

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26 18 56 90

Kommunalt tilsyn
Tilsynsrapport 2025
Aarhus Kommune

Korttidspladserne Skovvang Plejehjem

Adresse: Skovvangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

D. 13.05.2025

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

Faglige fokusområder for 2025:

- ✓ Selvbestemmelse, herunder en værdig død
- ✓ Personcentreret omsorg herunder: meningsfuld beskæftigelse, mad og fællesskaber.
- ✓ Kontinuitet i plejen
- ✓ Pårørende samarbejdet
- ✓ Kultur – kommunikation og omgangsform og tone.
- ✓ Procedurer og dokumentation

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 13.05.25 gennemført uanmeldt tilsyn på Korttidspladserne, Plejehjemmet Skovvang. Tilsynet mødte op om morgenen.

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

Oplysninger om plejehjemmet:

Skovvang er det eneste specialiserede plejehjem for mennesker med demens i Århus Kommune. Plejehjemmet blev opført i 2021 og er beliggende i den nordlige del af Århus. Skovvang rummer 125 plejeboliger fordelt på 5 afdelinger. Derudover er der et dagcenter med et specialiseret tilbud til hjemmeboende borgere med demens. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale.

Skovvang er bygget op omkring en stor, fælles, lukket gårdhave med stisystemer, hvor beboerne kan færdes i et trygt miljø. Der er direkte adgang til haven fra alle afdelinger og hver afdeling har egen terrasse med havemøbler, blomsterkrukker, højbede etc.

Skovvang har eget produktionskøkken, hvorfra der dagligt produceres frisklavet mad til beboerne i alle afdelinger.

Indeværende tilsyn omfatter udelukkende Korttidspladserne, som råder over 20 plejeboliger. Enheden med Korttidspladserne modtager borgere med en demenssygdom i moderat eller svær grad som er visiteret til et midlertidigt ophold af varierende længde. Varigheden af opholdet på Korttidspladserne oplyses i gennemsnit at være mellem 6 og 15 måneder og opholdet kan enten være af afklarende eller aflastende karakter. Formålet med opholdet er således at få vurderet borgerens hele situation og planlægge fremtiden i forhold til bolig, afvente værgemål og/eller aflaste pårørende i en periode.

Personalesammensætning:

På Korttidsafsnittet er der ansat ca. 50 medarbejdere. Medarbejderfordelingen er som følger: Der er ansat 7 sygeplejersker, hvor af 2 arbejder i aftenvagte. Derudover er der ansat 11 social- og sundhedsassistenter samt 1 i flexjob, 10 social- og sundhedshjælpere, 2 fysioterapeuter, hvoraf den ene er klinisk vejleder, 2 ergoterapeuter samt 1 i flexjob. Endelig er der knyttet 12 ufaglærte medarbejdere til afdelingen, som arbejder mellem 5 og 37 timer ugentlig. Det oplyses, at der på Korttidspladserne ikke anvendes eksterne vikarer fra vikarbureau.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten

Forstanderen blev kontaktet den 26.05.2025 og havde en kun en faktisk rettelse til rapporten, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 13.05.2025 vurderet, at Korttidspladserne, Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusion:

Tilsynets samlede konklusion er, at Korttidspladserne på Skovvang Plejehjem indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under fokusområderne ” *Selvbestemmelse, herunder en værdig død*”, ” *Pårørendesamarbejdet*” og ” *Procedurer og dokumentation*”, som ikke er tilstrækkeligt opfyldt.

For alle tre borgeres vedkommende mangler der at blive dokumenteret ønsker for den sidste tid. Personalet oplyser, at det til tider er et svært samtaleemne på Korttidspladserne for såvel borgere som for pårørende, men at personalet bruger konkrete screeningsredskaber som ACP-samtaler og EORTC-skemaer. Derudover tages den svære samtale ofte, når egen læge eller personale fra KES er til stede. En af de tre adspurgte borgere har boet på Korttidspladserne i over et år og er en multisyg borger ligesom en anden borger, der godt nok igennem de 6 måneder, hun har været på plejehjemmet, har fået det væsentligt bedre, men blev vurderet terminal, da hun kom til Korttidspladserne. I begge tilfælde vurderer tilsynet, at en stillingtagen til eventuelle ønsker for den sidste tid, ville være ganske aktuel.

Den pårørende, som tilsynet interviewede, føler sig lidt overset og efterlyser et højere informationsniveau. Den pårørende bor langt væk og har et ønske om, at han måske en gang om måneden kunne holde et online møde med personalet. Dette med henblik på at blive opdateret på sin kæres tilstand og på, hvad hun får sin dag til at gå med og, hvilke aktiviteter hun eventuelt deltager i således, at han kunne være tryk i en viden om, at hun bliver stimuleret og oplever livskvalitet i hverdagen.

To borgere er ikke bevidste om, hvem der er deres tildelte kontaktperson ligesom den pårørende ej heller ved, hvem der er hans kæres kontaktperson.

