



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Bjerggården
Den 18.1.23**





Indhold, 8 emner indenfor:

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

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

Nyttig information:

- Se [Drejebog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under “konklusion” dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 18.1.23

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Bjerggården Aarhus N

Deltagere, titler: konstitueret forstander, SOSU-assistent, SOSU-hjælper, fysioterapeut og sygeplejerske.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, bemanding, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus:

Plejhjemmet er bygget i 1966. Boliger til 28 beboere - både plads til enlige og ægtepar. Blandet beboersammensætning med mange demente, fysiske funktionsnedsættelser og beboere med komorbiditet. Bemanning i vagtlagene 7 dagvagt, 3 aften og 1 nat. Elever + vejleder, en fysioterapeut og en ergoterapeut.

| Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet | | | | |
|---|----------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet. | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | | Eventuelle bemærkninger |
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats/tiltag iværksættes | |
| <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv • At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet. • At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. • At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet • At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? | X | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Beboerne opleves som havende meget selvbestemmelse, og der tages hensyn (ved at spørge) hvilken mad de har lyst til. Tøj bestemmer de selv, og hvornår de har lyst til at få bad og personlig hygiejne.</p> <p>Medarbejderne følger meget opmærksomt med i hvad beboerne har lyst til. Der spørges</p> |

til aktivitet, om de har lyst til busture, og andre aktiviteter. Ift. fysisk aktivitet spørges der også til motivation og lysten til at være fysisk aktiv – beboernes deltagelse dokumenteres i journalen. Beboerne spørges til deres ret og har selvbestemmelse. Indflydelse og ture til erindringssteder. Man ser beboerne som de mennesker de er og ikke de sygdomme, de har. Livshistorier og vaner dokumenteres ved indflytning, for at lære beboer at kende. Man vægter, at en sygeplejerske og en terapeut kommer hjem på besøg hos beboer, inden de flytter ind på plejehjemmet. Medarbejderne prioriterer dette, og oplever at der skal kendte og gamle ting med fra eget hjem for at skabe tryghed når en ny beboer flytter ind. Der dokumenteres i besøgsplanen og i generelle oplysninger.

Opsummering:

Der tages udgangspunkt i det hele menneske og medarbejderne arbejder med livshistorier og besøg i hjemmet inden beboer flytter ind. Medindflydelse på det liv som beboer lever både hvad angår mad, tøj og personlig hjælp og hygiejne.

2. Samtaler med beboere:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>Beboer (1) har boet på plejehjemmet i kortere tid sammen med sin samlever. Oplever at der fungerer godt og føler at være gode venner med både beboere og medarbejdere. Får ikke noget særlig hjælp. Klarer det meste selv. Ved ikke om han har en kontaktperson, men sørger selv for at tage kontakt til personalet.</p> <p>Beboer (2) har boet på plejehjemmet et års tid. Bor med sin ægtefælles. Er glad for at bo på plejehjemmet og oplever at personalet er flinke og imødekommende. Oplever at der kommer flere og forskellige personaler – ikke kun de samme. Spiser frokost og aftensmad sammen med de andre beboere. Føler at have medbestemmelse på hverdagen. Får besøg af pårørende som tager beboer med ud at køre ture og andet ud af huset. Der kommer også andre pårørende på besøg. Der er også venner i netværket.</p> |
|--|--|--|--|--|

3. Samtale med pårørende:

Pårørende (1) til beboer som har boet på plejehjemmet i nogle år– boede med ægtefælle som nu er gået bort. Kom på plejehjemmet pga. hukommelsen/demens. Oplever at der er god hjælp fra personalet. Beboer kommer med til aktiviteter også på trods af demens. Føler der bliver lyttet til

beboer. Tilgangen fra personalet er god og oplever det positivt.

