

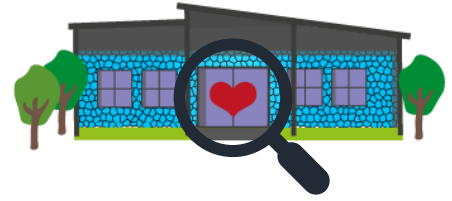


Plejehjemmet Kildevang

D. 29.3.23

SUNDHED & OMSORG
Aarhus Kommune





Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Det vurderes, at plejehjemmet Kildevang 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 Kildevang arbejdes fyldestgørende efter målepunkterne. I. f.t emnet "Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand" er Kildevang i gang med en forbedringsindsats.

Ledelse og medarbejdere var under læringsbesøget åbne og imødekomne 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. Fysio- og ergoterapeuten laver ved beboernes indflytning en vurdering af beboernes funktionsevne og niveau i forbindelse med den praktiske hjælp og personlige pleje. Dette sker med et rehabiliterende sigte og med respekt for beboernes ønsker og kapacitet.

Opfølgning fra sidste besøg som var ved H&M Care:

Siden sidste kommunale tilsyn blev gennemført af H&M Care d. 16/11-22 har plejehjemmet arbejdet med dokumentation af livshistorier samt ønsker til den sidste tid og har opnået større grad af systematik. 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)
- ✓ Beboernes trivsel og relationer (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)
- ✓ Tilbud om aktiviteter til beboere (6.4)



Deltagere ved interview



Ergoterapeut, SOSU-hjælper, SOSU-assistent, sygeplejerske, forstander.

Beskrivelse af plejehjemmet

Plejehjemmet Kildevang har plads til 23 beboere og plads til ægtepar. Der er ansat fysio- og ergoterapeut samt sygeplejersker + ernæringsassistenter. Plejehjemmet er fordelt på to etager og har en beboersammensætning med en overvægt af beboere med demenssygdom og beboere med kognitive udfordringer.

Der er 6-7 medarbejdere i dagvagt + elever. Aftenvagt 3 og nattevagt 1 medarbejder.

Der er ingen vakante stillinger aktuelt – Der søges p.t. en SOSU-assistent stilling, som ekstra.

Observationer under internt læringsbesøg

Generelle observationer:

Konsulenterne bemærkede i forbindelse med internt læringsbesøg, at gange og opholdsrum er pænt indrettet og har et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Konsulenterne observerede overvejende åbne døre til personalerum. Der herskede en lys, hyggelig og hjemlig atmosfære og der var personale omkring beboerne.

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

Emne 1.1 – Selvbestemmelse og livskvalitet

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

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer (1) har boet på plejehjem gennem længere periode og flyttede på plejehjem pga. dalende funktionsevne efter operation. Oplever at kunne klare mange ting selv, får kun lidt hjælp til toiletbesøg. Oplever at have fin selvbestemmelse ift. hvornår man skal stå op eller gå i seng, og hvor beboer har lyst til at indtage sine måltider.

Beboer (2) har boet en kortere periode på plejehjemmet, og er godt tilfreds med at bo på plejehjemmet. Føler at der er god indflydelse på dagligdagen, og spiser bl.a. sammen med de andre beboere. Bestemmer selv hvornår hun gerne vil i seng og stå op. Får kun lidt hjælp til personlig hygiejne.

Pårørende:

Pårørende (1) til beboer som bor på plejehjemmet – har været pårørende siden 2020. Pårørende fortæller at beboer var nødsaget til at flytte på plejehjem pga. dalende funktionsevne. Oplever at beboer har fået det bedre efter at være indflyttet på plejehjemmet. Det har klart været et kvalitetsløft, at beboer får mad, social kontakt med andre beboere og personalet.



(Emne 1.1. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Medarbejderne oplever at der lyttes til hvad der er af ønsker fra beboerne og starter hver dag med at tage udgangspunkt i den enkelte. Der skrives i besøgsplanerne, hvad, der er af vaner og behov hos den enkelte. Det kan være personlige ønsker til at have friske blomster på stuen og hvilke aktiviteter beboer gerne vil deltage i. Medarbejderne gør meget ud af at se det hele menneske, og ikke på den svækkelse, der kan være. Der spørges altid ind til ønsker til morgenmaden eller andre ting i forbindelse med morgenplejen.

Det er oftest de små ting som betyder meget for beboerne, og hvordan medarbejderne får det tilpasset i dagligdagen. Respekt og lydhørhed overfor beboerne. Medarbejderne gør et ihærdigt forsøg, i fællesskab, for at skabe gode rammer og imødekomme den enkelte.

