

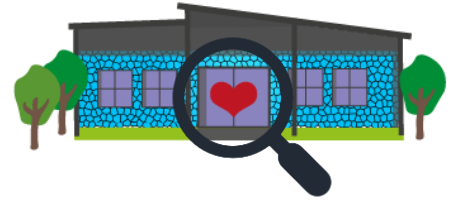


# Plejehjemmet Egely

Dato 24.5.23

SUNDHED & OMSORG  
Aarhus Kommune





## Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at Egely 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 Egely arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne.

Ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekommende 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. Fysioterapeuterne 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 læringsbesøg udført af D&K d. 25/10-22:

Sidste læringsbesøg blev gennemført af to konsulenter fra digitalisering & kvalitet dato 25/10-22 har plejehjemmet Egely fortsat fokus på strukturering af arbejdet med indhentning af information fra beboere og pårørende med ønsker til den sidste tid og har opnået større grad af systematik. Der er ansat ny forstander pr. 1/1-23. 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 [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

9 deltagere ved mødet. 1 sygeplejerske, 3 sosu-assistent, 3 sosu-hjælper, 1 ergoterapeut samt vice-forstanderen.



## Beskrivelse af plejehjemmet

Plejehjemmet har 60 ansatte i alt. Herunder én pedel tre sygeplejersker, 3 ernæringsassistenter og en masse andre fagligheder (Sosu-assistent, sosu-hjælper og ergo/fysioterapeuter). Der er 5 ansatte pr. etage på dagholdet, 3 pr. etage på aftenholdet, og én pr. etage på natholdet.

Der er på plejehjemmet én vakant stilling i skrivende stund. Plejehjemmet har i den seneste tid oplevet rekrutteringsudfordringer i forbindelse med et jobopslag.

Der haves på plejehjemmet både elever samt studerende jævnligt. Der er på plejehjemmet hertil to fungerende vejledere.

Plejehjemmet er ældre, omtrent fra 50'erne. Er udbygget med tiden. Der er én tom lejlighed

# Observationer under internt læringsbesøg

## Generelle observationer:

Konsulenterne fandt/bemærkede i forbindelse med internt læringsbesøg, at gange og opholdsrum er pænt indrettet og har et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Konsulenterne observerede åbne døre til personalerum og beboerstuerne. 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 samt dyr og planter på terrasserne. Plejehjemmet er røgfrit.



# 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 plejehjem i nogle måneder og trives. Vedkommende bor selv. Har ægtefælle i København. Beskriver opholdet som fantastisk. Får ikke så meget hjælp idet beboer kan klare sig. Glad for selvstændigheden han får. Han får dagligt hjælp til ordinerer af piller. Føler at han har selvbestemmelse ift. sengetider. Beboeren spiser ofte med andre på plejehjemmet for selskabets skyld. Finder dette hyggeligt. Har på plejehjemmet fået flere kontakter. Snakker både godt med beboere og med ansatte. Beboeren har ikke en kontaktperson/kendskab til kontaktpersonen. Beboeren har haft besøg af familie én gang. Håber at få mere besøg. Beboer kommer ud på ture. Plejehjemmet har en bus som transportmiddel, som beboeren er glad for at køre til aktiviteter i. Er meget tilfreds med den mad som bliver serveret. Beskriver i store træk at han er meget glad for plejehjemmet.

**Beboer 2:** Beboeren har boet på plejehjem ca. 6 måneder. Beskriver personalet som dygtige. Er flyttet på plejehjem efter et par sygdomsforløb – Herunder et akut fald som talte for plejehjem. Føler at plejehjemmet er godt. Ansatte er rigtig rare og spørger til behov. Har ikke kendskab til kontaktperson. Får rengøringshjælp hver 14. dag og jævnlige bad. Beboeren får familiebesøg og kommer også på besøg hos pårørende. Er med til banko-aktiviteter der afholdes på plejehjemmet. Er med i beboerrådet på plejehjemmet. Beskriver at vedkommende er tilfreds med maden. Den er varm og smager godt. Beskriver hvordan vasketøjsordningen fungerer godt. Beskriver hvordan der bliver holdt fester ved højtid. Påske, jul og nogle gange fødselsdag ligeså. Beskriver hjælperne som erfarne og dygtige. Overordnet set har beboeren stor ros til plejehjemmet og synes ikke at der er nogle mangler.

