



# INTERNT LÆRINGSBESØG

---

**Plejehjemmet  
Fortegården  
Den 2.11.22**





## Indhold, 8 emner indenfor:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
2. Trivsel og relationer
3. Målgrupper og metoder
6. Aktiviteter og rehabilitering

- med afsæt i dele af målepunkterne fra [Ældretilsynet](#)

### Nyttig information:

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

Internt Læringsbesøg d. 2.11.22

Plejhjem, navn og adresse: Femmøllervej 10 Risskov

Deltagere, titler: Direktør/forstander, kvalitetssygeplejerske, SOSU-assistent, SOSU-hjælper og fysioterapeut.

**Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus:** Plejhjemmet bygget i 1958 med 50 boliger. Der er ældreboliger tæt på plejhjemmet, og der er udeområder og aktiviteter som går på tværs af plejhjemsholdigere og ældreboliger. Der er et centerråd, som koordinerer aktiviteter med bl.a. kunst, musik, motion. Åben cafe hvor alle fra udeområdet er velkomne. Faste aften og nattevagter. 4 assistenter og 4 hjælpere på hver etage i dagvagter. I nattevagt er der 2. (På hver etage) I aftenvagten er der udover 5 hjælpere, en assistent, som er ansvarshavende og 2 17-21 vagter som giver ekstra luft ved spisesituationer. To fysioterapeuter og en ergoterapeut + en kvalitetssygeplejerske. En sygeplejerske på hver etage. Der er aktuelt tre vakante assistent-stillinger. Blandet beboer-grupper. Plejhjemmet er selvejende med driftsaftale med Aarhus kommune.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet					
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At <b>beboerne</b> oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv</li> <li>• At <b>ledelsen kan fortælle om</b> plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet.</li> <li>• At <b>medarbejdernes beskrivelse af praksis</b> afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt.</li> <li>• At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet</li> <li>• At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation</li> </ul>					
<b>Overordnet spørgsmål:</b>	X				1. Interview med leder og medarbejdere:

<p>❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet?</p>				<p>Medarbejderne lytter til beboerne og er opmærksomme på beboers grænser. Hos beboere som ikke er relevante, skal der tages særlige hensyn og man gør meget ud af at snakke og have samtaler med beboerne. Møde beboerne der hvor de er. Livshistorier bruges flittigt af medarbejderne, som kan bruge de ting, som beboerne har været glade for, før de flyttede på plejehjemmet. Pårørende kan også hjælpe til. Nogle gange hjælper pårørende med at skrive ting ned, og medarbejdere som er forløbsansvarlig, sørger for at få det dokumenteret. Medarbejderne støtter beboerne i at være de mennesker som de er ex. en beboer som har været meget perfektionistisk, der sørger medarbejderne for at støtte beboer i fortsat at kunne bevare sin værdighed og et ønske om, hvordan det bedst fungerer i dagligdagen med ordentlighed. Hos nye beboerne som skal flytte ind på plejehjemmet, sørger medarbejderne for at aflægge et besøg i eget hjem først, da det viser meget om hvem beboer er i sit vanlige liv.</p> <p><b>Opsummering:</b> Medarbejderne har en anerkendende tilgang til beboer og har fokus på, at de kan have et</p>
--	--	--	--	--

værdigt liv. Det forsøges at støtte beboerne fortsat kan være i deres vanlige liv og med hjælp fra pårørende.

**2. Samtaler med beboere:**

Beboer (1) har boet på plejehjemmet 3-4 år efter en hjerneblødning. Har boet i Risskov tidligere og boet sammen med ægtefælle. Ægtefællen bor fortsat i huset og besøger hver dag. Beboer synes det er skrækkelig at bo på plejehjem og synes det er at være sat under administration. Det er en ret stor forandring at flytte på plejehjem. Toiletbesøg skal passes ind i personalets planer og beboer har derfor fået et kald. Oplever at der er stor forskel på medarbejderne, og kan mærke, når nogle medarbejdere er oprigtigt interesseret, og kan lide at være sammen med beboerne og giver omsorg. Det føles ikke ligegyldigt for alle medarbejderne. Der er en kontaktperson og det fungerer godt. Beboer gjorde oprør i starten, og ville gerne selv bestemme over sit eget liv. Kan godt lide at sidde på altanen og får en gåtur sammen med ægtefællen, når de går tur til stranden. Oplever skift i personalegruppen. Vil gerne blive i sengen, men personalet sørger dagligt for at beboer kommer op og sidde i sin komfort kørestol.