Dokumentationen fremstår generelt struktureret og gennemarbejdet. Dog mangler der hos en borger en mere fyldestgørende livshistorie. Personalet oplyser, at de ikke har prioriteret dette, fordi den pågældende borger i de måneder, hun har boet på plejehjemmet, har krævet mange ressourcer på andre områder.

Tilsynet tilslutter sig dog ikke denne prioritering, idet der netop i livshistorien kan være vigtige og brugbare elementer og viden, der kan bidrage til borgerens livsmestring.

For en anden borgers vedkommende er det at være velklædt og have et pænt og velsoigneret ydre en stor del hendes identitet og selvforståelse. I respekt for dette bør denne viden dokumenteres under vaner eller mestring således, at personalet er opmærksomme på vigtigheden af at hjælpe borgeren med at bevare sin værdighed.

Forstander og personale var alle åbne, venlige og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. De var opmærksomme på de punkter, der krævede forbedringer og det er tilsynets vurdering, at der snarest vil blive rettet op på de ovenfor anførte mangler ud fra den vejledning og rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Det er tilsynets samlede konklusion, at Korttidspladserne på Plejehjemmet Skovvang, er en velfungerende og velorganiseret plejeenhed. Med stor entusiasme, dedikation, nysgerrighed og høj faglighed arbejder ledelse og personale på at skabe størst mulig trivsel og tryghed i en meningsfuld hverdag for borgere, der er svært udfordrede af deres demens sygdom. For at kunne yde en sådan indsats tages der i plejen afsæt i den personcentrerede til-og tankegang, hvor fokus er at se mennesket før sygdommen og tilrettelægge plejen ud fra den enkelte borgers behov og ønsker. Den nære og tætte relationsdannelse er i denne sammenhæng et succeskriterie primært i forhold til borgerne, men også i forhold til pårørende. Personalet har taget del i diverse kurser/efteruddannelsesforløb i personcentreret omsorg og afventer desuden deltagelse i kommunens kursus i personcentreret omsorg i 2026. Det oplyses, at den personcentrerede tankegang har givet personalet et fælles sprog, og værktøjer som blomsten, demensligningen og trivselskarret bruges konsekvent på bl.a. borgerkonferencer, triageringsmøder og teams møder til at vurdere borgernes trivsel/mistrivsel eller til at detektere uopfyldte behov. Ligesom det er tilfældet med borgernes helbredsmæssige tilstand, triageres også borgernes adfærdsmønstre grøn, gul og rød. På baggrund af dette nedskrives tilgangen til borgerne under "mestring" i journalen.

På Korttidspladserne anses det tværfaglige samarbejde for at være af overordentlig stor betydning i bestræbelserne på at kunne yde en helhedsorienteret og sammenhængende indsats til borgerne. Der er ansat personale med forskellige faglige kompetencer og baggrunde ligesom der sparreres og samarbejdes med diverse eksterne samarbejdspartnere. Det oplyses, at kommunens demenskoordinator kommer på plejehjemmet til faglig sparring en gang om ugen. Hjerneskadeteamet indkaldes hyppigt på *ad-hoc* basis ligesom det også oplyses, at bl.a. egen læge og Klinik 1 på Skejby Sygehus er vigtige samarbejds- og sparrings partnere.

På Korttidspladserne prioriterer man ikke blot borgernes trivsel men også medarbejdernes. Der er et vedvarende fokus på at skabe og fastholde et godt arbejdsmiljø, hvor bl.a. arbejdsglæde, fællesskab, åbenhed og psykologisk tryghed er nøgleord og en naturlig del af hverdagen. Der arbejdes på flere niveauer med retorik og kommunikation såvel i forhold til borgere som i forhold til pårørende og kolleger.

De tre adspurgte borgere har alle kognitive udfordringer af forskellig karakter, men formår at samarbejde med tilsynet omkring spørgsmål og svare på en stor del af dem. To borgere tilkendegiver, at de har fundet sig til rette på Korttidspladserne og er tilfredse med den pleje og omsorg, de modtager. De deltager i udvalgte aktiviteter og anser sig selv for at være en del af fællesskabet på plejehjemmet. Den tredje borger derimod føler sig fejlplaceret. Hun er frustreret over at være meget begrænset af sit helbred og vælger at opholde sig i sin lejlighed langt den største del af døgnet og ikke deltage i aktiviteter eller i fællesskabet.

Den pårørende som tilsynet interviewede, er overordnet set tilfreds med at have sin kære på Korttidspladserne. Han oplever, at hun får en god pleje, der varetages af et varmt, venligt og kærligt personale. Den pårørende er bosiddende langt fra plejehjemmet og som ovenfor beskrevet efterlyser han en tættere dialog med personalet, da han ikke har mulighed for at aflægge hyppige besøg på plejehjemmet. Han foreslår regelmæssige online møder for bedre at kunne følge med i kæres hverdag og hendes aktuelle tilstand.

