.</p> <p><u>3. Samtaler med pårørende:</u></p> <p>Oplever at blive inviteret ind, og kan være med til aktiviteter. Synes det kører bedre end de havde troet og forestillet sig efter sygehusindlæggelse, og er positive.</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](#)