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til beboere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

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

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

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

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- At beboerne oplever tryk ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning
- At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende

Forbedrings-
Indsats/tiltag
allerede planlagt
eller iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation. | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker?</p> | | x | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er en samtale med beboer når de flytter ind på plejehjemmet ud fra acp – men ikke som det allerførste spørges de om ønsker til livets afslutning. Samtalen finder sted inden for et ca. halvt år. De pårørende involveres altid, det kan være ønsker til at involvere sygehuset, og hvad der er forestående, man vil gerne forberede pårørende. Det kan være svært at definere den sidste tid. De fleste beboere ved godt, at det er det sidste sted, de kommer til at bo. Relationen er vigtig for at samtalen kan finde sted. Der dokumenteres under livshistorier. Der er ofte beboere som gerne vil snakke om ønsker til den sidste tid, når flaget har været på halv, efter dødsfald af med-beboer. For nogen kan det være svært at vide</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>hvad de vil, og andre har berøringsangst ift. til det. Man ønsker at skabe tryghed. Man kan tage snakken og sammen med en assistent, og det skal være naturligt. Der kan også være modstand fra pårørende. Det kan være vanskeligt at få taget snakket inden forløbsskifte. Der mangler muligvis en struktur og stringens ift. hvornår samtalen om ønsker til den sidste tid tages. Nogle gange kan der være pårørende, som ikke ønsker at tage samtalen.</p> <p>Pleje til den sidste tid og palliation opnås gennem undervisning. Terapeuterne er også med til at give pleje til den sidste tid med hjælpemidler, lindring og mobilisering. Der tales med beboere som er bange og viser angst. Egen læge er med ift. behandling og niveauet for behandling ved livets afslutning. Der kan være uoverensstemmelse ift.</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>pårørende og beboere eller sygehus ift. behandlingsniveau.</p> <p>Opsummering: Medarbejderne arbejder med hvad beboer og pårørende ønsker. Der skal arbejdes videre med strukturen for hvornår samtalen tages og dokumenteres.</p> |
| <p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/l som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende? - at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc. - (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning? - dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår? | | | | |
| <p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger</p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)</p> | | | | |

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| | <p>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p> | <p>Eventuelle bemærkninger</p> |
|--|---|---------------------------------------|

| <p>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.</p> <hr/> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.</i> • <i>Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.</i> • <i>Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.</i> • <i>Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt beboernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis beboerne ønsker det.</i> • <i>Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.</i> • <i>Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund</i> | <p>Fyldestgørende</p> | <p>Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat</p> | <p>Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes</p> | |
|--|-----------------------|--|---|---|
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet? | <p>x</p> | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der kommer en fra trygfonden med en besøgshund, og det er hyggeligt. Der er ture ud af huset, og beboere som gerne vil ud af huset for at spille eller høre musik. Det er fysioterapeuten, som arrangerer dette. Frivillige som kommer og tager beboerne med på ture. Pårørende er som en skygge ift. beboere. Det er vigtigt for medarbejdere at være tæt på pårørende for at have et godt samarbejde omkring beboer. I tilfælde hvor der har været knas med pårørendesamarbejdet sørger medarbejdere for at briefe hinanden – både når det går godt, og når det går skidt. Der kommer en del pårørende i huset, særligt eftermiddag og aften. Der er både pårørende som opsøger medarbejderen men også nogen, som blot kommer og går uden at involvere nogen. Flere af de pårørende kommer og tager beboere med ud af huset. Vigtigt at pårørende føler sig hjemme, når de</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>er i huset. Ift. ensomhed kan der være nogen som er ensomme, og her tilbyder medarbejderne at være tæt på og kan tilbyde et kram. Det kan være beboere som har mistet en ægtefælle og savner denne. Der er også en beboer som synes det er lidt kedeligt, særligt om aftenen. Der er ikke særlig gode rammer for at hygge, da der mangler en dagligstue som kan indgyde rar stemning og afslapning. Der mangler i det hele taget fællesarealer, hvor beboerne kan hygge sig sammen med hinanden. Der dokumenteres i forløbskoordinationer ift. planer og aftaler med pårørende også i besøgsplanen.</p> <p>Opsummering: Det er individuelt hvor meget pårørende ønsker at inddrages. Der er et godt samarbejde med pårørende – og mange kommer og besøger på selve stuen.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) får besøg af familie og har en stor omgangskreds – har gode relationer til mange familiemedlemmer. Oplever at have god kontakt til sin familie. Får tit besøg. Læser, ser tv og følge med i omkringliggende samfund. Føler at der er hjælp eller støtte fra personalet hvis der opstår behov.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> |
|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | Pårørende (1) oplever at personalet kommer ind på stuen når de er på besøg og dette synes pårørende er positivt. |
|--|--|--|--|--|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at opnå, at beboerne efter ønske har en god tilknytning til familie og netværk?
- at sikre relevant (udover med familie/netværk) socialt samvær og aktivitet, herunder i det omgivende samfund?
- at forebygge ensomhed (med øje for funktionsevnenes betydning herfor)?
- dokumentation, hvor aftaler, der er indgået med familie/netværk, og som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, fremgår?