Henstillinger:

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at tilsynet henstiller til følgende:

- At man sikrer, at der bliver udarbejdet en fyldestgørende livshistorie for alle beboere som et grundlæggende og vigtigt værktøj i plejen.
- At man sikrer, at vigtig viden/vigtige informationer ikke forbliver "tavs" viden men bliver nedskrevet i dokumentationen. I dette tilfælde drejer det sig om informationer om vigtigheden for en borger i at bevare sin værdighed ved at have et præsentabelt ydre.
- At man arbejder videre med at få implementeret en for Korttidspladserne passende systematik i forhold til at indhente borgernes eventuelle ønsker for den sidste tid.
- At man sikrer et vedvarende fokus på pårørendesamarbejdet og man finder en modus, hvorpå pårørende, der bor langt væk, kan føle sig set, hørt og inddraget og løbende blive orienteret om deres kæres hverdag og tilstand.
- At man sikrer at tydeliggøre for beboere og pårørende, hvem der er den enkelte beboers kontaktperson ved f.eks. at ophænge et ark med kontaktpersonens navn i lejlighed.

Nedenstående er en gengivelse af det skema, som borgere, pårørende samt medarbejdere er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af Korttidspladserne, Skovvang Plejehjem.

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer, hvor der er fokus på inklusion i fællesskabet.

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 borgere – 3 kvinder i alderen 66-77 år. De tre borgere havde boet på Korttidspladserne i hhv. 4 mdr., 6 mdr. og 13 mdr. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Alle tre borgere havde kognitive udfordringer og det var således ikke muligt for borgerne at svare relevant på alle de spørgsmål, tilsynet stillede. Der er markeret X i kolonnen med "ikke relevant", i de tilfælde, hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene. De tre borgere var velklædte og velsoignerede – to lejligheder var pæne og rene, mens den tredje lejlighed var lidt rodet og smudsig.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Er du faldet godt til og føler du dig hjemme her?	XX	X		To borgere tilkendegiver, at de er faldet godt til på Korttidspladserne og er tilfredse med at bo der. <i>"Jeg føler, at jeg er faldet godt til her og jeg ville blive helt nervøs, hvis nogen sagde, at jeg skulle herfra".</i> <i>"Jeg synes, jeg har det godt"</i> Den tredje borger derimod oplever, at det er svært at falde til indenfor de rammer Korttidspladserne kan tilbyde: <i>"Jeg er ikke glad for at være her – jeg er fejlanbragt. Men det fungerer ikke derhjemme".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Oplever du dig inddraget i dine hverdagsrutiner?	XX	X		To af borgerne angiver, at de deltager i plejen i den udstrækning, det er muligt: <i>"Det passer mig fint som det er"</i> <i>"Jeg gør det, som jeg selv kan"</i> Den tredje borger føler ikke hun kan noget selv og er meget begrænset af sin sygdom: <i>"Jeg kan ingenting her – alt er jo taget fra mig"</i> .
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX	X		En borger føler sig dikteret af, hvornår hun skal have sin medicin også om natten. De to andre borgere fortæller, at de selv bestemmer deres døgnrytme: <i>"Jeg kan stå op og gå i seng, når jeg vil"</i> .
Oplever du at personalet er tilgængeligt for at tale om svære emner, som fx dine tanker om din sidste tid?			XXX	Ingen af de tre borgere kan besvare dette spørgsmål
Personcentreret omsorg herunder: Mad og fællesskaber og meningsfuld beskæftigelse				
Har personalet spurgt ind til ind til din livshistorie?	XX		X	En borger er ikke i stand til at svare herpå, men de to øvrige borgere tilkendegiver, at personalet har spurgt ind til og interesseret sig for det liv, de hver især har levet.
Oplever du, at personalet har respekt for dine vaner og værdier, så du kan leve det liv du gerne vil?	X	X	X	En borger angiver, at det til tider kan være svært for personalet at respektere hendes grænser: <i>"Jeg lider af berøringsangst – de vil så gerne kramme og berøre, men det bliver for meget. Jeg er også meget blufærdig, derfor vil jeg helst ikke hjælpes i bad af en mand"</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				Den anden borger oplyser, at personalet respekterer hendes vaner – dog oplever hun, at de snakker meget: <i>"De snakker hele tiden".</i>
Er der mulighed for at deltage i aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	X		XX	En borger opholder sig det meste af døgnet i sin lejlighed og har fravalgt at deltage i fælles aktiviteter. En anden borger oplever det berigende for hendes hverdag at kunne deltage i aktiviteter: <i>"Der er forskellige arrangementer – det er hyggeligt at være med til".</i> Den tredje borger kan ikke udtale sig om aktivitetsudbuddet.
Lever kvaliteten af maden op til dine forventninger, - behov og ønsker?	XXX			Borgerne angiver, at maden er udmærket: <i>"Maden er god, men vi spiser konstant"</i>
Er der en hyggelig og rar stemning til måltiderne?	XX		X	To borgere oplever, at der er en hyggelig stemning til måltiderne – dog synes den ene borger, at der bliver brugt meget tid ved bordet: <i>"Det er hyggelig nok men vi sidder ved bordet hele tiden".</i> Den tredje borger indtager sine måltider i lejlighed og fravælger måltidsfællesskabet.
Føler du dig som en del af fællesskabet på plejehjemmet?	XX	X		To borgere føler sig som en del af fællesskabet på Korttidspladserne: <i>"Det gør jeg – jeg har lært de andre at kende".</i> Den tredje borger har ikke nogen fællesskabsfølelse: <i>"Nej – jeg er ikke med i fællesskabet. Jeg kender ikke de andre – jeg tror, de er meget demente".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Genkendelighed og tryghed i plejen				
Oplever du, at det er kendt personale, der hjælper dig?	XXX			Borgerne oplyser, at der er en høj grad af kontinuitet i plejen og, at de efterhånden kender personalet: <i>"Jeg er ikke god til at huske navne – i aften- og nattevagten skifter de nogle gange, men ellers er det de samme".</i>
Ved personalet, hvad de skal hjælpe dig med, når de kommer?	X		XX	To borgere kan ikke svare på spørgsmålet, mens den tredje borger tilkendegiver, at personalet ved hvilken hjælp hun skal have, fordi de er blevet lært op i det <i>".. og så har de jo også altid en tablet i hånden, så de kan læse det op"</i>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	En borger oplever, at hun får den hjælp, hun har brug for men, at der er for få medarbejdere og hun ville generelt ønske, at der var mere tid til den enkelte borger. En anden borger angiver at personalet er meget hjælpsomme og villige til at efterkomme hendes behov og ønsker.
Er det synliggjort for dig, hvem der er din kontaktperson?	X		XX	En af de tre borgere er bevidst om, hvem der er hendes kontaktperson.
Kultur				
Hvordan er omgangstonen mellem dig og personalet?	XXX			De tre borgere er enige om, at omgangstonen er venlig og god. En borger har dog oplevelsen af, at personalet ikke altid hører efter, hvad hun siger.
Oplever du nærvær og tryghed i din hverdag?	XX	X		To borgere angiver, at de føler sig trygge i deres hverdag på Korttidspladserne. Dog har den ene borger nogle bekymringer omkring vinduet og om, hvorvidt der kan

