

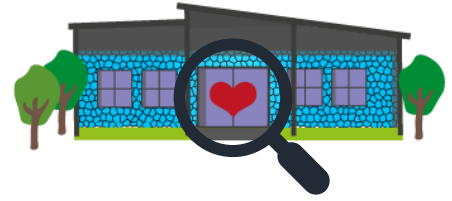


# Plejehjemmet Vejlbygade

18. april 2023

SUNDHED & OMSORG  
Aarhus Kommune





## Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at Vejlbysgade plejehjem 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 Vejlbysgade arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne.

Forstander/ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekommene 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. Fysioterapeuter og ergoterapeuter 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 daglige, levede liv på plejehjemmet.

## Opfølgning fra sidste kommunale tilsyn ved H&M Care:

Sidste interne læringsbesøg blev udført af Digitalisering & kvalitet august 2022 og plejehjemmet Vejlbysgade arbejder fortsat med fokus på faglig kompetenceudvikling af medarbejder, ligesom dokumentationspraksis står centralt i den daglige praksis.

Ved sidste læringsbesøg var alle emner/målepunkter fyldestgørende.





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 [Ædretilsynet](#):

- ✓ 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 funktionsevnededsættelser (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

Ergoterapeut, sygeplejerske, 2 x Sosu-hjælper, Sosu-assistent, fysioterapeut, forstander og viceforstander.



## Beskrivelse af plejehjemmet

Plejehjemmet er opdelt i 3 enheder: 7A, 9 og 9A i alt 66 beboere. 7A har 14 beboere med psykiatrisk diagnose, de 2 andre enheder, er klassiske plejehjemspladser.

Har haft stor udskiftning af beboere i 9 og 9A hvor der er en blandet beboersammensætning.

Stort fokus på tværfaglighed generelt og de tre enheder samarbejder meget på tværs. Ingen vakante stillinger. Har ikke oplevet rekrutteringsproblemer. Der er en praktikvejleder ansat, som er god til at fastholde eleverne. 2 nattevagter går på tværs, men sidder primært hver for sig – mødes til fælles opgaver.

# Observationer under internt læringsbesøg

## Generelle observationer:

På plejehjemmet Vejbygade virker der rent og pænt med fokus på udluftning. Billeder og elektroniske informationstavler præger gangene. Spisestuen er hyggeligt indrettet og personlige navneskilte signalerer hvem stedet er for.

Gode udemuligheder med fiskedam, hyggekroge og forskellig beplantning.

Medarbejdere, som vi møder på gangene, er meget imødekommende.

# 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 Vejlbysgade gennem længere periode.

Er glad for at være flyttet ind og udtrykker at trives blandt de andre beboere.

Synes at have medbestemmelse. Får primært pleje og praktisk hjælp til at komme i og ud af sengen.

Vil gerne selv have kontakt til lægen, og klarer også medicinen selv. Har tidligere selv kørt til Rema, men har ikke så meget mod på det længere, pga. et fald på en tur derhen.

Fornemmer der er meget sygdom blandt personalet, men føler de passer godt på ham alligevel. Har selv indflydelse på hvornår han står op og kommer i seng.

Beboer (2) Flyttet ind for kort tid siden og kommer fra eget hjem tæt på Vejlbysgade, Sidder i kørestol, men kan selv komme omkring.

Får hjælp til flere sygeplejeopgaver. Lidt hjælp til personlig pleje. Deltager i alle måltider på plejehjemmet. Får hjælp til at begrænse fokus på fødeindtaget, vil ikke tage for meget på, så han ikke kan passe sit tøj mere.

### Pårørende:

Pårørende (1) Beboer har levet alene i mange år og har haft hjemmepleje. Er flyttet på Vejlbysgade for kort tid siden. Pårørende har mærket en 'opblomstring' hos beboer efter indflytning på plejehjemmet.

Får hjælp til bad er ikke klar over om hun får hjælp til at finde tøj om morgenen.

Er trygge ved at have beboer boende. Har ikke mødt kontaktperson endnu.