					<p>Beboer (2) har boet på plejehjemmet i 2 år og oplevede at han fint kunne være blevet hjemme. Er glad for at bo på plejehjemmet, og oplever at have fint selvbestemmelse ift. sengetider og hvor måltider indtages. Får eftermiddagskaffen sammen med de andre beboere. Hygger sig med de andre.</p> <p><b>3. Samtale med pårørende</b></p> <p>Pårørende til mor med demenssygdom Selvbestemmelse og medindflydelse er der taget højde for. da personalet er meget lydhør overfor moren. Oplevelsen er at der bliver lyttet og moren kan godt blive vred og herfra er der draget læring.</p>
--	--	--	--	--	--

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

**På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:**

- at fremme og bevare beboernes medindflydelse?
- at fremme og bevare beboernes selvbestemmelse?
- at imødekomme beboers behov og ønsker?
- værdighed i samværet med beboerne?
- kultur og adfærd?
- dokumentation, hvor beboernes ønsker og vaner fremgår?

**Spørgsmål til beboere:**

- på hvilken måde oplever du at blive inddraget i beslutninger, der har betydning for din hverdag fx dagsrytme, måltider eller andet
- på hvilken måde oplever du at have indflydelse på din hverdag, så du kan leve det liv, du ønsker?

**Spørgsmål til pårørende:**

- på hvilken måde oplever du at din pårørende bliver lyttet til og har medindflydelse på eget liv?

**Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:**

[Forløbsmodellen](#) - dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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

[Audit i borgerens journal](#) - identificere kvaliteten indenfor dokumentation i Cura

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

## Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet varetager pleje og omsorg ved livets afslutning med udgangspunkt i beboernes ønsker.

*Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:*

- At beboerne oplever 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.

**Overordnet spørgsmål:**

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

**Konklusion  
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	Eventuelle bemærkninger

				<p>spørges indtil hvilke ønsker beboer og pårørende har til livets afslutning, begravelse mv. Samtalerne foregår oftest sammen med pårørende, og der kan tages stilling og flere kan komme med input. Der dokumenteres i besøgsplanen. Pårørende kan blive kede af det hvis man tager snakken for hurtigt efter beboer er flyttet på plejehjemmet. De pårørende bliver også inddraget, hvis de gerne vil være med til at gøre deres efterladte i stand. Alle beboerne bliver adviseret om, at nu er der en beboer som er gået bort. For at sikre en systematik, så tages samtalen og dokumenteres under livets afslutninger, eller ønsker til den sidste tid. Man har fokus på at det skal ske endnu mere systematisk. Det opleves ikke som svært for personalet, fordi man taler højt om det. Medarbejderne oplever at beboer på plejehjemmet ofte er dårlige, og det derfor er vigtigt at have fokus</p>
--	--	--	--	--



				<p>på at samtalen er taget. En anerkendelse i at man på et tidspunkt skal dø. Ved dødsfald sørger medarbejderne for at give pårørende en pjece, så pårørende involveres og ved hvad der skal ske. Palliativ- pleje er medarbejderne meget opmærksomme på. Det er ikke kun assistent eller sygeplejerske med også plejen som bidrager ved palliativpleje. Ved terminale beboere involveres pårørende, og de må gerne overnatte på plejehjemmet,</p> <p><b>Opsummering:</b> Livets afslutning er noget som man gør meget ud af og man vil gerne tage snakken under indflytnings-samtalen og der dokumenteres under livshistorier. Der arbejdes på yderligere systematik i.f.t dette. Pårørende inddrages, og de får udleveret en pjece.</p>
--	--	--	--	---

### Eventuelle hjælpespørgsmål:

#### På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:

- at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?
- at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc.
- (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning?
- dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår?

### Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:

Lindrende pleje i MSO: [Lindrende pleje - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhuskommune.dk/lindrende-pleje)

[Samtale om livets afslutning \(ACP\)](#) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i [Generelle oplysninger](#)

Aarhus Kommunes Værdighedspolitik [vaerdighedspolitik 2018-2022\\_digi\\_9.pdf \(aarhus.dk\)](#)

## Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

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

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

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

### Konklusion (Sæt kun ét kryds)

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

### Eventuelle bemærkninger

<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Trivsel og kontakt til pårørende gøres ved at tage samtaler med beboerne for at gøre dem trygge. Pårørende kontaktes tit og kan ex. være fordi, at der mangler tøj og sko. Medarbejderne vil gerne være helt klar på, hvordan samarbejdet kan foregå mellem medarbejder og pårørende. Medarbejder sørger for at bestille kørsel og støtter at de kan komme hjem på besøg, og samarbejde om at have pænt tøj på. Kontaktperson og forløbsansvarlig er oftest den som kontakter pårørende.</p> <p>Hvis det bøvler med pårørende-samarbejde, så gør medarbejderne meget ud af at være nysgerrig. Man bruger meget tid på at spørge ind. Der kan også være pårørende-møder hvor man laver en forventningsafstemning. Medarbejdere vil også gerne støtte at beboerne kan komme hjem til deres tidligere boliger, hvor de tidligere har boet. Ensomhed er svær at undgå, og det kan være paradoksalt for medarbejderne, da det også kan handle om at nogle af beboerne er bange for at være alene, og at de savner en ægtefælle som ikke længere er der. Man giver tid og rum til at snakke og fortælle om det. Det hjælper ofte. Der kan være forskellige måde at savne på, og dette anerkendes. Center for livskvalitet, praktiserende læge, kirken kan også hjælpe til. Der kan også være meget friske beboere, som har en god kognition og de sættes sammen med andre åndsfriske beboere, da det giver en masse</p>
--	---	--	--	---

				<p>positive afledte effekter også at forebygge ensomhed eller kedsomhed. Der dokumenteres under generelle oplysninger og netværk hvis der er ønsker om noget med netværk.</p> <p><b>Opsummering:</b> Information og inddragelse af pårørende, og ved mere krævende pårørende inviterer medarbejderne til en snak/samtale for at bedre samarbejdet omkring beboere og sammen blive klogere på hvordan man sammen gør det bedst for beboer at være på plejehjemmet.</p> <p><b>2. Samtaler med beboere:</b> Beboer (1) har en ægtefælle som besøger hver dag, og sørger for at komme udenfor, hvor de går tur til stranden. Beboer (2) får besøg af ægtefælle dagligt. Har tre børn og børnebørn som kommer på besøg. Det er mest børnene som kommer på besøg. Når ægtefælle kommer på besøg, så går de tur.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b> Tidligere har moren haft en ægtefælle, som har været meget social, men det kan moren ikke tåle længere da hun ikke rummer det pga. demens. Moren oplever ikke ensomhed, og har en familie som gerne vil hende.</p>
--	--	--	--	---

					Personalet anerkender og forstår morens sygdom, og møder ikke modstand. Demens-kordinator er koblet på moren og de pårørende inddrages.
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

**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 funktionsevnenes betydning herfor)?
- dokumentation, hvor aftaler, der er indgået med familie/netværk, og som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, fremgår?

**Spørgsmål til borgere:**

- på hvilken måde oplever du at personalet har fokus på din mentale trivsel?
- på hvilken måde oplever du at kunne dyrke socialt samvær med andre, hvis du ønsker det?

**Spørgsmål til pårørende:**

- på hvilken måde oplever du/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:**