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				komme nogen ind ad vinduet til hende. Den tredje beboer oplyser, at hun ikke føler sig tryk, men vil bare gerne ud fra stedet: <i>"Men det kan jeg ikke komme, for det må jeg ikke"</i>
Spørgsmål til pårørende				
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?	X			Den pårørende erindrer ikke de nærmere omstændigheder omkring indflytningen. Han bor langt væk, men husker dog, at personalet kontaktede ham og de havde et online møde: <i>"Jeg er meget tilfreds med den måde, hvorpå vi blev taget imod"</i> .
Oplever du, at din kære får en omsorgsfuld pleje og bliver der taget højde for hans/hendes særlige behov?	X			Den pårørende har oplevelsen af at hans kære får en god og omsorgsfuld pleje. <i>"Det er jo ikke så tit jeg kan være der, men jeg tager fat i personalet når jeg er på besøg. De ringer en gang imellem, hvis hun mangler noget og ellers antager jeg, at når jeg ikke hører noget, så har hun det godt"</i> .
Oplever du, at personalet er tilgængeligt for at tale med din kære om svære emner, som fx tanker om den sidste tid?	X			Den pårørende formoder, at hans kære har et godt forhold til personalet.
Personcentreret omsorg herunder: Mad og fællesskaber og meningsfuld beskæftigelse				
Har personalet spurgt ind til det liv din kære har levet, om	X			Den pårørende fortæller, at de selv har lavet et fotoalbum til hans kære, som hun har med på Korttidspladserne for at facilitere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
hans/hendes værdier og det der er vigtigt for ham/hende?				samtalen om hendes tidligere liv, familie, værdier og vaner.
Har du oplevelsen af, at din kære er en del af fællesskabet på plejehjemmet?	X			Den pårørende har oplevelsen af, at hans kære er en del af fællesskabet på Korttidspladserne. <i>"Det tror jeg hun er. Hun har jo boet her i over et år og i den tid har der jo været stor udskiftning i gruppen af beboere, hvilket besværliggør en tæt relation"</i>
Er udbuddet af aktiviteter i overensstemmelse med din kæres ønsker og interesser?	X			Den pårørende ved, at hans kære er med til stoleympnastik og holder også meget af at være med på ture ud af huset. <i>"Så vidt jeg ved bliver der arrangeret forskellige ting. Men det kunne være fedt som en pårørende, der bor langt væk, at vide, hvad sker for hende i løbet af dagen, således at man kunne være tryk i, at hun bliver stimuleret på en måde, der giver hende livskvalitet"</i>
Kontinuitet og tryghed				
Oplever du, at plejen varetages af kendt personale eller kommer der mange forskellige?			X	Den pårørende har ikke rigtig noget vurderingsgrundlag i forhold til spørgsmålet.
Er det din opfattelse, at personalet ved, hvad de skal hjælpe din kære med?			X	Det samme er gældende i forhold til dette spørgsmål.
Kender du din kæres kontaktperson?		X		Den pårørende er ikke bevidst om, hvem der er hans kæres kontaktperson.
Kultur				
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld	X			Den pårørende har oplevet, at der bliver talt stille og roligt til borgerne:

