

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn**

**Tilsynsrapport 2023**

**Aarhus Kommune**

**Plejhjemmet Ankersgade  
Afdeling 19 + 23**

---

Adresse: Ankersgade 19, 8000 Århus C

Tlf.: 87134919

---

D. 12.04.2023

---

---

## Fakta om tilsynet

---

### **Formål**

Formålet med tilsynene er:

- ✓ At sikre at Aarhus kommune skaber de bedste rammer for beboernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene.
- ✓ At Aarhus kommune – blandt andet via beboernes oplysninger – kan sikre sig, at beboerne får den hjælp, de er berettiget til i overensstemmelse med de afgørelser, kommunen har truffet om hjælp til den enkelte beboer, og det serviceniveau, kommunen har fastlagt for hjælpen
- ✓ At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

### **Metode**

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med beboere, som bor på plejehjemmet
- ✓ Et interview af pårørende til en beboer på plejehjemmet
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til forstander
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

### **Fokusområder**

Fokusområder for tilsynet i Aarhus kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- ✓ Aktiviteter og rehabilitering
- ✓ Trivsel og relationer
- ✓ Procedurer og dokumentation
- ✓ Målgrupper og metoder

## **Tilsyn**

Hjortshøj & Møller Care har den 12.04.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Ankersgade, afdeling 19 og 23. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med plejehjemmets forstander
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander og udvalgte medarbejdere

## **Oplysninger om plejehjemmet**

Plejehjemmet Ankersgade, der er beliggende på Frederiksbjerg i Århus, blev i juni 2022 opdelt i to selvstændige enheder, hvoraf Plejehjemmet 19 og 23 er det ene og Plejehjemmet 25 og 27 det andet. De to plejehjem er kommunale plejeenheder og rummer tilsammen 87 plejeboliger som er fordelt på 3 fire-etagers blokke og 1 tre-etagers blok. Byggeriet er fra 1994.

Det aktuelle tilsyn blev udført på Plejehjemmet 19 og 23, som har hhv. 18 og 23 lejligheder. Lejlighederne er to-værelses boliger - alle med en altan med udsigt over byen eller over haven og det store parkområde bag plejehjemmene.

Afdelingerne 19 og 23 er to fritliggende boligblokke og man skal ud på gaden for at komme fra den ene blok til den anden. Personalet er primært knyttet til hver sin afdeling, men i vagterne og i tilfælde af f.eks. sygdom og ferie hjælpes personalet på tværs af afdelingerne. Der holdes desuden fælles personalemøder i et samskabende øjemed.

De to afdelinger har begge et produktionskøkken, hvorfra der hver dag bliver serveret frisklavet mad til plejehjemmets beboere.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev vist rundt på plejehjemmet af forstanderen. Plejehjemmets rammer med to separate huse med lejlighederne fordelt på forskellige etager giver et usammenhængende og uoverskueligt indtryk. De to afdelinger 19 og 23 fremstår som to separate huse og ikke som et samlet plejehjem. I hus 23 er der for nylig blevet indrettet en hyggelig fælles opholdsstue på 4. etage, mens spisestuen er på en anden etage. I hus 19 er der kun en fælles spisestue og ikke nogen fælles opholdsstue med sofaer/behagelige møbler, hvor beboerne f.eks. kan mødes om eftermiddagen eller om aftenen. Spisestuerne er pæne og hyggelige. Gangarealerne derimod er lange og har et institutionelt præg, Der er generelt meget stille på plejehjemmet - under tilsynet befinder de fleste beboere sig i deres lejligheder og kun i dagligstuen i hus 23 sidder en gruppe beboere sammen med en aktivitetsmedarbejder og har en hyggelig stund.

## **Personalesammensætning**

Der er ansat 39 medarbejdere på Plejehjemmet Ankersgade 19 og 23. Personalefordelingen er som følger:

3 sygeplejersker, 5 social- og sundhedsassistenter, 17 social- og sundhedshjælpere, 2 sygehjælpere, 1 hjemmehjælper, 1,4 fysioterapeut og 1 ergoterapeut. Derudover er der ansat 2 pædagoger (aktivitetsmedarbejdere), 2 ufaglærte unge på 35 timer ugentlig samt 2 ernæringsassistenter og 2 serviceassistenter. Ledelsen består af en forstander og en souschef. Stillingen som souschef har været vakant i en kort periode og en ny tiltræder d.1.5.2023.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 12.04.23 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

### **Tilsynets hovedkonklusion:**

Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Ankersgade afdeling 19 og 23 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under "*Trivsel og relationer*" samt under "*procedurer og dokumentation*" som ikke var opfyldt.