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

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

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

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

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

## Emne 3.1.

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

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnenedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.</li> <li>• Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet.</li> <li>• Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem</li> </ul>		planlagt eller iværksat			
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Tilgangen er oftest at møde beboer, der hvor de er og medarbejderne forsøger at se det menneske som beboer er, også før de kom på plejehjemmet. Hvis der er beboere som har behov for at blive skærmet, så laver man små beboer-øer. Der bruges besøgs-hunde og dukker til beboere som har nedsat kognition. Der bruges en pude med sang, som virker beroligende. Der tilbydes kontakt mellem medarbejder og beboer, for at skabe tryghed, særligt hvis beboer har psykiatriske lidelser eller demens. Ergoterapeuten har grupper hvor hun arbejder med reminiscens og demente med stimulering. Der bruges sang og dans fra medarbejdernes side, for at give noget mestring hos den enkelte. Alle beboerne bliver fulgt på deres niveau. Hos nogle demente er der koblet demens-kordinator som laver handleplaner med forløbsansvarlig og kontaktpersoner. Der laves forslag tværfagligt. Demenshandleplan. Der tages hensyn til de mest basalt behov som søvn, mad, smerter. Der dokumenteres i besøgsplanen. Der kan også printes demenshandleplaner som ergoterapeuten sørger for at justere og evaluere.</p>

					<p><b>Opsummering:</b> Der arbejdes altid ud fra det menneske, som beboer er, og der inddrages tværfagligt og med pårørende. Alle skal vide præcist hvor arbejdet skal bære hen.</p>
<p><b>Eventuelle hjælpespørgsmål:</b>  <b>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- faglige metoder og arbejdsgange ift. beboere med <u>kognitive</u> funktionsnedsættelser? (fx beboere med demenssygdom, psykisk sygdom og/eller misbrug)</li> <li>- at kommunikation, adfærd og kultur afspejler, at beboerne får den hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres kognitive funktionsevnenedsættelse?</li> <li>- dokumentation, så målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje i relevante situationer er beskrevet?</li> </ul> <p><b>Spørgsmål til beboere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- på hvilken måde oplever du at modtage den rette pleje og omsorg i f.t de fysiske og psykiske behov, du har?</li> <li>- på hvilken måde oplever du at der bliver taget individuelt hensyn til din helbredsmæssige situation?</li> </ul> <p><b>Spørgsmål til pårørende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> <li>- på hvilken måde oplever du/I, at din pårørende modtager en individuelt tilrettelagt pleje, der tilgodeser hans/hendes behov?</li> </ul>					
<p><b>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b>  <a href="#">ABC demens e-learning</a> (Eloomi)  Dokumentation i <a href="#">Generelle oplysninger</a>, <a href="#">Helbredstilstande</a>, <a href="#">Funktionsevnetilstande</a> og <a href="#">Besøgsplan</a>  <a href="#">Demensteamet</a>  <a href="#">Hjerneteamet</a></p>					

## Emne 3.2. Forebyggelse af magtanvendelse

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås</li> <li>Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Medarbejderne har fokus på at forebygge magtanvendelse. Det kan også være magtesløshed overfor beboere som ambulerer. Man aftaler at beboer skal have lov til at gå, og der er en medarbejder som følger efter. Pårørende involveres altid ved behov for drøftelser for magtanvendelse. Man forsøger at aflede, men man kan ikke tilbageholde nogen. Medarbejderne vil gerne møde beboer der hvor de er. Med venlighed kommer man langt. Der er aktuelt ikke nogen beboere hvor der anvendes magt. Der er en beboer som kan være problematisk, når hun skal have tøj på. Demens-koordinator kontaktes og der kommer gode løsningsforslag, som gør at beboer stadig har værdighed. Medarbejder vil helst undgå at bruge magt. Pårørende inddrages altid. Man finder en løsning som passer godt for beboer. Medarbejdere vil hellere finde løsninger. Man er ærlig og tydelig overfor pårørende. Hvis der er</p>



				<p>beboere, hvor der anvendes magt, indberettes der på skema. For medarbejderne opleves det rart og beroligende at demens-kordinator hidkaldes, og man laver aftaler og afprøver tiltag. Det kan være svært, hvis det ikke er sundhedsskadelig for beboere. Medarbejderne snakker åbent om det, og personalet i plejen skiftes om de beboere, som kan være vanskelige. For at undgå medarbejderne ikke føler sig utilstrækkelige, og ikke kigge ind ad, skal der være åbenhed og hjælp/støtte, hvor man afsøger hvilke muligheder der findes. Ikke være fokuseret på målet men være løsningsorienteret. Der har været undervisning i "vækst-kultur" hos alle medarbejdere og dette faciliteres udefra af en ekstern konsulent. Medarbejderne er meget opmærksomme på kropssprog. Der dokumenteres i besøgsplanen. Beboere får GPS på ved ambulering.</p> <p><b>Opsummering:</b> Der er aktuelt ikke behov for magtanvendelse og medarbejderne bruger principper for planlægning om "mindste-dels princippet" for ikke at sætte for hårdt ind. Værdighed er vigtig. Pårørende er altid inddraget.</p>
--	--	--	--	--

### Eventuelle hjælpespørgsmål:

**På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:**

- faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse?
- fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse?
- dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet?
- debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted?

**Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:**

[Magtanvendelseshåndbogen](#)

Dokumentation i observation i Magtanvendelseshandleplan, [Generelle oplysninger](#) og [Besøgsplan](#)

## Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand

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

### Konklusion (Sæt kun ét kryds)

	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<b>Overordnet spørgsmål:</b> ❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?	x				1. Interview med leder og medarbejdere: Ved ændringer i beboers tilstand, så tager de fleste medarbejdere i plejen kontakt til fysioterapeuten. Terapeuten deltager ved morgenmøder, som findes dagligt. Der er også tavlemøder hvor alle beboere gennemgås dagligt med triage. Det er særligt godt for

				<p>ufaglærte medarbejdere at have fokus på ændringer hos beboere. Det er ikke alle beboere som træner, og derfor er plejen vigtig når de skal give viden til terapeuten. Nogle gange er det fysioterapeuten, som holder øje med beboer, hvis der er nedsat funktionsevneniveau. Der tales tværfagligt og der er fokus på hjælpemidler. Hvis en beboer giver udtryk for at være dårlig, tages der kontakt til assistent eller sygeplejerske også med hensyn på TOBS. Der oprettes en observation, og der skrives til den person som man ønsker der skal have opgaven. Man lægger typisk opgaver til hinanden i cura. Der følges altid op ved tavlemøderne. Pårørende kontaktes altid hvis der er ændringer. Ved fald ex. kontaktes pårørende også. Der er altid en rød-kategori ved beboer som har været faldet, for at lave en observation et døgn efter faldet. TOBS, akutteam og evt. kontakt til egen læge. Sygeplejersken er næste altid med til triagering. Hvis der er ændringer i tilstanden, tages det altid op på triage- tavlemøde. Triage-tavlemøder kan også bruges til at delegere efter farven, så man ikke sender en ny eller ufaglært medarbejder ind til en rød-kategori hos beboer. Der er altid fokus på en rehabiliterende tilgang. Fysioterapeuten får gerne specifikke henvendelser for at kunne imødegå de ændringer, som er observeret af medarbejderne. Terapeuterne er på hver etage, for at fremme tværfagligheden.</p>
--	--	--	--	--

				<p><b>Opsummering:</b></p> <p>Ved ændringer kontaktes terapeut eller sygeplejerske oftest i systemet. Det kan dreje sig om mobilitet og dermed fysioterapeut eller afprøvning af hjælpemidler. Ved tryksår er det trykaflastende puder eller kontakt til sygeplejersken. Triage anvendes til at skabe overblik og borgersikkerhed.</p> <p><b>2. Samtaler med beboere:</b></p> <p>Beboer (1) har haft blærebetændelse og opkast nogle gange. Oplever at personalet er gode til at komme forbi og holde øje. Har oplevet at ”du ligger bare der”, og det gjorde beboer ked af det. Beboer oplever ikke at ville ligge i sengen for at være på tværs, men fordi hun er delvist lammet. Har været glad for forflytning ved drejetårnet men bliver liftet nu. Har haft kontrovers med Aarhus kommune, da beboer ønskede at flytte hjem, men kommunen vil ikke hjælpe med dette, når beboer har manglende mobilitet. Vil gerne hjem og bo igen... Vil gerne høre om boligforhold.</p> <p>Beboer (2) klarer sig selv i det daglige og oplever at det er det samme personale, som kommer ind og hjælper i det daglige.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b></p> <p>Moren har haft corona da hun netop var flyttet ind på plejehjemmet, og det var svært pga. isolation.</p>
--	--	--	--	---