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
omgangstone på plejehjemmet?				<i>"De gange, vi har været på besøg, glæder det mig at se, hvor omsorgsfulde og søde og rare personalet er i forhold til borgerne. De har varme hænde og bruger meget fysisk kontakt".</i>
Er der en god dialog mellem dig og personalet?		X		Den pårørende har et ønske om, at der kunne laves særlige tiltag i forhold til pårørende, der bor langt væk: <i>"Jeg savner en lidt tættere dialog med personalet – måske et månedlig teams møde på bare 15 min ville være ønskeligt".</i>

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner		XXX		For to borgeres vedkommende er der fine og beskrivende livshistorier. For den tredje borgers vedkommende er livshistorien overfladisk. Personalet oplyser, at de ikke har prioriteret dette fordi den pågældende borger i de måneder, hun har boet på plejehjemmet, har krævet mange ressourcer på andre områder. For en anden borgers vedkommende er det at være velklædt og have et pænt og velsoigneret ydre en stor del af hendes identitet og selvforståelse. I respekt for dette bør denne viden dokumenteres under vaner eller mestring således, at personalet er opmærksomme på vigtigheden af at hjælpe borgeren med at bevare sin værdighed. Hos alle tre borgere mangler ønsker for den sidste tid at blive dokumenteret.
Funktionsevnetilstande - 4 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Alle relevante funktionsevnetilstande er vurderet i overensstemmelse med borgernes aktuelle tilstand og angivne opfølgningsdato.
Besøgsplan	XXX			Besøgsplanerne for alle tre borgere er generelt fyldestgørende og anvisende.
Kender medarbejderne Aarhus Kommunes praksis for den plejefaglige dokumentation?	X			Ja

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Beboerens Selvbestemmelse og involvering				
Bliver der ved beboerens indflytning afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning?	X			Medarbejderne orienterer om, at der ved borgerens indflytning bliver afholdt en vurderingssamtale, hvor borgeren modtages, og der sker en indledende gensidig forventningsafstemning. Efter ca. en uge afholdes en planlægningssamtale med borgeren og eventuelle pårørende, hvor der følges op på modtagelsen, og der drøftes ønsker og behov for opholdet. Opholdets varighed er typisk 6 – 15 måneder. <i>"Vi har indflytningsdagen, hvor borgeren bliver modtaget, som vi kalder en vurderingssamtale. Efter en uges tid, har vi vores planlægningssamtale, hvor vi har en dybere samtale med pårørende om, hvordan det går og en opfølgning på modtagelsen".</i> <i>"Borgerne er her nu typisk 6 -15 måneders ophold på Korttidspladserne".</i>
Bliver der spurgt ind til beboerens ønsker og behov i forhold til den rehabiliterende indsats?	X			Medarbejderne redegør for, hvordan mange af borgerne kan have vanskeligt ved at udtrykke sig konkret i forhold til ønsker og behov til den rehabiliterende indsats. Inddragelsen sker derfor også i en dialog med borgerens pårørende ved planlægningssamtalen. Ergoterapeuten indgår i plejesituationer for at lave en ADL-udredning og fysioterapeuten tager afsæt i hvordan borgeren

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				foretrækker at bruge sin krop i forhold til træning. <i>"Det synes jeg der gør, men vores borgere har selv svært ved konkret at udtrykke ønsker og behov. Det kan godt være mere overordnet med, at jeg vil bare gerne have det godt. Det er også i dialog med pårørende til planlægningsamtalen at snakke om, hvad er det for den enkelte borger, der har været vigtigt i livet og så prøve at sætte en målsætning ud fra det."</i> <i>"Jeg er som ergoterapeut ofte med en til tre dage i plejesituationer for at se, hvor meget borgeren selv kan og hvor meget skal have hjælp til og for en snak med borgeren om det".</i>
Bliver plejen tilrettelagt således, at beboeren selv kan bestemme sin døgnrytme?	X			Medarbejderne tilkendegiver, at plejen tilrettelægges med udgangspunkt i borgerens individuelle døgnrytme og ønsker. Der tages hensyn til borgerens vaner, og der arbejdes målrettet på at understøtte og stabilisere en passende døgnrytme for borgere, der ikke har det. <i>"Det synes jeg faktisk vi gør meget for. Vi forsøger at adaptere deres døgnrytme, men nogle gange har borgerne ikke en døgnrytme. Det er den vi skal prøve at stabilisere for dem".</i>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne reflekterer over, at samtalen med borgeren om ønsker til livets afslutning ofte kan være svær for både borgeren og de pårørende fordi borgerens livssituation er så presset og svær, når borgeren kommer på Korttidspladserne. Medarbejderne anvender konkrete