Plejhjemmet er et EDEN plejhjem og der arbejdes på at forebygge ensomhed, kedsomhed og medarbejderne vil gerne anerkende den enkelte for det menneske som beboer er.

Plejhjemmet har været EDEN plejhjem i ca. 8 år. EDEN og elementerne fra den kultur og tænkning er en del af det daglige arbejde.

Leders opsummering:

Medarbejderne er sammen med beboerne, og hele tankegangen bag EDEN er at forebygge ensomhed og i det hele taget at have fokus på den enkelte beboer. Værdighed er væsentlig og beboer ses før sygdomme og svækkelse.

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 beboere, pårørende, medarbejdere og leder

(Emne 1.2. Interviews fortsat) Konklusion: (Sæt kryds)

Medarbejdere og leder:

Medarbejderne har aftalt med hinanden at beboer skal have lært sin kontaktperson eller forløbsansvarlig, at kende før man tager snakken om ønsker til den sidste tid. Det er altid FA eller KP eller den medarbejder, som har en tæt relation til den enkelte beboer som sikrer, at samtalen bliver taget med vedkommende samt pårørende. Medarbejdere synes det kan være svært at tage snakken, men det er i orden da det føles naturligt at beboer og pårørende bliver berørte eller kede af at tage snakken om ønsker til den sidste tid.

Det er vigtigt at snakken bliver taget med værdighed og respekt.

På plejehjemmet er der en vane eller kultur med at synge beboere ud, som går bort, og man stiller kisten på gangen og alle beboere/medarbejdere får mulighed for at sige farvel. Det betyder at der næsten altid er beboere med til bisættelse eller begravelsen. Plejehjemmet ligger i et mindre lokalt samfund, og der er en opmærksomhed på at flere af beboerne kender hinanden fra tidligere, og derfor giver det mening, at de får mulighed for at tage afsked eller sige farvel.

I relation til at kunne give terminal pleje, giver sygeplejersken undervisning og videndeler med SOSU-personalet. Når der er en beboer som er terminalt erklæret, tilsigter medarbejderne at det er det samme personale som passer beboer.

Leders opsummering:

Medarbejderne respekterer beboers sidste ønske, og der er involvering af beboerne på plejehjemmet i forbindelse med beboere som går bort. Der arbejdes med palliativ pleje til dødende, og kompetencer gives mellem fagpersoner, og man lader de samme passe beboer.

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. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer (1) kan godt savne at have længere samtaler med andre, da flere af beboerne er kognitivt svækkede. Har heldigvis en god kontakt til personalet, som beboer synes er herlige og gode at snakke med. Kender sin kontaktperson godt og oplever at have en nær relation. Føler sig ikke ensom, og har en stor familie som kommer jævnligt på besøg. Føler at der er en god kontakt. Kommer både ud af huset sammen med sin familie, og kommer også hjem på besøg hos familien.

Beboer (2) har familie og pårørende som kommer på besøg – føler at der er en god kontakt. Føler sig ikke ensom.

Pårørende:

Pårørende (1) synes det er rart at være på plejehjemmet og deltager til arrangementer på plejehjemmet – synes det er hyggeligt. Der er flere som besøger beboer og oplever, at der er en god kommunikation med plejehjemmet. Oplever ikke at beboer er ked af det, og har i det hele taget en god kontakt med personalet. Pårørende ringer ofte til plejehjemmet for at sørge for der er kontakt til beboer – det er en god tryghed, da beboer er lettere hukommelsessvækket. Der er en kontaktbog,, som ligger på stuen og det betyder at ved besked hvis der ting/små ting som skal ordnes.



(Emne 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Der er flere arrangementer på plejehjemmet og man inviterer gerne både lokale og pårørende med ind – Det er vigtigt at beboerne fortsat ser og mærker, at der er gamle naboer og bekendte som kommer på besøg, og sørger for at der er stemning og liv i huset.

Der er beboer-konferencer hvor man drøfter beboers tilstand.

Der er også pårørendesamarbejdet, som fylder meget og er helt naturligt for medarbejderne – Det opleves som positivt.

Der kan også være samarbejde med pårørende som driller og dér er man nysgerrig på, om der er flere ting som spiller ind på samarbejdet mellem pårørende og medarbejdere. De pårørende kan være i krise.

Ledelsen kan også deltage i pårørendesamtaler, men der er altid en medarbejder til stede for at kunne lægge en fælles plan for, hvordan man løser problemerne.

På plejehjemmet arbejdes der med ensomhed, og det er særligt, at der i besøgsplanerne skrives vaner og ønsker som beboer har for at forebygge ensomhed.

