

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn  
Tilsynsrapport 2022  
Aarhus Kommune**

**Plejhjemmet Kildevang**

---

Adresse: Langballevej 3A, 8320 Mårslet

Tlf.: 41856910

---

D. 16.11.2022

---

---

## 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 16.11.2022 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Kildevang. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og udvalgte 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 samt udvalgte medarbejdere, der var repræsentative for de forskellige faggrupper.

## **Oplysninger om plejehjemmet**

Plejehjemmet Kildevang er et kommunalt plejehjem, der ligger midt i Mårslet og er en del af område Syd. Plejehjemmet råder over 24 plejeboliger fordelt på to etager med i alt 23 faste, somatiske pladser og en midlertidig, fleks plads. Boligerne har forskellig størrelse, nogle er 1½ - rums, andre 2- rums lejligheder, men alle har et stort badeværelse og et tekøkken. På hver etage er der en fælles spise- og dagligstue med spiseborde, sofagrupper, lænestole og fjernsyn. Plejehjemmet har flere fælles balkoner med havemøbler og er omgivet af et haveanlæg med mange små hyggekrege. Endelig hører der en dejlig frugthave til stedet, hvor der hvert år bl.a. høstes mange æbler.

Kildevang har eget produktionskøkken, hvorfra der serveres frisklavet mad til beboerne hver dag.

Plejehjemmet Kildevang er et registreret Eden Alternative plejehjem, hvor der arbejdes ud fra filosofien om, at livet skal være værd at leve for alle uanset alder, bolig og handicap bl.a. ved at ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed elimineres.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af en meget entusiastisk og dedikeret forstander. Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet og bemærkede, at flere beboere sad i fællesarealerne sammen med personalet, og der herskede en afslappet, hyggelig og hjemlig atmosfære. Fælles- og gangarealerne var pænt og smagfuldt indrettet og havde ikke et klinisk/institutionsagtigt præg.

## **Personalesammensætning**

Plejehjemmet har 19 ansatte. Personalefordelingen er som følger: 2 sygeplejersker, 6 social-og sundhedsassistenter, 7 social- og sundhedshjælpere, 1 fysioterapeut, 1 ergoterapeut og 2 ernæringsassistenter.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 16.11.2022 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusioner**

Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Kildevang indplaceres i kategorien: mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under "*procedurer og dokumentation*" som ikke var opfyldt.

Hos en beboer mangler der en livshistorie ligesom punktet med oplysninger om uddannelse ikke er udfyldt. Når man i plejen har en målsætning om at tage udgangspunkt i beboernes levede liv, bør der i dokumentationen foreligge en fyldestgørende livshistorie. Oplysninger om en beboers tidligere beskæftigelse/arbejdsliv kan ligeledes være af stor betydning for en beboers selvopfattelse/integritet.

I en beboers besøgsplan figurerer oplysninger, som er vigtige i forhold til beboerens livshistorie, men som ikke har relevans for besøgsplanen.

Hos alle tre beboere mangler der systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og til dokumentationen af disse under "*livshistorie*" i Cura.

Tilsynet vurderer, at personalet på Plejehjemmet Kildevang vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den vejledning/rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Tilsynets generelle vurdering er, at Plejehjemmet Kildevang er et velfungerende og velorganiseret plejehjem. Der ydes her en helhedsorienteret og sammenhængende social- og plejefaglig indsats til beboerne på baggrund af relevante faglige metoder og arbejdsgange. Forstander og personale var ved tilsynet åbne, imødekomne og visionære og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Der arbejdes tværfagligt på plejehjemmet og det tværfaglige samarbejde, såvel det interne som det eksterne, vægtes højt i bestræbelserne på at understøtte beboernes trivsel og livskvalitet og fremme og bevare deres færdigheder. Det er helt grundlæggende for tankegangen/filosofien på plejehjemmet, at beboerne altid er i centrum og deltagende i alle møder/beslutningsprocesser.

De adspurgte beboere udtrykte tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog. De oplevede at have medindflydelse på eget liv i den grad det er muligt indenfor plejehjemmets rammer. Beboerne fremhævede at det var blevet deres hjem og angav at de deltog i mange meningsfulde aktiviteter. Beboerne roste personalet og beskrev dem som venlige, imødekommende og omsorgsfulde. Den pårørende, som tilsynet interviewede tilkendegav ligeledes stor tilfredshed med at have sin kære på Plejehjemmet Kildevang. Hun oplevede at hendes kæres individuelle behov og ønsker blev tilgodeset samtidig med at hun også selv følte sig set, hørt og inddraget.