Har fået den information som de har haft brug for under indflytning. Får bedst svar ved at spørge dagholdet.

Der findes en kontaktbog og aftaler om sms. Samarbejdet virker godt.

Atmosfæren/huset: Virker lidt institutionsagtigt.



## (Emne 1.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Medarbejderne tager på indflytningsbesøg i beboers hjem i forbindelse med indflytning på plejehjem. Der afsættes tid til dette i det omfang som det er muligt, og medarbejdere samt ledelsen oplever at der kommer meget positivt ud af dette tiltag. Det giver et fint billede af hvem beboeren er som menneske, og giver samtidig medarbejderne mulighed for at indlede et samarbejde allerede inden selve indflytningen. Der afholdes også indflytningsmøder hvor beboerens ønsker kommer frem. Det samme via borgerkonferencer. Men foregår også i hverdagen, i relationen med borgerne. Fysioterapeuten fortæller, at de sætter mål sammen med borger – fx at der skal trappetræning til, for at kunne komme hjem til familien til jul.

Fokus på livshistorien gennem samarbejde fra de pårørende. Kontaktperson, elever eller andre indhenter og udfylder livshistorien. Generelt udtrykker de at have en stor nysgerrighed på hvad borger måtte kunne interessere sig for, vaner og hvad de kommer fra. Viden der bruges i relationen, i valget om aktivitetstilbud og plejetilgangen.

Værdighed: Som et eksempel kan nævnes Carendo-stolen som er god, så borgere kan komme på badeværelset til personlig pleje mm.

Drøfter dagligt tværfagligt hvad der opstår, så værdighed hele tiden kan imødekommes.

### Leders opsummering:

Oplever at medarbejderne arbejder fokuseret med at skabe mest muligt selvbestemmelse og livskvalitet for den enkelte beboer. Der arbejdes tværfagligt, ligesom medarbejderne sørger for at involvere pårørende.

## Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X	<input type="checkbox"/>	

# 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:

Sygeplejersken fortæller, at medarbejderne inddrager pårørende så meget som det er muligt, samt egen læge/huslæge.

Ønsker til livets afslutning – en systematik omkring det? Lidt forskelligt hvornår beboeren er klar til at tage snakken om ønsker til den sidste tid – så det bliver meget individuelt alt efter personlighed og hvor beboeren er i sit forløb. Systematikken ligger i triagering hvor det tages op løbende. Ligesom der er afsat tid til faglig-dokumentation og alle beboernes journaler gennemgås mhp. at få dokumenteret ønsker til den sidste tid.

Har erfaret hvor vigtigt det er, at beboernes sidste ønsker er kendt. Alle medarbejder kan i princippet tage snakken når det falder naturligt, det behøver ikke nødvendigvis være kontaktpersonen.

Sygeplejersken er altid inde over ved livets afslutning samt tværfagligt team tæt på.

Fokus på undervisning i den sidste tid, gennem triageringen er der også fokus på undervisning og læring – hvem der har brug for mere viden. Der laves intern undervisning i palliativ-pleje, som skal kunne udføres af alle medarbejdere i forbindelse med terminale forløb.

### Leders opsummering:

Mærker en stolthed i at gøre den sidste tid god. Medarbejderne involverer sig og kærer sig om beboerne. Respekt for den enkeltes ønsker blandt personalet.

## 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): Er med til banko på lokalcenteret og deltager også i aktiviteter på plejehjemmet - fx dans i kørestolen. Kommer ikke så meget på ture ud af huset, men har et stort ønske herom. Føler ikke han helt får det, som han mener han har krav på mht. aktivitet ud af huset, fx ledsagelse til at få købt et par nye briller, en tur i skoven eller Bruuns Galleri.  
Har ikke ret stor omgangskreds, så glad for at være flyttet hertil.

Beboer (2): Har ikke så stort et netværk. Har niece og en god ven. Han håber de snart besøger ham. Har boet i bofællesskab i mange år og har et par bekendte derfra også. Har været vant til fællesskaber. Føler sig ikke ensom her på Vejlbysgade. Fået god introduktion.