Medarbejderne sørger for at tage alle de beboere som gerne vil med på stand og camping, og giver dem ferieoplevelser hver sommer. Det skaber en masse liv og glæde.

Leders opsummering:

Eftersom plejehjemmet ligger i mindre lokalsamfund forsøger medarbejderne at trække andre friske ældre ude fra det omkringliggende samfund indenfor til forskellige aktiviteter.

Der er lavet et årshjul med planlagte aktiviteter. Hvis der er problemer med samarbejdet med pårørende kaldes til et møde. Der er kontinuerligt fokus på forebyggelse af ensomhed.

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X	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 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Det er meget dagligdags-baseret og medarbejderne sørger for at få flest mulige detaljer for beboerne med, for at gøre livet på plejehjemmet og med demens mere overskueligt.

Der er et særligt fokus på at lave eller udføre aktiviteter for de fleste, for at stimulere beboerne og inddrage dem i hverdagsaktiviteter i forbindelse med madlavning og andre praktiske opgaver. Det bringer stor værdi for den enkelte at være med til at hjælpe.

Ergoterapeuten er tæt på beboerne og sikrer at afdække og beskrive beboernes tilstande.

SOSU-personalet anvender spejling til at få et konstruktivt samarbejde i plejen. De gode historier fejres som succes og medarbejderne implementerer gerne de gode erfaringer. Der dokumenteres i besøgsplanen, og her er det væsentligt for både medarbejdere og beboerne at der beskrives med detaljer ex. hvis beboer ønsker at medarbejderne skal være stille om morgenen – dette dokumenteres under tilgangen i besøgsplanen.

Det er vigtigt for medarbejderne at kende beboerne, så man kan have en god og respektfuld relation. Det er de mange små ting/detaljer, som kan opleves som nyttige ved samarbejdet.

Der er kontakt til demens- eller hjernekoordinator hvor medarbejderne mødes tværfagligt og beretter om observationer. Der laves demenshandleplaner som beskrives i cura.

Medarbejderne sørger for at være i øjenhøjde og holde en respektfuld tone overfor beboerne.

Der er fokus på at det er sygdommen eller demens som medvirker til beboers adfærd, og der er fokus på at medarbejderne ikke laver splitting i forbindelse med udfordrende beboere.

Leders opsummering:

Der er fokus på det enkelte menneske og respekt for denne. Der skal tages udgangspunkt i de aktiviteter som skaber værdi for den enkelte beboer. Der dokumenteres i besøgsplanen. Der hentes faglig sparring fra demens- og hjernekoordinator.

Fyldestgørende.

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 beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Pårørende:



(Emne 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Der er aktuelt ikke nogen beboere, som hvor der sker magtanvendelse eller hvor der er søgt tilladelse hertil. Hvis der er behov for at ansøge om magtanvendelse foretages dette i samarbejde mellem leder og sygeplejersken med sparring fra tværfagligt personale.

Leders opsummering:

Der er aktuelt ikke nogen beboere, hvor der er magtanvendelse.

Fyldestgørende.

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes

Emne 3.3 – Ændring i funktionsevne og helbredstilstand

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand. (Se uddybende spørgsmål i Bilag 1)

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer (1) oplever at have en god og nær kontakt til sygeplejerskerne på plejehjemmet som beboer oplever at meget opmærksomme på ændringer i helbredstilstande.

Pårørende:



(Emne 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Det er et løbende arbejde at observerer beboer og er der ændringer foretages faglig sparring om, hvordan beboers tilstand udvikler sig. Hvis der ikke er ændringer, kan der være et fokus på andre relevante helbredsområder som ernæring, dysfagi eller sår/begyndende infektioner. Hvis der opleves ændring på både funktionsevne og helbredstilstande foretages ændringer i cura, så det passer til besøgsplanen.

Når SOSU-personalet observerer ændringer, sørger man for at kontakte sygeplejersken eller terapeuten. Hvis en beboer ex. forflyttes og der er faldende funktionsevne, kontaktes en tværfaglig kollega. Der udføres TOBS eller mini TOBS.

Der er igangværende implementering af triagering på tavler / mennesketavler med støtte fra kvalitetsudvikler. Medarbejderne oplever at det skaber mere opmærksomhed på den enkelte beboer, og det er meget værd ift. deling af faglig viden i vagtlagene. Der er daglige triage-møder.

Der er fastlagte roller ved triage-møder så det er en sygeplejerske/assistent som gennemgår fave-kategorierne hos de enkelte beboere.