Ovenstående fund giver anledning til, at tilsynet giver følgende henstillinger:

- At man sikrer at der bliver udfærdiget en fyldestgørende livshistorie for alle plejehjemmets beboere ligesom oplysninger om beboernes tidligere beskæftigelse også skal fremgå af dokumentationen. Såfremt man uddelegerer opgaven til pårørende, må personalet sikre, at informationerne bliver indhentet indenfor en rimelig periode efter at beboeren er flyttet ind på plejehjemmet og får det skrevet ind i Cura.
- At man sikrer at besøgsplanen opdateres i forhold til relevante/ikke relevante oplysninger.
- At man sikrer at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes ønsker for den sidste tid og dokumentationen af disse i Cura.

Nedenstående er en gengivelse af det skema som beboere, 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 plejehjemmet Kildevang.

---

## 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 - 3 kvinder i alderen 83-92 år. De tre beboere havde boet på Kildevang i hhv. 1 år, 2 år og 5 måneder. 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 alle tre lejligheder fremstod pæne og indbydende.

|   | 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 glade for at bo på Kildevang, og kan med de begrænsninger/afsavn det medfører at komme på plejehjem, leve det liv, de ønsker.</p> <p><i>"når det ikke kan være anderledes, så er jeg glad for at være her og kan leve som jeg gerne vil. Jeg har altid boet i byen og kunne ikke tænke mig at ende mine dage andre steder end her på plejehjemmet"</i></p> <p><i>"det her er mit hjem - jeg har det godt her og kan se mig selv her indtil jeg ikke er mere"</i></p> <p><i>"Jeg er så glad for, jeg er kommet her. Og det er mine børn også. De ved jeg har det godt og bliver passet på"</i></p> |
| Kan du selv bestemme din døgnrytme?   | XXX     |              |               | <p>De tre beboere oplyser, at de selv kan bestemme, hvornår de ønsker at stå op morgenen og gå i seng om aftenen. <i>"når jeg har været på besøg</i></p>  |

|  |     |  |   |   |
|--|-----|--|---|---|
|  |     |  |   | <i>om aftenen så kommer jeg bare i seng, når jeg kommer hjem. Det er ikke noget problem".</i>   |
| Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?                  | XXX |  |   | Beboerne tilkendegiver at det er en del af kulturen på Kildevang, at de bliver inddraget i alle beslutninger, der vedrører dem<br><br><i>"Her bestemmer vi selv"</i><br><i>"Vi taler altid om tingene"</i>  |
| Lytter personalet til, hvad du siger?  | XXX |  |   | De adspurgte beboere føler sig set og hørt<br><br><i>"de lytter til mig - jeg har jo megen livserfaring"</i>  |
| Hvordan synes du omgangstonen er?  | XXX |  |   | Omgangstonen beskrives af alle tre beboere som god og respektfuld<br><br><i>"Jeg har aldrig hørt nogen tale grimt her"</i>  |
| Er personalet omsorgsfulde?  | XXX |  |   | De tre beboere roser personalet og beskriver dem som venlige, imødekommende og omsorgsfulde.  |
| <b>Aktiviteter og rehabilitering</b>   |     |  |   |   |
| Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde? | XX  |  | X | To beboere bekræfter, at de har haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dem kunne være interessante og meningsfulde at deltage i.<br><br><i>"personalet spørger tit om, hvad der er meningsfuldt for mig at være med til".</i><br><br>Den tredje beboer er ikke i stand til at svare på dette spørgsmål                                |
| Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter                          | XXX |  |   | En beboer fortæller at hun synes det er meget frustrerende, at hun er blevet dårligere og ikke længere kan gøre sig nyttig i køkkenet som hun plejede. <i>"førhen hjalp jeg med mange ting som f.eks. at skrælle kartofler eller at dække bord, men det kan jeg ikke mere".</i> Denne beboer oplyser dog at hun deltager i forskellige arrangementer som sang |