### Pårørende:

Er på besøg 3 gange om ugen. Beboer er pårørendes ægtefælle, som har en diagnose der kræver meget behandling. Beskriver at der har været en rigtig god pleje på plejehjemmet. Beskriver hvordan beboeren har været knyttet til plejehjemmet i fortiden – Det virkede her naturligt at beboeren skulle herpå. Beskriver hvordan personalet har været der i mange år og er flinke. Beskriver hvordan de ansatte er gode til at åbent kommunikere om eks. hvorvidt det giver mening for den pårørende at komme forbi beboeren eller ej

Stemningen på plejehjemmet beskrives som god. Den pårørende har aldrig hørt råben eller lignende. Beskriver sidst at beboeren får den hjælp som er nødvendig – Og måske endda mere end det.



## (Emne 1.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Stort fokus på ved på frit valg ved indflytning samt i generel pleje. Fokus på hvad borger har lyst til – Hvor plejehjem er facilitator. Fokus på borgerens ønsker ved indflytning. Eks. i forhold til aktiviteter. Nævner også at der er selvbestemmelse ift. døgnrytme – Der er plads til at sove længe hvis man vil. Plejehjemmet har fokus på de små ting. Fokus på smil, velvære mm. Fokus på borgerens velvære ift. at være klædt pænt på og fremstå værdigt. Fokus på folks ønsker ved at spørge ind til beboerens tidligere liv og identitet. Er man tidligere landmand, spørges der eks. om man vil fortsætte med at stå tidligt op om morgenen.

Fokus er på at alle kan levere god pleje pga. dokumentation i besøgsplan. Brug af livshistorie bruges også ift. dokumentation. Ikke alle trækkes med til aktiviteter slavisk. Folk har frit valg ift. om eks. gudstjeneste eller gåture er noget for dem eller ej. Ansatte spørger beboere om pårørende skal med til aktiviteter. Har en aktivitetskoordinator som sikrer aktiviteter for alle – Bredde i aktiviteter således at der er noget for alle. Fokus på ældres samtykke ift. om de eksempelvis vil fotograferes. Beskriver hvordan der er tværfaglighed på spil ift. indflytningsforløb og lignende.

Pårørende inviteres med til aktiviteter – Er der både i det daglige, og til mere formelle aktiviteter. Pårørende ses som en vigtig ressource for plejehjemmet og de ældre.

### Leders opsummering:

Ved indflytning: Fokus på selvbestemmelse i beboernes hverdag. Gør meget ud af små ting – Tøjvalg, smil og neglelak eksempelvis. Brug af pårørende som en vigtig ressource. Sengetider er frie og det frie valg vægtes højt. Der arbejdes med livshistorie. Sidst er der fokus på at kontakte og udveksle information med pårørende ift. viden om borgerens selvstændige behov.

### 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:

En ansat beskriver at der er sværere at spørge ind til emne end det er for borgere at snakke om det. Barriere ift. det følsomme emne beskrives som primært ved medarbejder. Samtalen bliver udført når øjeblikket opstår og relationen er opbygget - så borgeren er tryk til at svare på det. Det er ikke altid kontaktperson/forløbsansvarlig som tager samtale. Der er lavet et punkt ved livshistorie til ønsker. Der bliver snakket sammen mellem ansatte ift. hvem der bør tage samtalen om den sidste tid. Ift. borgere som ikke ønsker at snakke om den sidste tid: Her accepterer man borgerens holdning. Her går man til pårørende i stedet for. Der dokumenteres herefter at man har prøvet at tage samtalen.