For at sikre at der ikke tabes eller mistes viden fra en dagvagt til en aftenvagt, sættes der en særlig farvekategori ved beboer, hvis der er infektion, nedsat ernæring og der skal altid læses sygeplejenotater. Det handler om at arbejde efter en systematik. Det handler om at dagligdags-observationer fra triage-møderne også dokumenteres – det handler om at have en borgersikker arbejdsgang.

Leders opsummering:

Der arbejdes med triage-møder og der sikres en rød tråd fra faglige sparring til få det dokumenteret i cura.

Forbedringsindsats er planlagt i f.t. at en systematik udarbejdes og afprøves ved tavle/triage-møder for at sikre opfølgning.

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
	X	

Emne 6.3 – Genoptræning og vedligeholdelsestræning

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

Interviews med beboere, pårørende, medarbejdere og leder

Beboere:

Beboer (1) træner både på egen hånd med selvstændige øvelser som beboer har fået af fysioterapeuten. Deltager også til holdtræning – er glad for begge dele.

Beboer (2) går selv ture, er i tvivl om hun deltager i træning. Ved ikke om hun har kontakt til fysioterapeuten.

Pårørende:

Pårørende beretter, at beboer deltager i noget holdgymnastik og der er også en kontakt til fysioterapeuten. Er glade for dette.



(Emne 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Alle beboere får lavet en udredning samt stillingentagen til hvilke hjælpemidler som beboer har behov for. Der tages udgangspunkt i, hvad beboer gerne vil og har af mål og motivation. Pårørende er en god støtte i forbindelse med en ny beboer indflytter – både for at kunne kortlægge hvad fundamentet er for genoptræning og deltage i holdtræning. Mål bliver revurderet i takt med opfølgning med funktionsevne-tilstande hos beboer.

Terapeuterne drøfter i fællesskab, hvad der skal stå i besøgsplanen - det handler om at få medarbejderen klædt på til at kunne varetage plejen bedst muligt.

Medarbejderne er meget optaget af at lade beboerne gøre mest muligt selv – det kan være at lade dem vaske sig selv, foretage morgenhygiejne, og i forbindelse med måltider. Det handler om at lade beboerne være mest mulige selvhjulpne. Der foretages altid en vurdering af beboers ressourcer, for at sikre at de kan være mest muligt med men med kvalitet.

Fysioterapeuten tager bl.a. beboerne med på indkøb i Brugsen.

Leders opsummering:

Ved indflytning er der fokus på at få lavet en individuel vurdering i, hvad beboer kan og gerne vil – det handler både om det fysiske og det kognitive. Det omhandler at lade beboers mulighed for at være mest muligt selvhjulpne.

Konklusion: (Sæt kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats er planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats skal iværksættes
X		

Emne 6.4 – Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, 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 glad for at lægge puslespil og deltager gerne i diverse aktiviteter på plejehjemmet som ex. banko, musik og anden underholdning. Beboers familie er med i brugerråd på plejehjemmet og vil gerne have flere oplæg og foredrag på plejehjemmet.

Beboer (2) går selv lidt ture og deltager i de aktiviteter som der tilbydes på plejehjemmet. Holder også af at sidde på stuen og se TV samt læse i blade.

Pårørende:

Pårørende (1) fortæller at beboer har deltaget i ture og udflugter. Familien sørger for at bakke op om aktiviteter for beboer. Fortæller at beboer er glad for at se TV og kan godt lide at læse blade og magasiner. Der er en generel opfattelse af at plejehjemmet er et rart sted at være. Der bliver købt nyt tøj, og man vil gerne at tøjet bliver hængt frem – således det bliver brugt.



(Emne 1.2. Interviews fortsat)

Medarbejdere og leder:

Der er altid fokus på at når beboer indflytter skal der snakkes om hvad beboer har været vant til og gerne vil fremadrettet. Der foregår mange forskellige aktiviteter og arrangementer. Der laves nyhedsbrev som sendes til pårørende, som får mulighed for at deltage.

Det er beboernes behov og ønsker som er i fokus. Letbanen holder lige udenfor plejehjemmet og den mulighed benyttes af medarbejdere og beboerne for at tage på udflugter.

Der laves et årshjul med planlagte aktiviteter.

Leders opsummering:

Der foregår mange forskellige aktiviteter i huset, og der kommer friske ældre ude fra som deltager i diverse arrangementer, ligesom pårørende også er med.

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

Emne 2.1 – Beboernes trivsel og relationer

På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet?

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.
- Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.
- Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.
- Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt beboernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis beboerne ønsker det.
- Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.
- Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund.

Uddybende spørgsmål til interviews:

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

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

Emne 6.4 – Tilbud om aktiviteter til beboere

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/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](#)