|   |     |  |   |
|---|-----|--|---|
|   |     |  | <p>og musik, gymnastik og korte udflugter. Derudover fortæller beboeren, at hun får mange besøg af venner og familie <i>"det er vigtigt for mig lige at høre om, hvad der er sket nede i byen"</i></p> <p>En anden beboer angiver, at hun synes der er et passende antal aktiviteter på Kildevang og ynder især at være med til gudstjenester, foredrag, højtlesning og busture.</p> <p>Den tredje beboer oplyser <i>"når der sker noget, er jeg med"</i>. Det er især sang og musik samt gåture rundt i haven og i området der fanger denne beboers interesse.</p>   |
| Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?            | XXX |  | <p>To beboere kan formulere, at deres klare mål er at være så selvhjulpne som muligt. Den ene beboer understreger vigtigheden af, at hun har fået forskellige hjælpemidler som kan hjælpe hende i denne proces samt, at hun træner med plejehjemmets fysioterapeut. Dette medfører, at beboeren selv kan klare dele af den personlige hygiejne. Den anden beboer kan ligeledes klare delopgaver selv, men har brug for guidning og støtte fra personalet.</p> <p>Den tredje beboer oplyser, at hun gerne vil kunne blive ved med at gå små ture primært rundt på plejehjemmet <i>"men jeg kan ikke så meget mere. Jeg har brug for megen hjælp fra personalet til toiletbesøg og til at komme i tøjet og komme i bad. Jeg kan hjælpe lidt til selv og alt det jeg kan selv, det vil jeg gerne"</i>.</p> |
| Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan? | XXX |  | De tre beboere tilkendegiver, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, der er muligt for dem.   |
| Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?                       | XXX |  | Alle tre beboere oplever at få den hjælp, de har brug for.  |

|  |     |  |  |   |
|--|-----|--|--|---|
|  |     |  |  | <i>"jeg klager ikke - jeg får bestemt al den hjælp, jeg har brug for"</i>   |
| <b>Trivsel og relationer</b>   |     |  |  |   |
| Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?                                 | XXX |  |  | Alle tre beboere tilkendegiver at være tilfredse med maden<br><i>"vi får god, gammeldags mormormad"</i>   |
| Er der passende portioner?   | XXX |  |  | Portionerne angives at være passende <i>"man får det man har brug for - der er altid mad nok"</i>   |
| Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?                                   | XXX |  |  | De tre beboere indtager langt de fleste af deres måltider i spisestuen sammen med de øvrige beboere.<br><i>"det er hyggeligt og personalet sidder med ved bordet og faciliterer samtalen"</i>                           |
| <b>Spørgsmål til pårørende</b>   |     |  |  |   |
| Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt? | X   |  |  | Den pårørende bekræfter, at der en måned efter indflytningen blev afholdt et møde/en indflytningssamtale.   |
| Oplever du at blive inddraget og lyttet til?                                   | X   |  |  | Den pårørende oplyser, at personalet er lydhøre og hun føler sig inddraget.   |
| Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet? | X   |  |  | Den pårørende tilkendegiver, at der er en god og ordentlig omgangstone på Kildevang.  |
| Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?    | X   |  |  | Den pårørende oplever, at hendes kære får en god, kærlig og omsorgsfuld pleje.  |
| Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?                            | X   |  |  | <i>"Det synes jeg faktisk de er rigtig gode til. Vi er meget tilfredse med stedet".</i> Den pårørende fremhæver at hendes kære bl.a. får virkelig god træning, hvilket er af stor betydning for moderens velbefindende. |



## Procedurer og dokumentation

|  | Opfyldt | Ikke opfyldt | Ikke aktuelt | Fund og kommentarer   |
|--|---------|--------------|--------------|---|
|  |         |              |              |   |
| Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner   | XX      | X            |              | Hos to beboere forefindes fine og udførlige livshistorier i dokumentationen. Hos en tredje beboer mangler der en livshistorie ligesom punktet med oplysninger om uddannelse heller ikke er udfyldt.<br><br>Hos alle tre beboere mangler der dokumentation af beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid under "livshistorie". Såfremt beboeren ikke ønsker at forholde sig til emnet, skal dette stå i dokumentationen. |
| Funktionsevnetilstande - 5<br><br>Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion) | XXX     |              |              | Beboernes funktionsevnetilstande er vurderet af plejehjemmets terapeuter med ny opfølgingsdato  |
| Besøgsplan (Døgnrytmeplan)   | XXX     |              |              | Der er udførlige og anvisende besøgsplaner for alle tre beboere.<br><br>I en beboers besøgsplan figurerer der dog oplysninger, som er vigtige i forhold til beboerens livshistorie, men som ikke har relevans for besøgsplanen.   |
| Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation   | X       |              |              | Det oplyses, at alle medarbejdere inkl. de faste afløsere har modtaget undervisning i Cura.   |
| Har alle i plejegruppen adgang til Cura?   | X       |              |              | Ja  |

**Dialogmøde/Interview med:** plejehjemmets forstander samt udvalgte medarbejdere, der var repræsentative for de forskellige faggrupper.