Hos to beboere som begge har øjensygdomme, der medfører, at de er meget svagtseende mangler deres synshandicap at være tydeligt beskrevet og inddraget i besøgsplanen. Denne mangel kunne være årsagen til, at nogle medarbejdere og især vikarer, der ikke kender beboerne og således kun har orienteret sig i besøgsplanen, ikke er bevidste om beboernes synshandicap. En beboer tilkendegiver således, at der af og til er medarbejdere der ikke tager hensyn til hendes dårlige syn og forventer derfor hun kan ting, hun ikke magter. Tilsvarende oplyser den pårørende til en af de tre beboere, at hun oplever at der er medarbejdere, der ikke forstår og ikke tager hensyn til, hvad det vil sige at være svagtseende. Som eksempel nævner hun, at nogle medarbejdere glemmer at præsentere sig og sige, hvem de er, når de kommer ind i hendes kære lejlighed.

I forhold til maden påtaler en beboer, at den varme mad er lunken, når den serveres i spisestuen. En anden beboer angiver, at han synes menuplanen indeholder for mange retter med kylling mens den tredje beboer synes tilberedningen af kødet generelt er dårlig.

Tilsynet har lagt vægt på, at plejehjemmets forstander og personale tog aktivt del i dialogen med tilsynet og var åbne, reflekterende og opmærksomme på de målepunkter, der ikke var opfyldt. Tilsynet vurderer således, at man på plejehjemmet Ankersgade 19 og 23 vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den rådgivning/vejledning, der blev givet under tilsynet.

Tilsynets generelle vurdering er, at Plejehjemmet Ankersgade 19 og 23 er et velfungerende og velorganiseret plejehjem, hvor der anvendes gode og relevante procedurer og arbejdsgange i forhold til at planlægge og udføre kerneopgaverne på plejehjemmet. Der arbejdes tværfagligt på plejehjemmet og såvel samarbejdet med interne som med eksterne samarbejdspartnere vægtes højt. Det er tilsynets oplevelse at

man på Ankersgade 19 og 23 arbejder målrettet med at skabe rammerne for et godt og værdigt ældre liv for beboerne og at der er stort fokus på at understøtte beboernes trivsel og bevare og om muligt fremme deres færdigheder ud fra den enkeltes beboers ønsker, vaner og ressourcer.

De tre adspurgte beboere tilkendegav samstemmigt stor tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg, der blev ydet på plejehjemmet og oplevede medindflydelse og selvbestemmelse på eget liv. Beboerne beskrev personalet som venlige, omsorgsfulde og hjælpsomme - "*et fantastisk personale*". Beboerne gav udtryk for, at udbuddet af aktiviteter var passende og satte pris på, at det er et tilbud man kan vælge til eller fra. Den pårørende, som tilsynet interviewede, var ligeledes meget tilfreds med at have sin kære på Ankersgade 19 og 23. Hendes eneste anke var som tidligere beskrevet, at personalet i visse tilfælde ikke havde udvist kompetent adfærd i forhold til hendes kæres synshandicap. Ankersgade 19 og 23 fik ny forstander for et år siden og såvel beboerne som den interviewede pårørende oplyser, at den nye forstander har gjort en positiv forskel for kulturen på plejehjemmet.

Frasen de ovenfor nævnte mangler i besøgsplanen fremstod dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes jorunalsystem. Beboernes funktionsevnetilstande var vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato. Der forelå en fyldestgørende livshistorie for alle tre interviewede beboere. Tilsynet bemærkede, at man på plejehjemmet Ankersgade har implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse under "*livshistorie*".