Aktiviteter: Er bekendt med hvad der tilbydes og deltager bl.a. i musik. Ikke boet her så længe, så ikke deltaget i så meget endnu, men har stort ønske om at være med til det der foregår.

Mangler at vide hvem der er kontaktperson.

Han siger der er en god humor her, og det synes han er vigtigt.

#### Pårørende:

Pårørende (1) fortæller at deres mor er blevet en anelse mere social og tilpas, efter hun er flyttet ind for 3 uger siden. Hun har deltaget ved alle fælles måltider, boldspil og med på gåture.  
Har fået en aktivitetsplan, så de kan se hvad der tilbydes.





## (Emne 2.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

På Vejlbysgade tilbydes der bl.a. busture, gåture, man spiser sammen hver dag, spiller spil -

Aktivitetsmedarbejder laver noget kreativt, bager osv. med beboerne.

Facebook-gruppe og fælles mailgruppe bruges bl.a. som kanal til pårørendeinformation og aktivitetskalenderen tilsendes samt billeder fra hverdag og aktiviteter. Borgernes kontaktbøger bruges også meget til ikke-akutte emner til og fra pårørende.

Navneskilte i spisestuen, så fokus på de gode relationer samt pårørende ved hvem der er hvem.

Det bliver mere nærværende og nemmere at skabe relationer, har en pårørende udtrykt.

2 Frivillige kommer til en guidet fællesspisning ind i mellem, og der er ansat måltidsværter.

Til banko, dans og 'restaurant', inviteres der også pårørende med.

Medarbejderne føler nært og tillidsfuldt samarbejde med forstander.

### Leders opsummering:

Der foregår mange aktiviteter på Vejlbysgade, og medarbejderne gør meget ud af at få flest beboere og pårørende med. Der tages hensyn til den enkelte beoer, og medarbejderen understøtter at der er kontakt til familie og venner som kan komme på besøg, og deltage ved arrangementer.

### 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:



## (Emne 3.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Der er meget brug for guidning og struktur i arbejdet med beboere som har både demens og psykiske diagnoser (hus 7A). Der anvendes bl.a. GPS. Prøver sig frem når der er udfordringer og fokus på hvilke relationer der fungerer godt, så tilgangen og hjælpen bliver nemmere at få lov til. Er opmærksom på, at kemi mellem beboer og medarbejder har betydning i relationen. Pædagogisk vinkel og kreativitet er vigtig. Har ofte brugt matemeo-metoden. Demens- og hjernekoordinatoren bruges som sparring ved borgere hvor det er svært. Der udarbejdes handleplaner samt evaluering for tiltag og indsatser hos den enkelte beboer.

Der er et stort fokus på at arbejde tværfagligt, og teammøder bruges flittigt til at sparre og drøfte muligheder for at afprøve og beskrive tilgangen til udfordrede beboere. Medarbejderne vægter også at involvere pårørende.

Besøgsplanen anvendes til at beskrive de pædagogiske tilgange, samt i funktionsevnetilstandene.

### Leders opsummering:

Der bliver hele tiden støbt specifikke løsninger ud fra beboerens behov og problemstillinger.

### 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:

Handler meget om rette tilgang og relationer samt planlægning af fx en lidt anderledes døgnrytme, der fungerer bedre for beboeren – fx kommer en beboer i bad om aftenen, da dette går meget bedre. Medarbejderne sørger for at sparre og dele viden på tværfaglige møder.

Hvis der skal anvendes magt hos den enkelte beboer, er det sygeplejersken og ledelsen, som sørger for at udfylde skema og indberette. Fokus på nænsomt nødværge fremfor magt.

Tæt på alle medarbejder har været på magtanvendelseskursus via demenskoordinatorerne, og der er fokus på at dele viden fra dette efterfølgende. Der er enighed om at det er rart at størstedelen af medarbejdere deltager på de samme kursusforløb, da det er nemmere at dele og anvende viden efterfølgende. Bruger borgerspecifikke tilgange og metoder til at skabe ro for borgeren. Positive erfaringer med tilgange hvor sanserne påvirkes og skaber ro. Tilgang beskrives i besøgsplan.