**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 tilkendes, at man allerede ved beboerens indflytning lægger stor vægt på at støtte beboeren i at leve sit liv på egne præmisser og inddrage beboeren i det omfang dette er muligt. Der er fokus på, at overgangen skal være så nænsom som muligt og beboerens vaner og behov for tryghed prioriteres. Det angives, at man har god erfaring med at inddrage hjemmesygeplejersken til at vise, hvordan plejen af beboeren vanligt foregår.</p> <p>Der er fokus på beboerens trivsel og individuelle behov og på at give beboeren maksimal inddragelse i eget liv, så livet fortsat opleves meningsfuld.</p> <p><i>"Vi lytter meget til vores beboere og de pårørende. Vi interesserer os for, beboernes tidligere arbejdsliv og familierelationer, og til hvordan beboeren har levet sit liv. Vi beder beboeren om at udfylde et hæfte sammen med deres pårørende til dokumentation af beboerens livshistorie."</i></p> |
| Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?   | X       |              |              | Det oplyses, at beboeren har total selvbestemmelse i forhold til døgnrytmen.   |
| Er der fokus på en respektfuld kommunikation?   | X       |              |              | Det angives, at der hersker respekt om, at der er en kultur for, at man ikke taler om beboerne, men med  |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  |   |  |  | beboerne. Der er en vi-følelse, hvor beboerne bliver inddraget i beslutninger og deres ønsker respekteres.   |
| <b>En værdig død</b>   |   |  |  |  |
| Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning? | X |  |  | <p>Det tilkendes, at døden ikke er et tabueret emne på Kildevang. Der er derimod stor åbenhed omkring at tale om døden og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning.</p> <p><i>" Vi har altid haft det sådan her i huset, at døden ikke har været et tabu emne."</i></p> <p><i>" Vi taler med beboerne om deres ønsker til livets afslutning. Det er en rigtig vigtig opgave for os, at vi kan opfylde beboerens sidste ønsker til, hvordan, de ønsker at komme herfra."</i></p> |
| Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?                           | X |  |  | <i>"Vi er begyndt at have fokus på, hvor beboerens ønsker til livets afslutning skal dokumenteres."</i>  |
| Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?                                 | X |  |  | De pårørende inddrages, og kan være tilstede så meget de ønsker det. De kan overnatte og spise og blive afløst af personalet, så de også kan få et frirum.   |
| Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?                    | X |  |  | <p>Det tilkendes, at medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af den døende beboer. Der er stor opmærksomhed på, at beboeren ikke skal have smerter eller uro, og det er højt prioriteret at give beboeren en god sidste tid.</p> <p>Der er et rigtig godt samarbejde med huslægen, som er meget opsøgende og tilgængelig både overfor den døende beboer og de pårørende.</p>   |
| Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?  | X |  |  | Oftentimes kommer de pårørende selv forbi og mange har en samtale med både forstanderen og de medarbejdere, der har været med i  |

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  |   |  |  | forløbet. "De pårørende er meget taknemmelige."   |
| <b>Aktiviteter og rehabilitering</b>   |   |  |  |   |
| Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?  | X |  |  | Fysioterapeuten og ergoterapeuten laver en udredning af beboerens funktionsevne. Terapeuterne er med i plejen og udarbejder ved behov en forflytningsvejledning og en hjælpemiddelvurdering. De er ligeledes med om aftenen for at vurdere beboerens kapacitet der. De udarbejder inden for de første 4 uger beboerens funktionsevnevurdering.  |
| Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?                      | X |  |  | Allerede ved indflytningen inddrages beboeren i at fastsætte mål for personlig hjælp og træning med et rehabiliterende sigte.<br><br>" Vi snakker allerede ved indflytningen med beboeren om, er der noget du gerne vil kunne gøre eller gerne vil? Det støtter vi beboeren i at prøve at nå."  |
| 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 |  |  | Det angives, at der er ressourcer til at imødekomme beboerens behov, når de pludselig opstår.<br><br>"Det imødekommer vi selvfølgelig. Der er ansat tre flexjobbere, så der også om aftenen er ekstra hænder til at hjælpe ved aftensmåltidet."   |
| Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?                      | X |  |  | De aktiviteter der er, er på foranledning af de ønsker til aktiviteter, beboerne har tilkendegivet.<br><br>Der afholdes husmøder, hvor beboerne tilkendegiver, hvilke aktiviteter de kunne være interesseret i. Aktuelt er der gymnastik, højt læsning, foredrag, ture, der skal i næste uge været et tyrolerarrangement.<br><br>"I forhold til valg af aktiviteter, tager vi udgangspunkt i det beboerne vil." |