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				screeningsredskaber som ACP-samtaler og EORTC-skemaer til at understøtte dialog med borgeren og de pårørende. Derudover tages den svære samtale ofte, når egen læge eller personale fra KES er til stede. <i>"Vi har en arbejdsgang i forhold til det her på Skovvang, så er det lidt afhængig af borgeren og hvor pårørende er henne. Det vi tit oplever på Korttidspladserne er, at det er svært for pårørende at tale om. Vi har en borger, der kommer fra en svær hjemmesituation og så handler det om at mærke, hvornår er det, det rigtige tidspunkt at tale med borgeren om, - det kan være, der går en måned eller halvanden".</i> <i>"Borgerne der flytter ind til Korttidspladserne har lægekontakt ret hurtigt. Det er en god anledning til at få spurgt borgeren i forhold til ønsker for den sidste tid. Det er ofte i det set-up enten egen læge eller læger fra KES".</i>
Hvor dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at såfremt borgerens ønsker for den sidste tid er indhentet fremgår det enten af ACP-samtalen eller i livshistorien. Der reflekteres over, at det godt kunne være et indsatsområde at få spurgt ind til emnet. <i>"Har vi afholdt ACP-samtalen står det der eller hvis samtalen ikke er afholdt mere systematisk gennem den står det i livshistorien".</i> <i>"Det er noget vi arbejder på at få den sidste levetid fast ind i journalen".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Personcentreret omsorg herunder: Mad og fællesskaber og meningsfuld beskæftigelse				
Hvordan arbejder I med personcentreret omsorg i plejen?	X			Medarbejderne tilkendegiver, at plejen tilrettelægges med afsæt i en personcentreret tilgang, hvor fokus er at se mennesket før sygdommen og imødekomme den enkelte borgers behov og ønsker. Medarbejderne fremhæver, relationsdannelsen som afgørende for en god indsats - både i forhold til borgere og pårørende. Forstanderen oplyser, at medarbejderne har taget del i diverse kurser/ efteruddannelsesforløb i personcentreret omsorg og afventer desuden deltagelse i kommunens kursus i personcentreret omsorg i 2026. <i>"Vi er et fast team omkring borgeren for at lære borgeren at kende og optaget af borgerens livshistorie".</i> <i>"Vi arbejder med ligningen, blomsten med de psykologiske behov og trivselskarret er de tre modeller vi bruger mest".</i> <i>"Vi er mega gode til relationen".</i>
Hvordan anvender I redskaberne fra personcentreret omsorg som fx blomsten og trivselskarret til at vurdere beboerens trivsel/mistrivsel?				Medarbejderne redegør for, at den personcentrerede tankegang har givet dem et fælles sprog, og værktøjer som blomsten, demensligningen og trivselskarret bruges konsekvent på bl.a. borgerkonferencer, triageringsmøder og teams møder til at vurdere borgernes