Spørgsmål til borgere:

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

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I, at der er fokus på din pårørendes trivsel og mulighed for socialt samvær?

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

[Samarbejde med borgere og pårørende - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

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

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

Emne 3.1.

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

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

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Eventuelle bemærkninger

Fyldestgørende

Forbedrings-

Forbedringsindsats
/tiltag iværksættes

| <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov. • Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet. • Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem | | <p>indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat</p> | | |
|---|----------|--|--|--|
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsettelser? | <p>x</p> | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Beboerne mødes der hvor de er, og der lyttes efter hvad de opleves/fortæller. Dagen gribes, og man vil gerne sætte ind der hvor beboer er. Det kan være særlige hensyn til hvad beboer gerne vil på selve dagen. Der kigges eller observeres efter mønstre i adfærden hos den enkelte for at være med til at forebygge ændringer i adfærd. Medarbejderen vil gerne imødekomme dette, for at forebygge beboer ikke kommer i en situation hvor beboer overstimuleres/understimuleres. Hos beboer med demens inddrages en demens-koordinator til at lave et skema for dagen og et program. Dette fungerer godt, og den pågældende beboer er nu i bedring. Medarbejderne oplever at pårørende kan have modstand, men det hjælper at involvere for at hjælpe og støtte beboer mest muligt. Ved adfærd, forandring bruges en demens-koordinator til at undervise også til pårørende + ergoterapeut. Medarbejderne gør meget ud af at informere pårørende for at undgå misforståelser. Sygdomskendskab for at undgå utålmodighed – både hos medarbejdere og pårørende.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Der evalueres hver dag, hvilken kemi der passer bedst mellem medarbejder og beboer. Man er meget opmærksom på at det ikke er et nederlag, men det handler om at skabe arbejdsglæde for beboer. Hjerne-kordinator ved psykisk sygdom eller neurologiske sygdomme. Der er også beboere med misbrugs-adfærdsproblematikker og de kan være udadreagerende. Tilgangen beskrives under mestring i besøgsplanen. Tilgang og kommunikation, så beboer får den bedste pleje. Ergo laver også en screening ift. ændringer i adfærd.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der er en individuel tilgang og der kan være diagnoser som kan være udfordrende og det handler om at skabe glæde ved arbejdet og skærme både beboer og medarbejder.</p> |
|--|--|--|--|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- *faglige metoder og arbejdsgange ift. beboere med kognitive funktionsnedsættelser?*
(fx beboere med demenssygdom, psykisk sygdom og/eller misbrug)
- *at kommunikation, adfærd og kultur afspejler, at beboerne får den hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres kognitive funktionsevnenedsættelse?*
- *dokumentation, så målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje i relevante situationer er beskrevet?*

Spørgsmål til beboere:

- *på hvilken måde oplever du at modtage den rette pleje og omsorg i f.t de fysiske og psykiske behov, du har?*
- *på hvilken måde oplever du at der bliver taget individuelt hensyn til din helbredsmæssige situation?*

Spørgsmål til pårørende:

-
-
- *på hvilken måde oplever du/I, at din pårørende modtager en individuelt tilrettelagt pleje, der tilgodeser hans/hendes behov?*

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

[ABC demens e-learning](#) (Eloomi)

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

[Demensteamet](#)