<p><b>Eventuelle hjælpespørgsmål:</b></p> <p><b>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, så beboerne i videst muligt omfang kan være selvhjulpne?</li> <li>- faglige metoder, redskaber og arbejdsgange ift. opsporing af og opfølgning på beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand?</li> <li>- dokumentation, hvor ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning er beskrevet?</li> </ul> <p><b>Spørgsmål til borgere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- på hvilken måde oplever du at personalet holder øje med ændringer i din tilstand?</li> <li>- på hvilken måde lytter og reagerer de, hvis du gør opmærksom på en ændring i din tilstand?</li> </ul> <p><b>Spørgsmål til pårørende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- på hvilken måde oplever du/I at personalet reagerer, hvis der er ændringer i din pårørendes tilstand?</li> <li>- på hvilken måde oplever du, at personalet lytter og reagerer, hvis du gør opmærksom på ændringer?</li> </ul>					
<p><b>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b></p> <p>Forløbsmodel: <a href="#">Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejehjem)</a> - Dokumentation: <a href="#">Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura</a></p> <p><a href="#">E--læring om sammenhængende dokumentation</a> (Eloomi)</p> <p><a href="#">Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation</a> (video på Loop)</p> <p><a href="#">Dokumentation i borgerens journal</a></p> <p><a href="#">TOBS - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</a></p>					

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86		
Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af	Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger

<p><b>nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</b></p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> </ul>	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Når der er nye beboere som flytter ind, så læser fysioterapeuten journalen for at have blik for om beboer er vant til at træne, og derefter har terapeuten en samtale med beboer for at afdække om der er ønsker ift. træning. Traditionelt får beboerne vedligeholdende træning. Der dokumenteres i cura, og der oprettes ydelser. Der laves mål sammen med beboer. Der tages udgangspunkt i, hvad beboer ønsker, og der tages hensyn til, hvad der er realistisk. §86a til at få hverdags-rehabilitering.</p> <p>Der tages altid individuelle hensyn hvis beboer ikke opnår deres målsætning. Hvis tilstanden ændres, revurderes der altid og dokumenteres. Det kan også variere, hvad beboer har brug for om dagen eller om natten. Hertil afprøves hjælpemidler også. Der er mange tværfaglige drøftelser, og terapeuten får input fra plejen på daglig basis, for at kunne tilbyde den bedste mulige træning. Terapeuten er også med i</p>

				<p>aftenvagt for at kunne tænke træning, risikovurdering gennem hele døgnet, og dermed mest forebyggelse. Beboer-sikkerhed er vigtig, og man vil som medarbejder gerne finde et kompromis.</p> <p>Fysioterapeuten tænkes også ind ift. arbejdsstillinger og forebyggelse hos medarbejderne. De beboere som ikke træner, har oftest etableret daglig fysisk aktivitet som ex. gåture, og kan selvstændigt opretholde eget funktionsevneniveau. Der drøftes med beboer ud fra behov. Fokus på den vedvarende og rehabiliterende tilgang til beboere, og der dokumenteres i besøgsplanen. Ergoterapeuten tager også hensyn til mange små justeringer, som kan tilgodebe beboer. Plejepersonalet tilbyder daglige gåture og hvad livskvalitet er for den enkelte. Der skal være kræfter til det hele, og man forsøger at hjælpe beboer med at finde niveauet, så de ikke bruger alle ressourcer på kun træning. Der er træning på plejehjemmet i træningscenter.</p> <p>Der tilbydes også §140 træning, så når beboer kommer hjem fra hospitalet med et GOP.</p> <p><b>Opsummering:</b></p> <p>Der er terapeuter som laver vurdering mhp. træning og hverdags-rehabilitering samt vedligeholdelse af mobilitet. Tilbage til den habituelle tilstand. Der kan komme justeringer i besøgsplanen, og handlingsanvisninger beskrives. Meget tværfaglighed.</p>
--	--	--	--	--