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				trivsel/mistrivsel eller til at detektere uopfyldte behov. Det oplyses, at kommunens demenskoordinator kommer på plejehjemmet til faglig sparring en gang om ugen. Hjerneskadeteamet indkaldes hyppigt på <i>ad-hoc</i> basis.
Bliver tilgangen til beboeren beskrevet i Cura?	X			Medarbejderne oplyser, at ud over borgernes helbredsmæssige tilstand, triageres borgernes adfærdsmønstre ud fra grøn, gul og rød adfærd. På baggrund af dette nedskrives tilgangen til borgerne under "mestring" i journalen.
Hvordan arbejder I med udbuddet af aktiviteter/meningsfuld beskæftigelse? Afspejler udbuddet beboernes ønsker og behov?	X			Medarbejderne redegør for, at de systematisk forsøger at tilrettelægge og gennemføre aktiviteter og meningsfuld beskæftigelse med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov. Det sker ved at inddrage borgere i hverdagens gøremål i det omfang, de ønsker det. Generelt har aktiviteterne afsæt i hverdagslivet og tilpasses løbende i dialog med borgerne. Der tilbydes ligeledes et varieret udbud af faste aktiviteter, herunder sang, gymnastik, cykelhold og busture. <i>"Fx hjælper de borgere, der kan med at tørre bord af og dække bord med servietter og lys, og det synes de er meget hyggeligt. Det er også med til at skabe samvær og dialog".</i> <i>"Aktiviteterne har meget afsæt i hverdagsaktiviteter</i> <i>"Vi har faste aktiviteter hver uge med sang, gymnastik, busture, cykelhold. Dansecafe en gang om måneden".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>"Jeg lytter altid til, hvad borgeren vil og har lyst til".</i>
Hvordan arbejder I med at tilgodese beboerens individuelle ønsker og behov til maden?	X			Medarbejderne oplyser, at der ved modtagelsessamtalen spørges ind til borgernes madvaner og præferencer, herunder specifikke ønsker til måltiderne. Medarbejderne redegør med eksempler fra hverdagens præcis for, hvordan der i det daglige tages hensyn til den enkelte borgers ønsker og behov. <i>"Vi spørger ved modtagelsessamtalen ind til borgerens ønsker, vaner og behov til maden, er der noget specielt du gerne vil have om morgenen".</i> <i>"Jeg synes vi gør meget for at tilgodese den enkeltes ønsker og behov til maden, fx er der en der gerne vil have sild som det første.</i> <i>"Der er hver morgen friskbagte boller".</i>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Medarbejderne orienterer om, hvordan de aktivt forsøger at skabe en hyggelig og tryk ramme omkring borgernes måltider. Medarbejderne sidder med ved bordet som værter og understøtter en rolig og social atmosfære. Borddækningen prioriteres som en del af den samlende oplevelse og bidrager til en indbydende måltidskultur. <i>"Vi har værter som sidder sammen med borgerne til måltiderne".</i> <i>"Vi sidder sammen med borgerne til måltiderne og de snakker sammen på kryds og på tværs. Måltidet skal simpelthen være planlagt så alle sidder ned og der er ro på".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>"Vi gør meget ud af borddækningen".</i>
Genkendelighed og tryghed i plejen				
Hvordan arbejdes der med at sikre kontinuitet i plejen?	X			Medarbejderne oplyser, at der arbejdes med at sikre kontinuitet i plejen ved blandt at tilstræbe, at kontaktpersonen har plejen af de borgere vedkommende er ansvarlig for. Der arbejdes ligeledes i aftenvagten med en fast struktur, hvor de samme medarbejdere som udgangspunkt dækker de samme borgere. <i>"Vi prøver med, at dem du er kontaktperson for, har du også i plejen".</i> <i>"I aftenvagten har vi forsøgt på, at det er de samme aftenvagter, der er omkring de samme borgere".</i> <i>"Alle kender borgerne".</i>
Hvordan arbejdes der med kontaktpersonsordningen?	X			Medarbejderne redegør for, at kontaktpersonen har indgående kendskab til de borgere, de er kontaktperson for. <i>"Kontaktpersonen er den borgeren kender bedst."</i>
Kultur				
Hvordan arbejder I med at skabe en god kultur her på stedet?	X			Medarbejderne tilkendegiver, at der arbejdes aktivt med at opbygge en kultur præget af faglig nysgerrighed og vedvarende opmærksomhed på borgernes udvikling og behov. En medarbejder fremhæver, at der over den senere tid er sket en kulturændring i forhold til, at borgerne efter udredning og overgangen til varigt forløb fortsat

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				hyppigt er på Korttidspladserne i op til 1,5 år. <i>"Jeg synes noget af det, der er kendetegnende her, er nysgerrighed på borgere, - selvom vi synes tingene fungerer, så blive ved med at være undersøgende i forhold til, har vi fundet en meningsfuld beskæftigelse for borgeren, kunne der være andet, at vi er opmærksom på og vores borgere udvikler sig og det samme gør behovene".</i> <i>"Vi var vant til en gang, at der var mere flow, nu er forløbene meget længere, så det er også en øvelse, at vi ikke bare slipper borgerne fordi de er færdigudredt og er overgået til et varigt forløb. Det er en kulturændring".</i> <i>"Vi har kultur for rigtig meget faglig sparring og høj faglighed".</i>
Er der fokus på en værdig og respektfuld kommunikation?	X			En medarbejder orienterer om, hvordan der på flere niveauer arbejdes med retorik og kommunikation såvel i forhold til borgere som i forhold til pårørende og kolleger. <i>"Vi har haft meget fokus på retorik, hvordan er det vi omtaler borgerne, når det bliver svært. Et trygt rum, hvor vi kan bruge hinanden og få støtte, men også et rum, hvor vi husker fagligheden og bruger et ordentligt sprog. Vi har også undervisning i konflikthåndtering, - det tænker jeg også noget for bevidstheden om, hvordan vi tilgår hinanden, når tingene bliver svære. Det gælder både internt, for borgerne og de pårørende".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Oplever I at have et godt arbejdsmiljø? Er der psykologisk tryghed og hvad indebærer det?	X			Medarbejderne oplever, at der er et vedvarende fokus på at skabe og fastholde et godt arbejdsmiljø, hvor bl.a. arbejdsglæde, fællesskab, åbenhed og psykologisk tryghed er nøgleord og en naturlig del af hverdagen. <i>"Jeg synes der er plads og rum til at snakke om, hvis jeg eller en anden har brug for en pause inde fra en borger. Så respekterer vi hinanden og anerkender, at der er en faglig grund til jeg siger det. Jeg synes også vi har en stor rummelighed og åbenhed i forhold til at anerkende hinandens arbejde og tør også sige, hvis man selv har svært ved at lykkes med en borger".</i>