### **Henstillinger:**

De ovenstående fund i forbindelse med tilsynet giver anledning til, at tilsynet giver følgende henstillinger:

- At man i et trivsels- og tryghedsskabende øjemed arbejder på at ændre plejehjemmets rammer i den udstrækning, det er muligt således at hjemlighed, overskuelighed og hygge er højprioriteter
- At man sikrer at besøgsplanen afspejler den enkelte beboers aktuelle tilstand
- At man sikrer at enhver helbredsmæssig udfordring skal være beskrevet og inddraget i besøgsplanen således at personalet kan agere herudfra.
- At man sikrer beboernes medindflydelse på menuplanen
- At man sikrer at rutinerne omkring serveringen af den varme mad ændres således at maden er varm og ikke lunken når den bliver serveret i spisestuen.
- At det er et ufravigeligt krav at personalet inkl. vikarer præsenterer sig, når de kommer ind i en beboers lejlighed således, at den pågældende beboer altid ved, hvem der kommer ind ad døren.

---

## Fund ved tilsynet

---

### Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer med kognitiv funktionsevneindsættelse

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere - 2 kvinder og 1 mand i alderen 85-89 år. De tre beboere havde boet på Plejehjemmet Ankersgade 19 og 23 i hhv. 7 mdr., 10 mdr., og 2 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier.

De tre beboere var velklædte og velsoignerede ligesom deres lejligheder fremstod pæne, rene og ryddelige.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XXX			<p>De tre beboere tilkendegiver samstemmigt at de er meget tilfredse med at bo på Ankersgade 19 + 23.</p> <p>For en beboer er det dog også forbundet med mange afsavn at komme på plejehjem:</p> <p><i>"Når det ikke kan være anderledes, så er det her det optimale sted for mig - jeg kunne ikke være et bedre sted. Men det er svært at miste og savnet er stort".</i></p> <p>De tre beboere oplever at de har selvbestemmelse og medindflydelse på eget liv:</p> <p><i>"Personalet siger og respekterer, at det her er mit hjem. Jeg bestemmer her og synes jeg kan leve som jeg gerne vil".</i></p> <p><i>"Jeg har en rimelig meningsfuld tilværelse her - det skyldes i høj grad</i></p>

				<i>forstanderens velvilje overfor at høre beboernes mening om at være her. Hun gør, at det bliver respekteret, at det her er vores hjem"</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			To beboere oplyser, at de fuldstændig selv bestemmer deres døgnrytme.  En tredje beboer har brug for nogen hjælp til den personlige pleje og angiver at hun i det væsentlige selv bestemmer sin døgnrytme, men <i>"at man selvfølgelig også skal tage hensyn til personalet - vi indpasser os efter hinanden."</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX			De tre beboere bekræfter, at de bliver medinddraget i beslutninger, der vedrører dem.  <i>"personalet spørger mig, inden de gør noget"</i>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XXX			Beboerne tilkendegiver samstemmigt, at de føler sig set og hørt
Hvordan synes du omgangstonen er?	XXX			Omgangstonen beskrives som god og respektfuld:  <i>"Alle taler pænt og ordentligt"</i>  <i>"Omgangstonen er fin og det er den også blandt personalet selv"</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			Beboerne roser personalet og beskriver dem omsorgsfulde, venlige og imødekommende.  <i>"vi har et fantastisk personale"</i>  <i>"det er nogle meget flinke medarbejdere - de er bestemt omsorgsfulde"</i>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XXX			Alle tre beboere tilkendegiver, at der er blevet spurgt ind til, hvilke aktiviteter, der for dem er meningsfulde.

<p>Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter</p>	<p>XXX</p>		<p>En beboer oplever, at personalet er gode til at hjælpe beboerne med at finde fællesskaber, som passer den enkelte.</p> <p><i>"jeg er ikke ensom her - der er muligheder og tilbud nok, men man bliver aldrig presset til noget. Jeg er startet med at komme i en klub to gange om ugen sammen med nogle andre beboere fra både 19 og 23, hvor vi snakker og hygger. Det er jeg virkelig glad for".</i></p> <p>Denne beboer fortæller desuden at han har et nært forhold til sine pårørende og samværet med dem er af overordentlig stor betydning for hans oplevelse af livskvalitet.</p> <p>En anden beboer oplyser, at hun elsker at quizze og deltager i et fællesskab med andre beboere, hvor de bl.a. spille Trivial Pursuit.</p> <p><i>"Jeg bruger også megen tid i min lejlighed, hvor jeg ser fjernsyn og så gætter jeg kryds og tværs. Personalet er søde til at komme med mange krydsord til mig fra forskellige blade."</i></p> <p>Den tredje beboer deltager i forskellige aktiviteter men fortæller at det, der glæder hende mest, er når vuggestuen kommer på besøg:</p> <p><i>"jeg elsker børn - så når de kommer på besøg, er jeg selvskreven til at være med"</i></p>
<p>Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?</p>	<p>XX</p>	<p>X</p>	<p>En beboer oplyser, at han selv kan klare store dele af den personlige pleje og har kun behov lidt hjælp og støtte til nogle få funktioner. Denne beboer træner med fysioterapeuten to gange om ugen og har et klart mål: <i>"jeg ønsker at være selvhjulpne. Jeg har et fantastisk samarbejde med fysioterapeuten. Jeg træner</i></p>