Pointe om at samtalen tages gradvist. Ansatte benævner at samtalen ikke kan tages for tidligt. Ved specielt nogle borgere føler de at man bliver nødt til at opbygge relationen først. Der sås et frø relativt tidligt i forløbet - Man klargør vedkommende således at de ved at samtalen kommer. Ift. genoplivning: Der stilles spørgsmålstejn til diagnoser, CAVE mm. Pasning af døende udføres som udgangspunkt af alle. Dog er der plads til at folk som ikke føler sig tryk i det kan sidde over. Man prøver at lade kontaktpersonen stå for pasning af den døende. Den ansatte med relationen får lov til at følge vedkommende i den sidste tid.

### Leders opsummering:

Opmærksomme på relation ift. at skabe tryk om samtalen. Der er fokus på en planlægningssamtale. Forløbsmodel bruges. Det er okay at borger ikke vil svare - Her har man prøvet at tage emnet op.

I planlægningssamtalen plantes et frø. Ift. terminal pleje kommer alle ansatte ind over og bidrager hvor de kan. Der er tæt samarbejde til huslæge og vågekoner.

## 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: Oplever ikke ensomhed og er generelt glad for at bo på plejehjemmet. Fortæller at tiden går med at deltage i forskellige aktiviteter og se tv på stuen.

Beboer 2: Beboeren beskriver et godt samvær med de andre på plejehjemmet og får mange besøg af sin familie, ligesom beboer også kommer på besøg hos sine børn og børnebørn. Beboer sidder med i beboerrådet og er glad for at kunne give sine input til eventuelle forbedringer.

#### Pårørende:

Pårørende beskriver at der er dokumentation samt styr på at beboer ikke kan tåle penicillin. Der er meget ros til plejehjemmet. Den pårørende anbefaler plejehjemmet til venner, familie og omgangskreds. Det beskrives som et trygt sted. Derudover er der åbent for kaffe og mad på plejehjemmet.



## (Emne 2.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Der haves en bus som jævnligt bruges til aktiviteter – Eks. en tur til Vejle eller forbi Givskud Zoo. Der gives fleksibilitet og hjælp ift. hvis borgere vil på hjemmebesøg. Center for livskvalitet hjælper hvis nye folk uden pårørende/kontakter kommer til plejehjemmet – Her fås hjælp med alt fra økonomi til medicin samt flytning. Der hjælpes her "hele vejen rundt" ift. behov som eks. pårørende ofte hjælper til med.

De ansatte prøver at facilitere kontakt mellem borger og pårørende hvis dette efterspørges af borgeren. Dog pointe fra plejehjemmet om at der er en balancegang ift. ikke at blande sig og tvinge en kontakt der måske ikke ønskes. I disse tilfælde prøver man at spørge åbent ind til om der ønskes en kontakt eller ej. Man prøver hertil at lære vedkommende at kende ift. familie – På den måde tester man vande af ift. om man skal prøve at facilitere kontakt eller ej.

Angående ensomhed prøver man at gøre noget ved. Der haves en nysgerrighed hvor man prøver at komme til roden med ensomhed. Ensomhed behandles forskelligt – Ved nogle er det demensdukker, ved andre med mere 1-1-kontakt eller facilitering af venskaber internt mellem beboere. Der vurderes individuelt ud fra observationer hvordan ensomhed kan forbedres.

### Leders opsummering:

Har en bus til aktiviteter – Det åbner op for ture til eks. Givskud Zoo mm. Center for livskvalitet anvendes ved behov. Vil gerne tage kontakt til pårørende hvis der er ønske om det. Varetagelse af borgers ønsker er i fokus – Disse ønsker klargøres ift. ved indflytningssamtale. Der haves fokus på ensomhed. Herunder skabelse af relation ml. borgere, demensdukker, 1-1 kontakt, besøgshunde mm.