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		Hvis alle målepunkter er opfyldt, kategoriseres plejehjemmet her.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	x	Hvis der er problemer af mindre omfang, uden væsentlig risiko for patientsikkerheden, kategoriseres plejehjemmet her. Der skal udarbejdes en fastholdelses- og forbedringsplan, så det sikres at plejehjemmet fremadrettet arbejder med fastholdelse af de gode fund, samt forbedrer fundene.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Hvis der er problemer af betydeligt omfang eller få forhold af større omfang, som medfører risiko for patientsikkerheden, dog ikke i kritisk grad, kategoriseres plejehjemmet her. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Hvis der er problemer af større omfang på behandlingsstedet, og at disse medfører en væsentligt forøget risiko for patientsikkerheden, kategoriseres plejehjemmet her. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.

Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid	
Selvbestemmelse	Beboeren oplever at have en god hverdag Beboeren kan selv bestemme sin døgnrytme Beboeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv
Værdighed i den sidste tid	Beboeren oplever tryghed ved at tale med personalet om svære emner. Såfremt beboeren ønsker det, har beboeren haft en samtale med personalet om sine ønsker til livets afslutning
Personcentreret omsorg	
	Beboeren oplever, at personalet har spurgt ind til beboerens liv, værdier og hvad der er vigtigt for beboeren og oplever sig respekteret af personalet.
	Beboeren oplever at have mulighed for at være beskæftiget med meningsfulde aktiviteter/hverdagsgøremål.
	Beboeren oplever, at kvaliteten af maden lever op til beboerens behov og ønsker.
	Beboeren oplever, at der er en rar og hyggelig stemning til måltiderne.
	Beboeren oplever sig inkluderet i fællesskabet på plejehjemmet.
Genkendelighed og tryghed i plejen	
	Beboeren oplever at blive hjulpet af en gruppe af kendt og fast personale.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Beboeren angiver, at personalet ved hvad de skal hjælpe beboeren med. Beboeren oplever at få den hjælp beboeren har brug for.
	Beboeren angiver, at få den hjælp til pleje og praktisk bistand, beboeren har brug for.
	Beboeren ved hvem, der er kontaktperson for beboeren.
Kultur	
	Omgangstonen angives at være god og respektfuld.
	Plejehjemmet opleves som et hjem med samvær, nærvær og omsorg.
Spørgsmål til pårørende	
Beboerens selvbestemmelse herunder den sidste tid	
	Der blev ved indflytningen på plejehjemmet afholdt et indflytningsmøde, hvor gensidige forventninger blev afstemt.
	Plejen er i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov.
	Personalet har talt med beboeren om hans/hendes ønsker for den sidste tid.
Personcentreret omsorg herunder: Mad og fællesskaber og meningsfuld beskæftigelse	
	Personalet har spurgt til beboerens levede liv, værdier og det, der er vigtigt for beboeren.
	Den pårørende har oplevelsen af, at beboeren efter eget ønske er en del af fællesskabet.
	Den pårørende har oplevelsen af, at udbuddet af aktiviteter matcher beboerens ønsker og interesser.
Kontinuitet og tryghed	
	Den pårørende oplever, at beboerens pleje varetages af kendt personale, der ved, hvad de skal hjælpe beboeren med.
	Den pårørende er blevet informeret om, hvem beboerens kontaktperson er.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Kultur	
	Den pårørende oplever, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet. Den pårørende angiver, at der er en god dialog med personalet.

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/døgnyrtmeplan	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
Beboerens selvbestemmelse og involvering	
	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der ved beboerens indflytning bliver afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning. Medarbejderne inddrager beboeren i forhold til den rehabiliterende indsats. Medarbejderne tager i plejen hensyn til beboerens døgnrytme
En værdig død	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne oplever sig klædt på samtaler med beboeren om den sidste tid.
Personcentreret omsorg	
	Medarbejderne anvender personcentreret omsorg i deres tilgang til beboeren.
	Tilgangen til beboeren er beskrevet i Cura under mestring.
	Der arbejdes med, at aktiviteterne og meningsfuld beskæftigelse afspejler beboernes behov og ønsker.
	Medarbejderne spørger ind til den enkelte beboers madpræferencer, allergener og ønsker til maden.
	Det prioriteres og der arbejdes med skabe gode og hyggelige rammer omkring beboerens måltider.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling	
	Plejen tilrettelægges så vidt muligt under hensyn til, at beboeren oplever kontinuitet i plejen.
	Medarbejderne er klar over og påtager sig de opgaver kontaktpersonordningen indbefatter.
Kultur	
	Forstanderen arbejder sammen med medarbejderne på at fremme en positiv kultur. Medarbejderne oplever tryghed til at udtrykke både grænser og behov i deres omsorgsarbejde.
	Medarbejdere og forstander har fokus på en værdig og respektfuld kommunikation både indbyrdes og overfor beboeren.