			<p><i>hårdt og er helt ødelagt, når jeg er færdig"</i></p> <p>En anden beboer, der er svagt seende, har brug for hjælp og støtte til dele af den personlige pleje, men kan også klare mange ting selv. Hun går ligeledes til træning med fysioterapeuten to gange om ugen og oplyser at målsætningen sker hen ad vejen <i>"vi snakker om det"</i>.</p> <p>Den tredje beboer, der ligeledes er svagt seende, træner ikke med fysioterapeuten og kan ikke svare på spørgsmålet om målsætning. Men beboeren kan selv klare dele af den personlige pleje men har brug for hjælp og støtte til en del funktioner.</p>
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XXX		<p>De tre beboere tilkendegiver samstemmigt, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage alle de funktioner, der er muligt for dem:</p> <p><i>"jeg har masser af tid til at jeg gør det, som jeg selv kan"</i></p>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX	X	<p>To beboere bekræfter, at de får al den hjælp, de har brug for. Den tredje beboer svarer, at hun i store træk er tilfreds med den hjælp hun får, men oplever <i>"at der somme tider bliver taget for lidt hensyn til, at jeg ikke ser ret godt"</i>.</p>
<b>Trivsel og relationer</b>			
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	X	XX	<p>De tre adspurgte beboere har forskellig oplevelse af madens beskaffenhed.</p> <p>En beboer angiver, at han bliver forkælet: <i>"maden er god og afvekslende. Der er dog rigelig meget kylling på menuplanen"</i>.</p> <p>En anden beboer tilkendegiver: <i>"Maden er ikke som den vi fik derhjemme og det kan den nok"</i></p>

				<p><i>aldrig blive. Men det største problem er, at den varme mad er lunken, når den bliver serveret".</i></p> <p>Den tredje beboer synes køkkenet er virkelig gode til at tilberede grøntsager men "<i>kødet er ikke så godt</i>".</p>
Er der passende portioner?	XXX			Beboerne oplever, at portionerne er passende og, at der altid er rigelige mængder mad
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			<p>De tre beboere spiser morgenmad i deres respektive lejligheder, mens de resterende måltider hyppigst indtages i spisestuen sammen med de øvrige beboere:</p> <p><i>"jeg spiser sammen med de andre. Det er bestemt hyggeligt. Efter aftensmaden hygger vi os indtil kl. 19.30 - 20. Tre aftener om ugen kommer der en livskvalitetsmedarbejder og deltager i måltidet. Hun er fantastisk".</i></p> <p><i>"vi er nogle stykker der spiser sammen. Det er så hyggeligt - vi små driller hinanden. Det løfter stemningen".</i></p> <p><i>"Det er hyggeligt at vi kender hinanden".</i></p>
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Den pårørende bekræfter, at der blev afholdt et indflytningsmøde, hvor forventninger blev afstemt. Senere blev der fulgt op med et nyt møde, hvor der blev spurgt ind til " <i>hvordan det gik</i> ". Efterfølgende oplyser den pårørende er der blevet afholdt en " <i>års samtale</i> ".
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende tilkendegiver: " <i>jeg bliver bestemt inddraget og lyttet til</i> ".
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld	X			Ifølge den pårørende er der en god omgangstone på plejehjemmet men

omgangstone på plejehjemmet?				hun oplever også <i>"at når personalet er presset siger de til min kære, at det ikke er noget hotel"</i> .
Oplever du, at din kære(beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			På dette spørgsmål svarer den pårørende <i>"I langt den største del af tiden, når det er det faste personale"</i> . Den pårørende oplever desuden, at den nye forstander har gjort en stor og positiv forskel for plejehjemmet.
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?		X		Den pårørende tilkendegiver, at der til dels bliver taget højde for hendes kæres særlige behov - nogle gange bliver hendes synshandicap overset.  <i>"jeg har oplevelsen af, at der er personale, der mangler undervisning i, hvad det vil sige at være svagtseende. Somme tider præsenterer de sig ikke og siger ikke hvem de er, når de kommer ind til min kære. Det er jo faktisk hendes hjem"</i> .

## Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			<p>Der forefindes fine og beskrivende livshistorier for alle tre beboere. Derudover har man på kontoret ophængt plancher med billeder og tekst, der ligeledes beskriver beboernes livshistorier.</p> <p>Der er indarbejdet en systematik i forhold til indhentning af beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid samt til at få dem dokumenteret under "<i>livshistorie</i>". Såfremt beboeren og/eller de pårørende ikke ønsker at forholde sig til emnet, fremgår dette ligeledes af dokumentationen under "<i>livshistorie</i>".</p>
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Beboernes funktionsevnetilstande er vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	X	XX		<p>En besøgsplan er overskuelig og anvisende.</p> <p>For to beboere som begge har øjensygdomme, der medfører, at de er meget svagtseende mangler deres synshandicap at være tydeligt beskrevet og inddraget i besøgsplanen.</p>
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses, at alle medarbejdere kan tilgå Cura og har modtaget undervisning heri
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

**Dialogmøde/Interview med:** plejehjemmets forstander og udvalgte medarbejdere.

**Medarbejdere**

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Det oplyses, at man ved indflytningssamtalen spørger ind til beboerens vaner, livshistorie, relationer, madpræferencer, døgnrytme, og hvad der er vigtigt for, at beboeren har en god dag. Dette for at beboeren i så høj grad som muligt fortsat kan have selvbestemmelse og medinddragelse på eget liv og hverdag.</p> <p>Der er et fælles værdigrundlag i Ankersgade: Kærlighed, respekt, og ligeværdighed. ” <i>Det er vigtigt at møde beboerne med respekt for de værdier de har værdsat og synes er vigtig.</i>”</p> <p>” <i>Kommunens ledetråde er simpelthen hele paraplyen og den oplever jeg, at vi er rigtig gode til at navigere efter og det er hele vores værdigrundlag.</i>”</p> <p>” <i>Allerede ved indflytningssamtalen, sker der en forventningsafstemning og vi snakker om, hvad der er vigtigt for at beboeren har en god dag.</i>”</p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Det oplyses, at beboerne selv kan bestemme deres døgnrytme.</p> <p>” <i>Vi tager udgangspunkt i beboernes liv i deres vaner og er opmærksom på at deres dage kan være forskellige.</i>”</p>

Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Det angives, at medarbejderne er meget bevidste om at have en respektfuld kommunikation overfor beboerne.</p> <p><i>" Vi prøver virkelig at møde beboerne, hvor de er og med ligeværdighed."</i></p>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det oplyses af medarbejderne, at der er en bred åbenhed om at støtte beboerne til at italesætte deres ønsker til livets afslutning.</p> <p><i>" Det er meget forskelligt, men oftest synes jeg, at emnet italesættes meget naturligt. Vi er i gang med at implementere en systematik i forhold til at for indhentet beboerens ønsker til livets afslutning."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det oplyses, at beboerens ønsker til livets afslutning dokumenteres i beboerens livshistorie.</p>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Det tilkendegives, at de pårørende inddrages i den udstrækning de ønsker. De kan overnatte og spise med. Det angives, at der også er pårørende, der ikke ønsker og være tilstede, her er personalet opmærksomme på er være der på de præmisser.</p> <p><i>" Der er plads til alle og vi finder plads og rum til at rumme dem alle."</i></p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Det oplyses, at det er sygeplejersken der har det overordnede ansvar for den døende beboers forløb. Sygeplejersken har ansvaret for, at der er de rette kompetencer tilstede hele døgnet. Der etableres et team omkring beboeren, hvor terapeuterne indgår i teamet omkring den døende beboer i forhold til hjælpemidler, forflytninger.</p>