### 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:

Beboer 1: Umiddelbart rask, men med mindre hukommelsessvækkelse – Beboer føler at personalet passer godt på ham og generelt har et øje for at hjælpe og støtte i hverdagen hvis hukommelsen svigter. Beskriver at plejen er som at "bo på et luksushotel". Stedet beskrives som ualmindeligt godt. Der kan altid fås hjælp.

### Pårørende:

Personalet er åbne for nye tiltag til beboeren. Personalet hjælper med kontakt imellem pårørende og beboer. Herunder har de ansatte f.eks. været behjælpelige med at sikre kontakt mellem pårørende og beboer via face-time.



## (Emne 3.1. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Der lægges fokus på nærvær. Der er fokus på dokumentation ift. kognitive funktionsnedsættelser i mestringen. Her skrives konkrete handlingsanbefalinger. Kontaktperson og forskellige faggrupper kommer meget i spil ved folk med kognitive funktionsnedsættelser. Også inddragelse af hjerneteamet, egen læge og demenskoordinator – Herunder for at få nye øjne på – og idéer til håndtering af den kognitive funktionsnedsættelse. Der har været filmet en samtale med en beboer for at trække de gode ting ud fra samtalen og blive bedre til interaktionsprocessen.

Viden deles igennem teammøder. Der haves faste tværfaglige teammøder én gang om ugen. Her er et bredt udsnit af de fagligheder der er på arbejde til stede. Her er der også fokus på overlevering til andre vagtlag. Her er dagvagter ind imellem på aftenvagter og deler viden på tværs af vagtlag grundet de skiftende arbejdstider. Der haves triagemøder. Mennesketavler er implementeret.

Kvalitetsudvikler er man i god dialog med. Samarbejdet har været i gang i noget tid. Der er en god faglig sparring under triagering – Faglige overvejelser og refleksion kommer meget til udtryk her. Ting er hertil dokumenteret i observationer og fremgår på den fysiske tavle. Observationer der drøftes ift. triagering dokumenteres også. Beskriver dog at der stadig kan være få forbedringer ift. dokumentation.

### Leders opsummering:

Møder beboeren hvor vedkommende er. Dokumenterer under mestring. Alle grupper/fagligheder inddrages i processen. Inddragelse af hjerneteam, demenskoordinator mm. Mødes til teammøde en gang i ugen på hver gang. Brug af årshjul og triage.

### 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:

Beboere som ambulerer laves der en plan for. Og der informeres på tværs af vagttag. Derudover er der GPS'er på nogle med demens. Én har ikke diagnose, men ønsker selv GPS. Hvis en beboer ambulerer, inddrages pårørende nogle gange direkte – eks. ved aftale. Der informeres altid når en beboer ambulerer – hvis pårørende vil vide det.

Beboere som eks. ikke vil i bad: Der accepteres til en vis grad hvis folk nægter. Selvbestemmelse gives til en vis acceptabel/værdig grad, inden man overvejer at sætte mere målrettet ind. Medarbejderne er meget opmærksomme på at der ikke opstår sundhedsskade og anvender nænsomt nødværge som der er undervist i på plejehjemmet.

Ved en beboer som er meget udadreagerende, har der været gavn ved nænsomt nødværge. Metoden bruges hvis muligt. Der haves pt. én på plejehjemmet som er uforudsigelig og udadreagerende. Der er meget fokus på dokumentation, eks. i mestring ift. hvordan man kan undgå udadreagerende adfærd. Der trækkes på livshistorie, viden om fortid, demenskoordinatorer, egen læge mm. Fokus på relation og tilgang – Her prøver man at bruge "kendt personale". Forstander er bekendt med indberetning af magtanvendelse.

#### Leders opsummering:

Der laves planer for dem som ambulerer. Der haves fokus på forebyggende tiltag. Pårørende informeres og inddrages. Både ift. kendskab og ift. information. Der er undervisning i nænsomt nødværge. Denne teknik bruges. Der tages individuelt stilling til hver episode. Dokumentation i mestring ift. udadreagerende beboer.