					<p><b>2. Samtaler med beboere:</b></p> <p>Beboer (1) har ikke lyst til at samarbejde om træning – ønsker ikke træning, bryder sig ikke om fysioterapeuten – beboer har talt med fysioterapeuten om dette, og det er blevet lidt bedre. Vil gerne træne hvis det skal være hjemme, men på plejehjemmet ønsker hun det ikke.</p> <p>Er hjemme en gang om ugen om søndagen og bliver kørt med flex-trafik. Kan godt lide at sidde ude i haven. Har haft en hund, men mistet denne til sygdom.</p> <p>Beboer (2) er ikke til træning, men vil gerne være med hvis der er musik, da det har hans store interesse. Beboer er glad for at bo på plejehjemmet.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b></p> <p>Moren går til træning bl.a. boksning hos fysioterapeuten og hun går ture med personale og familie.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

***På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:***

- at aftaler om beboernes mål deles tværfagligt, så beboeren bliver sikret en sammenhængende og helhedsorienteret indsats?
- at såvel tilbud om vedligeholdelsestræning som om personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85 til personer med betydelig nedsat funktionsevne er koordineret?
- at inddrage træningselementer og –aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg
- dokumentation, hvor:
  - o formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
  - o ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet



- mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet

**Spørgsmål til borgere:**

- på hvilken måde oplever du at der er fokus på at træne og vedligeholde dine fysiske funktioner, så du bliver ved med at kunne det samme?

**Spørgsmål til pårørende:**

- på hvilken måde oplever du/I at der er fokus på at din pårørende træner og vedligeholder sin fysiske formåen?

**Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:**

[Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx \(sharepoint.com\)](#)

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejehjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)

Dokumentation i [Sagsbehandling](#), [Generelle oplysninger](#), [Funktionsevnetilstande](#), [Besøgsplan](#), [Handlingsanvisninger](#) og træningsnotat

## Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</li> <li>• 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.</li> <li>• Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter</li> <li>• Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Der tages oftest hensyn til livshistorier og hvilke ønsker beboerne måtte have. Hvis beboer ikke kan give udtryk, så inddrages pårørende og de inviteres med til aktiviteter. Der er oftest højtids-</p>

				<p>arrangementer hvor pårørende inviteres med. Der kan også laves pårørende-fester. Ergoterapeuten hjælper og bidrager med at komme med ideer til aktiviteter. Ex. skulle der bages småkager som en ADL og terapeutisk aktivitet. Der er ugeskema med historier, busture, besøgshunde. Sedler hænges op i trappeopgange, og der kommer også oplevelses medarbejdere. Der kommer også input fra pårørende, som også kan have ønsker for beboerne. Der er en strikkeklub. Der kommer også nogle udefra, som kan være med til at etablere kontakt til civilsamfund. Medarbejderne er opmærksomme på, at beboer ikke skal have nederlag hvis der er nogle forventninger om at de stadig kan, og kan de stadig holde til det – her vurderes det, hvad der er realistisk.</p> <p>Klippekorts-ordning er også positivt for både beboer og medarbejder. Der dokumenteres, hvad det er er + små aktiviteter som at gå op og handle ind – det behøver ikke altid være større arrangementer. Hvert år er der festuge, hvor alle beboerne inviteres med ind på plejehjemmet. Hver dag er der på hver etage, ansatte som læser, spiller spil, sidder i sofa og ser en film eller spiller på klaver – der forsøges altid at stimulere til samtale med beboer. Der er altid kaffe til pårørende, og man betragter plejehjemmet som beboers hjem – pårørende er altid velkomne. Der sendes billeder af beboerne til pårørende.</p> <p><b>Opsummering:</b></p>
--	--	--	--	---

					<p>Medarbejder hjælper og støtter beboerne i at finde et niveau, så de kan være bedst muligt med til det, som de gerne vil. Der kommer også nogle udefra, og mange aktiviteter i huset.</p> <p>2. Samtaler med beboere:  Beboer (1) vil helst spise på stuen om aftenen – gider ikke forsøge at tale med de andre plejehjemsbeboere. Vil hellere sidde alene på stuen. Har tidligere arbejdet som lærer. Har været med til keramik og quiz.  Stolegymnastik kan beboer godt lide.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:  Moren vil gerne være med til de arrangementer, hvor der er musik og dette afpasses efter hvor meget hun kan være med til. Samlever vil egentlig gerne have at beboer er med til flere ting, men dette kan hun ikke pga. demenssygdom. Helhedsudtrykket er positivt ift. moren bor på plejehjemmet.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

***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 \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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