			<p>Alle har været på palliationskursus for tid tilbage.</p> <p>Det tilkendes gives, at man er meget opmærksom på at inddrage palliativt team og huslægerne til sparring og for, at forløbet kan være så kompetent som muligt.</p> <p><i>" Vi er meget kompetente til at varetage plejen af den døende beboer."</i></p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?			<p>Det oplyses, at både forstanderen og medarbejderne er meget opmærksomme på at være der for de efterladte, og hvad de måtte have behov for i efterløbet.</p> <p><i>" Vi har fået skabt en tradition, hvor vi alle sammen står nede i forhallen og synger. Forud har vi oplyst de andre beboere om hvem der er død. Så alle har mulighed for at få taget en afsked, det er meget respektfuldt."</i></p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>			
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X		<p>Det oplyses, at fysioterapeuten indenfor de første 12 uger efter beboerens indflytning laver en funktionsevnevurdering. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på, hvordan de i den daglige pleje kan understøtte på rehabiliterende vis. Der er således opmærksomhed på, at beboeren bruger de fysiske funktioner og deraf også oplever vedligeholdende træning.</p>
Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X		<p>Det angives at beboeren så vidt muligt selv er med til at sætte mål for den personlige og praktiske hjælp med et rehabiliterende sigte. Indimellem er det nødvendigt med inddragelsen af de pårørende, hvis beboeren ikke selv er kapabel til at tilkendes give det.</p>

Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?	X			<p>Det oplyses, at der er ressourcer til og det prioriteres at imødekomme beboernes basale behov, når de opstår.</p> <p><i>" Det skal kunne lade sig gøre."</i></p> <p><i>" Der kan være ventetid i en travl aftenvag, men selvfølgelig kan man komme på toilettet."</i></p>
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X			<p>Det oplyses, at man som noget nyt har udformet et ugeskema over aktivitetsudbuddet. Det giver beboerne et overblik og en forudsigelighed i forhold til at vælge, hvad de gerne vil være med til.</p> <p>Aktivitetsmedarbejderen har forhørt sig hos beboerne om ønsker og forslag til aktivitetsudbuddet, så aktiviteterne både aktuelt og bredt afspejler beboernes interesser.</p>
Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?	X			<p>Det oplyses, at aktivitetsmedarbejderen indenfor de første uger efter beboerens indflytning har en samtale med beboeren om, ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter. Her handler det også om beboerens vaner. Jf. <i>" Beboeren har måske allerede fået at vide, hvad der er af aktiviteter, men plejer jeg at gå ind og snakke med beboeren om, hvad beboeren er vant til. Der er fx nogen, der er vant til at gå på torvet, så prøver jeg at få det arrangeret."</i></p>
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			<p>Det oplyses, at der er kommet meget fokus på maden og på hvordan den serveres. Beboerne får i dag lækkert smørrebrød til frokost og en lille lun ret. Og frisk tilberedt varm mad til aften. Køkkenpersonalet spiser med sammen med beboerne mindst en gang om ugen for at de kan have</p>



			<p>dialogen med beboerne om kvaliteten og ønskerne til maden.</p> <p>Der er ligeledes fokus på dysfagivenlig kost til beboere med tendens til fejlsynkning.</p> <p><i>" I begge huse har der netop været beboermøde, hvor køkkendamen, ergoterapeuten og forstanderen har siddet sammen med beboerne og spurgt ind til beboernes ønsker til maden."</i></p>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X		<p>Det oplyses, at der arbejdes med måltidsværter til at have ansvaret for at sætte en hyggelig ramme omkring beboernes måltider. På tilsynsdagen er der arrangeret påskefrokost med flot opdækket påskebord. Beboerne har faste pladser.</p>
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X		<p>Aktivitetsmedarbejderen er opmærksom på, hvis der er beboere, der kan profitere af hinandens selskab. Der er på opfordring etableret en snakkeklub om stort og småt, som samles to gange om ugen.</p> <p>Fysioterapeuten har samlet en gruppe med fem mænd til fysioterapitræning, hvor de træner til musik af bla. Kim Larsen. Det handler også om socialt samvær.</p> <p>Der er en mandeklub.</p>
Hvordan inddrager I de pårørende?	X		<p>Medarbejderne søger allerede kort tid efter beboerens indflytning at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren i den udstrækning beboeren ønsker det.</p> <p><i>"Ved planlægningssamtalen taler vi med de pårørende om, hvordan de ønsker sig inddraget. Hvornår og hvordan og på hvilke niveau de pårørende ønsker at blive inddraget."</i></p>