### 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:

Pårørende:



## (Emne 3.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Systemet med kontaktpersoner er brugbart – Ansatte kommer ind som kontaktperson hver eneste dag og kan observere ændringer. Der snakkes tværfagligt om evt. ændringer og disse ændringer dokumenteres. Derudover trækkes der om nødvendigt på de relevante fagligheder. Generelt fokus på at kontakte bredere for at få flere øjne på funktionsændringen. Der trækkes på forløbsmodellen. Den forløbsansvarlige assistent får besked og går så videre med processen. Små ændringer bliver opdaget hurtigt.

Triageringstavler bruges én gang om ugen til triagemøde. Triage opdateres jævnligt, og mødet er nærmere en opsummering/gennemgang af den løbende opdaterede tavle.

### Leders opsummering:

Kontaktpersoner benyttes til dagligt for at se ændringer. Ved behov kontakter kontaktperson de relevante faglige øjne. Fokus på at bruge de forskellige kompetencer/fagligheder – Hvad der brug for hvad angår den det enkelte individs funktionsnedsættelse? Der afholdes triagemøder én gang om ugen.

### 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: Laver øvelser med fysioterapeut. Er glad for at få rørt sig. Træningen sker, men med mellemrum. 3 uger. Har en rollator som vedkommende selv får lov at gå med – f.eks. når der kaldes til mad.

Beboer 2: Får ikke træning. Men fysioterapeut er inde og snakke med beboeren. Det er beboer selv som ikke ønsker at deltage i struktureret træning da hun føler at opgaven med at vedligeholde sin funktionsevne, er noget som hun selv kan klare med daglige gåture mv.

### Pårørende:

Pårørende fortæller at ægtefælle er multisyg og derfor ikke kan modtage træning med at medarbejderne har stort fokus på lejring og i det hele taget gøre tilværelsen så rar som muligt for beboer.



## (Emne 6.3. Interviews fortsat)

### Medarbejdere og leder:

Ergoterapeut og fysioterapeut har fokus på vedligeholdelsesgræning og genoptræning. Der haves både individuel træning og holdtræning. Derudover haves der fokus på træning i hverdagen. Træning sker løbende i hverdagen. Der haves fokus på ikke at tage noget fra borgerne – Man giver borgeren mulighed for at prøve om man kan selv, før der tages over. Der er med andre ord fokus på ikke at servicere borgeren, hvis dette ikke er nødvendigt. Her vil man sikre at borgerens selvhjulpethed ift. at eks. sende mad rundt vedligeholdes.

Information fra fysio/ergo deles rundt via besøgsplan. Her beskrives i journalen hvad man skal forsøge at lade borgeren gøre selv. Der er udredning om funktionsevne både ved indflytning, men også løbende.

Der er meget planlagt træning – Men også fokus på "andre træninger" – Dvs. daglig træning. Træning integreres i dagligdagens gåture, dans og så videre. Der er stort fokus på at målgruppen er ældre, hvor vedligehold i form af hverdagstræning er vigtigt.

Der haves en dialog med pårørende hvor der forventningsafstemmes ift. frekvens i træning eksempelvis. Der trædes mindre i karakter overfor pårørende – Nærmere mere fokus på dialog.

Beskriver hvordan pårørende til beboere er gode til at lade beboeren prøve daglige funktioner af. Nævner også gensidigt samarbejde/sparring med pårørende ift. hvad beboeren kan – og ikke kan.

### Leders opsummering:

Daglig genoptræning og vedligeholdstræning. Der er en fysioterapeut og en ergoterapeut. Fokus på rehabilitering i dagligdagen. Fokus på dagligdagens træning samt holdtræninger. Dialog med pårørende om deres viden samt hvorvidt disses ønsker og ambitioner om borgerens træning er realistiske.

## 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://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

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 funktionsevnsens 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