#### Leders opsummering:

Oplever god åben dialog om denne type problemstillinger, som naturligt gribes tværfagligt.



### 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) har desværre oplevet at vælte med sin minicrosser hvilket medførte en fraktur i låret. Oplever at medarbejderne, særligt sygeplejersken er dygtig til at passe sår og give information om lejring og hvilke/aflastning.

Beboer (2) har kun boet kort tid på plejehjemmet men føler at der bliver observeret på ham, og at det føles trygt. Beboer har genvundet en naturlig madglæde efter at være flyttet på plejehjem, og får hjælp/støtte til ikke at tage kilo på.

#### Pårørende:

Pårørende (1) føler at det er særdeles trygt at have beboer boende på plejehjemmet, og at der er sket et løft både fysisk og mentalt efter beboer bor på plejehjemmet.



### (Emne 3.3. Interviews fortsat)

#### Medarbejdere og leder:

En medarbejder fortæller, at de har stort fokus på en tværfaglige tilgang i stort set alt de laver. Triageringstavlen anvendes rigtig meget og de er glade for den. Triageringsmøder afholdes 2 x om ugen i 9 og 9A og 1 x om ugen i 7A.

Der triageres op så snart man oplever forandring/forværring hos borger uanset vagtlag eller uddannelse – der triageres kun bedre under triageringsmøderne.

Der er et højt dokumentationskrav, kan være svært at gøre det fyldestgørende altid. Al afvigelse dokumenteres og det er den der observerer forandringen, der har ansvaret for at dokumentere det. Der afsættes ekstra tid efter triageringsmøderne til uddybende faglig drøftelse.

#### Leders opsummering:

Konstant fokus på om medarbejderne har de kompetencer de har brug for, så når der opstår forandringer hos den enkelte beboer.

#### 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): Har træning med fysioterapeut x 1 om ugen. Er glad for dette, da beboer godt kan mærke at det er nødvendigt at træne. Det er træning og fysisk aktivitet på stuen. På sigt kan beboer måske deltage i holdtræning. Er desuden meget involveret og deltager i plejehjemmets aktivitet med dans og sang, som også er mental sundhed.

Beboer (2): Har haft fysioterapeut en enkelt gang indtil videre, hvor de gangtrænede. Det var han meget tilfreds med. Har aftalt med fysioterapeuten, at beboer skal kunne gå en angivet distance med rollator. Beboer er glad for at træne og i det hele taget motiveret for at træne sin gangfunktion.

### Pårørende:

Pårørende (1) fortæller, at de ved, at fysioterapeuten og deres mor træner gåture med rollator, rundt på plejehjemmet, så beboer opnår en sikkerhed i at gå.



## (Emne 6.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Fysioterapeuten beskriver hverdagstræningen i besøgsplanen, som fungerer som et godt omdrejningspunkt. Dette for at personalet hele tiden ved hvad der er i gang, hvad beboer kan/skal selv og hvad personalet hjælper med af delelementer i en opgave.

Fysioterapeuten går ofte med under morgenplejen og støtter og guider personalet i rette tilgang. Meget fokus på generelt at beboers ressourcer ses og styrkes, så de arbejder med i alt det de kan. Personalet oplever at borgeren grundlæggende gerne vil alt det de kan. Fokus på at motivere borgeren gennem de gode motiverende/selvfulgelige spørgsmål eller verbal guidning.

Meget fokus på individuel tilpasning

Bliver pårørende inddraget i den plan der er lagt for bevægelse og selvhjulpenhed? Ja, via kontaktbog fx eller dialog. Ved af erfaring at god dialog med pårørende er vigtig, til gavn for borgeren.

### Leders opsummering:

Meget fokus på at dele den tværfaglige viden. Opmærksom på at hjælpe beboeren med at skabe god balance mellem aktivitet og hvile. Selvhjulpenhed er i fokus – både ved pleje og praktiske opgaver involveres beboer.

## 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/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 (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 \(aarhus.dk\)](#)

## 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 ønses 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/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 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/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:

[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