[Hjerneteamet](#)

Emne 3.2. Forebyggelse af magtanvendelse

| Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____ | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | Eventuelle bemærkninger |
|--|----------------------------------|--|--|
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | |
| <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? | x | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er aktuelt ikke nogen beboere hvor der anvendes magt. Medarbejderne ser i stedet for hvilken pædagogisk tilgang eller hjælpemidler/kommunikation, der anvendes. Der er beboere som har haft en UVI og bliver konfuse og dér slår man sengehesten op, og pårørende involveres. Hvis der opstår tilfælde, hvor der er tvivl om magtanvendelse kontaktes demenskoordinator ved behov for viden om indberetning.</p> |
| <p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse? - fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse? - dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet? - debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted? | | | |
| <p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Magtanvendelseshåndbogen</p> | | | |

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand

| Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand. | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | | Eventuelle bemærkninger |
|--|----------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | Forbedringsindsats/tiltag iværksættes | |
| <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.• Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber• Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand? | | X | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Plejepersonalet er gode til at tage en sygeplejerske eller en terapeut med ind til beboer, hvor der er ændringer. Triage-møder tre gange ugentligt og i hverdagene er det hverdags-observationer. Alle deltager tværfagligt til triage. Der er planlagt implementering af triage-møder. Det er helbreds- eller funktionsevnedesættelser som er omdrejningspunktet. Alle medarbejdere anvender hinandens kompetencer tværfagligt. Tavlen giver et godt overblik til sygeplejen. Der holdes også øje med vægtøgning/fald. Terapeuten arbejder med forebyggelse af fald i funktionsnedsættelse eller fald i mobilitet – og træningen ligger sammen med</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>morgenplejen (delt samarbejde med terapeut og plejen). Den som observerer, er også den som dokumenterer. Der laves observationer, som lægges til andre medarbejdere som sikrer opfølgning. Det er oftest sygeplejersken som har styr på ændringer i observation, men SOSU-assistenten tager ikke altid opgaverne hvis sygeplejersken er fraværende. Der skal gerne arbejdes med at sikre arbejdsgangene, så det ikke bliver person-afhængigt</p> <p>TOBS anvendes som værktøj og opsporings-metode</p> <p>Plejepersonalet får støtte fra sygeplejersken.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Medarbejderne arbejder med triagering og opsporingsmetoder og der skal iværksættes en indsats hvor arbejdsgange sikres ved observationer samt videndeling mellem faggrupperne, når sygeplejersken ikke er til stede.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) oplever ikke at have problemer med helbredet og synes der er en god pleje og hjælp, hvis der er behov for det.</p> |
|--|--|--|--|--|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, så beboerne i videst muligt omfang kan være selvhjulpne?
- faglige metoder, redskaber og arbejds gange ift. opsporing af og opfølgning på beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand?
- dokumentation, hvor ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning er beskrevet?

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at personalet holder øje med ændringer i din tilstand?
- på hvilken måde lytter og reagerer de, hvis du gør opmærksom på en ændring i din tilstand?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at personalet reagerer, hvis der er ændringer i din pårørendes tilstand?
- på hvilken måde oplever du, at personalet lytter og reagerer, hvis du gør opmærksom på ændringer?

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

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

[E--læring om sammenhængende dokumentation](#) (Eloomi)

[Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation](#) (video på Loop)

[Dokumentation i borgerens journal](#)

[TOBS - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, beboeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning

Konklusion
(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende

Forbedrings-
indsats/tiltag
allerede planlagt
eller iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen kan fortælle om, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte beboeres forløb. • Medarbejderne kan fortælle om målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og - aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg. | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål? | x | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der arbejdes med motivation, og hvad beboer har lyst til og motivationen er vigtig. Det kan handle om hverdags-aktiviteter, som kan udgøre det for selve den fysiske træning. Målsætningen er at tage udgangspunkt i hvad beboer gerne vil kunne ift. funktionsevne. Fysioterapeuten bruger en del tid på at tale med beboer om at være selvhjælpen', da det også handler om frihed. Der bruges ofte musik, når de træner, og det løsner tungebåndet. Der laves også genoptræning §140 efter hospitalsindlæggelse. Der lægges vægt på mobilitet, styrketræning og altid målrettet med få øvelser. Der trænes også hverdags-rehabilitering, og alt tæller med som træning. Det står beskrevet i besøgsplanen og i mobilitets-forløbskoordination med information om hjælpemidler. Hjælp til selvhjælp er et vigtigt mantra og man lægger som medarbejder vægt på, at beboere selv skal kunne alt det som de kan. Beboerne skal selv smøre mad, gå ned til spisning og medarbejderne forsøger at lade beboer gøre mest selv. Der tilbydes et delt samarbejde i forbindelse med personlig hygiejne. Revurdering af mål med træning foretages løbende. Der aftales et delmål med beboer, for at</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>være tæt på og tro mod beboer. Pårørende informeres.</p> <p>Opsummering: Udgangspunkt i målsætning og motivation samt involvering af pårørende. Der skal tilbydes hverdagsrehabilitering, som ekstra til selve den fysiske strukturerede træning, og det giver succes hos beboer.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) træner to gange om ugen og cykler + træner sine ben med styrketræning. Er glad for at træne med fysioterapeuten. Beboer (2) går til træning med cykling og styrketræning to til tre gange om ugen. Går ved rollator. Ønsker at holde gang i kroppen.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørende (1) oplever at beboer reagerer positivt på musik og sang, da det virker som om det vækker nogle minder, der er gode for beboer. Er med til måltider. Beboer er meget mobil og er med til træning. Går tur udenfor med familien. Oplever også at personalet er gode til at tage beboer med ud for at gå tur.</p> |
|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til borgere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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

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

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.

| | Konklusion (Sæt kun ét kryds) | | Eventuelle bemærkninger |
|--|----------------------------------|--|-------------------------|
| | Fyldestgørende | Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat | |
| | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer. • Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter • Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter | | | | |
| <p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter. | x | | | <p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Som en del af indflytningssamtalen spørges beboer ind til, hvad de gerne vil lave af aktiviteter. Der er busture, banko som arrangeres af frivillige, film-eftermiddage, quiz, cykelture, musik, fredagsbar, dame og herrefrokost. Der laves aktivitetskalender som laves af frivillige medarbejdere og oplevelsesmedarbejder. Plan for en md. omdeles i lejlighederne. Beboere og pårørende spørges ind til, hvad de ønsker. Der kommer flere faset frivillige som bidrager. Storcenter Nord og grillbar på havnen er populære udflugtsmål. Der tages hensyn til de beboere som ikke har lyst til at være med sammen med andre beboere.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Mange tilbud om aktivister og alle beboere bliver budt med.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) er ikke med til ret mange aktiviteter, da det mest er for kvinder. Der er ikke så mange at tale med. Får lidt snak når han er til træning, og de sidder ved siden af hinanden på cyklerne. Vil gerne med udenfor og har en dejlig altan. Kommer også med</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>hjem til sin familie, til børnene. Spiser nogle af måltiderne sammen med andre beboere</p> <p>Beboer (2) går gerne med til aktiviteter og var bl.a. med til banko hvor det opleves som hyggeligt. Er med til foredrag, musik og tv. Vil gerne med på busture. Kommer lejlighedsvis afsted.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Pårørende (1) er med til aktiviteter men der mangler fællesarealer hvor beboerne kan hygge sig sammen. Det opleves som en ærgerlig ting – det burde der være på plejehjemmet.</p> |
|--|--|--|---|

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at planlægge og afvikle relevante aktiviteter tilpasset beboernes individuelle funktionsevne og motivation?
- at samarbejde med pårørende?
- at samarbejde med oplevelsesmedarbejderne?
- at inddrage civilsamfundet eller frivillige i aktiviteterne?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at få tilbud om at deltage i aktiviteter – både med og uden pårørende - og er det aktiviteter, der har din interesse?

Spørgsmål til pårørende:

- oplever du, at din pårørende har mulighed for at deltage i relevante aktiviteter?

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

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

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