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter? | X |  |  | Det oplyses, at der både til indflytningen og løbende til husmøderne bliver spurgt ind til beboernes ønsker og behov for aktiviteter.   |
| <b>Trivsel og relationer</b>   |   |  |  |   |
| Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?  | X |  |  | Det oplyses, at der ved indflytningen spørges ind til beboerens madpræferencer, hensyn og vaner. Der tages i vid udstrækning individuelle hensyn ved måltiderne.<br><br>Ernæringsassistenterne og plejepersonalet spiser sammen med beboerne. Her er de observerende i forhold til beboernes appetit eller om de har synkeproblemer.  |
| Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?   | X |  |  | Det tilkendegives, at der er stor opmærksomhed på at skabe en god og hyggelig ramme omkring beboernes måltider.<br><br><i>"De fleste beboere spiser middags- og aftensmad i dagligstuen sammen med personalet. Der er fokus på at skabe ro omkring måltidet, derfor er der kun en medarbejder, der har en tablet, der alarmerer og kun en medarbejder, der rejser sig."</i> |
| Hvordan har I fokus på beboerens trivsel?<br>(Relationer og kontakt til andre beboere)                               | X |  |  | Selvom Kildevang er i to etager, betragtes det som et hus, og beboerne mødes hele tiden på tværs af etagerne til aktiviteterne. Det er ofte gennem aktiviteterne, at beboerne mødes og knytter bånd.<br><br>Der bliver lavet manicure og der har været en mandeklub.  |
| Hvordan inddrager I de pårørende?  | X |  |  | Forstanderen sender mails om nye tiltag og kommende arrangementer til de pårørende.<br><br>Ved den opfølgende samtale spørges der også ind til, hvordan det er for de pårørende at komme i huset.   |



|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  |   |  |  | <i>"De pårørende er en stor del af huset og de er altid velkomne og de kan gå ud i køkkenet, og tage en kop kaffe eller sidde i dagligstuen og snakke med de andre. De pårørende inddrages også i beboerens borgerkonference, hvis beboeren ønsker det."</i>  |
| Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?   | X |  |  | Medarbejdere og forstanderen har fokus på allerede ved indflytningen at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Det handler om at få afstemt forventningerne.<br><br><i>"Det er jo en hel familie der flytter ind, så det er vigtigt at få taget tingene i opløbet."</i>   |
| <b>Målgrupper og metoder</b>   |   |  |  |   |
| Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?              | X |  |  | Medarbejderne kan gøre rede for tilgange de benytter i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser. Her oplyses, at det handler om i tilgangen til beboeren at være opmærksom på, hvad beboeren brug for lige nu. Her kan det være beroligende for beboeren at blive afledt af musik eller et sceneskift, hvor det fungerer bedre med en anden medarbejder.   |
| Hvordan forebygger I magtanvendelse?<br><br>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura? | X |  |  | Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der anvendes handleplaner, hvor det vurderes relevant.<br><br><i>"Vi er begyndt at bruge demenshandleplanen og vi er også blevet bedre til allerede ved indflytningen at få skrevet metoder ned og få tilgangen ensrettet. Der sker ligeledes en tværfagligsparring med både terapeuterne, demenskonsulenterne og hjerneskadekoordinatoreren."</i> |

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
|   |   |  |  |   |
| Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse? | X |  |  | De tilstedeværende medarbejdere angiver, at det er mange år siden, at der har været brug for magtanvendelse. Det oplyses, at medarbejderne er bekendt med reglerne for magtanvendelse, og flere medarbejderne er tilmeldt kommunens kursus i reglerne for magtanvendelse. |

## 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 | <p>Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Kildevang indplaceres i kategorien: mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.</p> <p>Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under "procedurer og dokumentation" som ikke var opfyldt. Hos en beboer mangler der en livshistorie ligesom punktet med oplysninger om uddannelse ikke er udfyldt. Når man i plejen har en målsætning om at tage udgangspunkt i beboernes levede liv, bør der i dokumentationen foreligge en fyldestgørende livshistorie. Oplysninger om en beboers tidligere beskæftigelse/arbejdsliv kan ligeledes være af stor betydning for en beboers selvopfattelse/integritet.</p> <p>Tilsynet vurderer, at personalet på Plejehjemmet Kildevang vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den vejledning/rådgivning, der blev givet under tilsynet.</p> |
| Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet   |   |   |
| Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet |   |   |

---

## Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

---

### Beboer

| Målepunkter   | Uddybning af målepunkt  |
|---|---|
| <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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br><br>Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura. |