<p>Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?</p>	<p>X</p>		<p>Det angives, at det er vigtigt at være på forkant og få informeret de pårørende på bedst mulig vis, så misforståelser og irritation undgås. Forstanderen stiller sig til rådighed, hvor der kan være udfordringer i pårørende samarbejdet.</p> <p><i>" Der er rigtig mange ressourcer i de pårørende, når de får lov til at spille os gode og vi spiller dem gode og det hele handler om beboeren. Når vi er gode til at samarbejde med og sætte pris på de pårørende, kommer det de ældre rigtig meget til gade."</i></p>
<p><b>Målgrupper og metoder</b></p>			
<p>Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?</p>	<p>X</p>		<p>Det tilkendegives, at man er meget opmærksom på relations arbejdet i tilgangen til beboeren. Det fremhæves, at det er vigtigt at skabe kontinuitet, nærvær, tryghed omkring beboeren. Medarbejderne kunne ligeledes med afsæt i eksempler fra hverdagens praksis redegøre for faglige metoder og arbejdsgange i tilgangen til beboere med kognitive udfordringer.</p> <p>Det oplyses, at det bredt dokumenteres, hvordan tilgangen til beboeren skal være. Det angives ligeledes, at medarbejderne inddrager demensteamet rigtig meget, der har til huse i samme hus.</p> <p>Det oplyses, at demensteamet bidrager rigtig meget til udarbejdelse af handleplaner ved beboere med kognitive udfordringer. I forhold til tilgange og metoder, nævnes afledning, sceneskift og kollegial sparring.</p> <p><i>" Vi drøfter til husmøderne, hvad der fungerer i forhold til tilgangen til beboeren, fx er der en beboer, hvor vi synger og har en bestemt måde at stille spørgsmålene på."</i></p>

<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>			<p>Det oplyses, at man arbejder ud fra en risikovurdering, hvor det er påkrævet. Der anvendes forebyggende handleplaner, hvor tilgangen er beskrevet.</p> <p><i>" Det kan også være en kompleks borger, der er verbalt udfordrende, her drøfter vi det sammen og laver en risikovurdering. Her bruger vi en pædagogisk indsats og løser situationen ad den vej."</i></p>
<p>Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?</p>			<p>Det oplyses, at der aktuelt ikke og det er længe siden at der har været anvendt magtanvendelse.</p>

## Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Ankersgade afdeling 19 og 23 indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under <i>"Trivsel og relationer"</i> samt under <i>"procedurer og dokumentation"</i> som ikke var opfyldt.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

## Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

### **Beboer**

<b>Målepunkter</b>	<b>Uddybning af målepunkt</b>
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Selvbestemmelse og livskvalitet	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme.</p> <p>Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.</p>
Kommunikation	Beboeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem beboeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Beboeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Beboeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
<b>Trivsel og relationer</b>	
Mad og måltider	Beboeren oplever at maden er mættende og velsmagende
Det gode måltid	Beboeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
<b>Pårørende</b>	

	Den pårørende har været til en indflytningssamtale sammen med beboeren, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov. Pårørende oplever at beboerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.

## Procedurer og dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af beboernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af beboerens uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Beboeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Besøgsplan/døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande.  Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i beboerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Medarbejdernes kompetencer i dokumentationspraksis	Alle medarbejdere kan dokumentere jf. dokumentationsvejledninger i Aarhus Kommune

## Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Beboerinddragelse og selvbestemmelse	Beboeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed. Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med beboeren.
<b>En værdig død</b>	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet. Endvidere hvordan de pårørende involveres i forløbet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at pleje den døende beboer. Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
	Der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren.
	Det prioriteres at beboernes basale behov imødekommes, når de opstår.
Meningsfulde aktiviteter	Beboeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Der arbejdes med at understøtte/inddrage beboerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher beboerens behov.



<b>Trivsel og relationer</b>	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer.
Pårørendesamarbejde	Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren i den udstrækning beboeren ønsker det.
<b>Målgrupper og metoder</b>	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant.  Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura.