

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

Kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport 2022

Aarhus Kommune

Plejehjemmet Rosenvang

Adresse: Rosenvangsallé 76,
8260 Viby

Tlf.: 51576282

Forstander:

D. 04.01.2023

Fakta om tilsynet

Formål

Formålet med tilsynene er:

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

Metode

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

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

Fokusområder

Fokusområder for tilsynet i Aarhus kommune:

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

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 04.01.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Rosenvang. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og viceforstander
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander, viceforstander og udvalgte medarbejdere

Oplysninger om plejehjemmet

Plejehjemmet Rosenvang er et kommunalt plejehjem med 42 plejeboliger. Boligerne er fordelt på tre etager: Kronen, Stammen og Roden. Lejlighederne er 2-rums boliger og fra alle lejlighederne er der udgang til egen altan. På hver etage er der et stort fællesareal med køkken- og spisestue. I forlængelse heraf er der dagligstue med sofaer og tv.

Plejehjemmet ligger i Viby i dejlige omgivelser ikke langt fra skov og strand og bl.a. Tivoli Friheden, Marselisborg Slot og Mindeparken er ligeledes i nærheden. Til Plejehjemmet Rosenvang hører flere udearealer bl.a. en sansehave med et stort orangeri.

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

Plejehjemmet ligger under samme tag som Folkehuset Rosenvang, hvilket muliggør at plejehjemmets beboere bl.a. kan benytte sig af folkehusets træningsfaciliteter.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af et venligt og imødekomende personale. Plejehjemmet Rosenvang blev genåbnet i 2012 efter en større renovering og tilsynet bemærkede, at plejehjemmet råder over fine, dejlige og tidssvarende rammer. Gangene og opholdsrummene er smagfuldt indrettede og har et hjemligt og ikke institutionsagtigt præg. Gangene er udsmykket med keramisk kunst der tager udgangspunkt i "træet". Heraf udspringer navnene på de tre etager, "Kronen", "Stammen" og "Roden." Tilsynet bemærker ligeledes, at rengøringen på Plejehjemmet er særdeles velfungende.

Personalesammensætning

Plejehjemmet har 40 ansatte. Personalefordelingen er som følger: 3 sygeplejersker, 10 social- og sundhedsassistenter (+3 assistent vikarer), 15 social- og sundhedshjælpere, 1 ergoterapeut og 1 fysioterapeut. Derudover er der ansat 2 ernæringsassistenter samt 1 intern og en 1 ekstern rengøringsassistent. Endelig er der ansat 3 ufaglærte i vikariater. Det oplyses at man ikke gør brug af eksterne vikarer. Ledelsen består af en forstander og en viceforstander.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 04.01.2023 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusioner

Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Rosenvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Tilsynet fandt dog enkelte mangler i forhold til fokusområdet: *"procedurer og dokumentation"*.

En beboer beskrives flere steder i dokumentationen som værende vredladet i særlige situationer/sammenhænge. I besøgsplanen mangler der en beskrivelse af tilgangen til denne beboer for at undgå en eventuel uhensigtsmæssig adfærd. Personalet oplyser, at problemet ikke længere er så stort, hvorfor oplysningerne om beboerens aktuelle tilstand i så fald skal opdateres i dokumentationen.

Hos en beboer, som er begyndende inkontinent, mangler der informationer i besøgsplanen om toiletbesøg/afprøvning af bletyper og skift af disse.

Tilsynet vurderer, at ovenstående mangler, ikke er af så graverende karakter, at de har betydning for den overordnede, fornødne kvalitet og vil kunne udbedres og rettes op på ud fra den rådgivning/vejledning der er givet under tilsynet.

Det er tilsynets vurdering, at Plejehjemmet Rosenvang er et velfungerende og velorganiseret plejehjem, hvor der anvendes relevante faglige metoder og gode procedurer og arbejdsgange for at kunne sikre en kvalificeret, helhedsorienteret og sammenhængende indsats til beboerne. Ledelsen og personalet var ved tilsynet åbne og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Der arbejdes tværfagligt på plejehjemmet og netop det tværfaglige samarbejde - såvel det interne som det eksterne vægtes meget højt i bestræbelserne på at understøtte beboernes trivsel og livskvalitet og fremme og bevare deres færdigheder. Tilsynet oplevede generelt en visionær og energisk ledelse/personalegruppe, der arbejder med faglig udvikling og nytænkning og konstant har nye tiltag/projekter på tegnebrættet.

Fraset de ovenfor nævnte mangler fremstod dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem. Beboernes funktionsevnetilstande var vurderet af plejehjemmets assistenter og terapeuter med ny opfølgingsdato. Beboernes besøgsplaner var udførlige og overskuelige, ligesom der var en fyldestgørende livshistorie på alle de interviewede beboere. Der var en klar systematik omkring dokumentation af beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid under "*Livshistorie*".

De tre adspurgte beboere tilkendegav stor tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog og oplevede at have medindflydelse på eget liv i den grad det er muligt indenfor plejehjemmets rammer. Personalet omfattes med stor ros og beskrives som venlige, imødekommende og omsorgsfulde. Den pårørende, som tilsynet interviewede tilkendegav ligeledes stor tilfredshed med at have sin kære på Plejehjemmet Rosenvang og oplevede at hans kære fik en kvalificeret og omsorgsfuld pleje. Ligeledes følte han sig selv set, hørt og inkluderet.

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

- At man i besøgsplanen sikrer en udførlig beskrivelse af tilgangen til beboere med særlige udfordringer. Alternativt kan der være et link til en udarbejdet handleplan.
- At man sikrer at besøgsplanen/helbredsoplysninger er opdateret i forhold til beboernes aktuelle tilstand
- At man sikrer at besøgsplanen er opdateret i forhold til toiletbesøg/bleskift

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 Rosenvang.

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

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

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere - 2 kvinder og 1 mand i alderen 74-95 år. De tre beboere havde boet på Plejehjemmet Rosenvang i hhv. 8 mdr., 1 år og 7 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre beboere var velklædte og velsoignerede ligesom lejlighederne fremstod pæne og rene.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
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 tilfredse med at bo på Plejehjemmet Rosenvang og oplever at kunne leve deres liv som de ønsker med de begrænsninger det giver nu at flytte på plejehjem.</p> <p><i>"når det skal være, er det et godt sted at bo her. Jeg sætter stor pris på at de respekterer mit privatliv".</i></p> <p>En anden beboer har oplevet det meget livgivende at flytte ind på Rosenvang <i>"for mig har det været som at få et helt nyt liv. Jeg bor godt - jeg lever godt og så har jeg stadig min frihed til at gå ture og gå ned for at handle. Jeg er så glad for at være her".</i></p> <p>For den tredje beboer er det især trygheden ved at bo på plejehjemmet, der er det afgørende.</p>

				<i>"Det er rart - jeg kender dem, der bor her. Det er trygt at være her."</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			De tre beboere angiver, at selvbestemmelse er en naturlig del af deres hverdag. <i>"jeg bestemmer fuldstændig selv min døgnrytme. Jeg står op og går i seng, når det passer mig."</i>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX			De tre beboere bekræfter, at de bliver inddraget i de beslutninger, der vedrører dem.
Lytter personalet til, hvad du siger?	XXX			Beboerne er enige om, at personalet er meget lydhøre over for dem og deres ønsker: <i>"Vi snakker om tingene. Personalet giver sig god tid til at vi får tingene løst. Villighed gør meget for alle."</i>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XXX			Omgangstonen beskrives som god og respektfuld. <i>"omgangstonen er virkelig god her. Alle taler pænt og ordentligt til hinanden."</i>
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			De tre beboere oplever alle, at personalet er meget omsorgsfulde og imødekommende. <i>"Vi har et eminent personale og hvis der er noget jeg ikke er tilfreds med, skal jeg bare sige til"</i> . En beboer oplever dog, at der kommer meget forskelligt personale, og at det til tider kan være forvirrende.
Aktiviteter og rehabilitering				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XX		X	En beboer kan ikke forholde sig til dette spørgsmål. En anden beboer oplyser <i>"De kommer og orienterer mig om alt det, der foregår, men jeg er ikke interesseret."</i> Den tredje beboer er meget aktiv i forhold til aktivitetsdelen og vil gerne at de ting der arrangeres, skal være <i>"aktiviteter hvor alle kan deltage"</i> .

<p>Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter</p>	<p>XX</p>		<p>X</p> <p>For en beboer er de daglige gåture i området, og det at kunne gå i butikker og handle eller besøge en pårørende af afgørende betydning for hans livskvalitet. Derudover oplyser han, at han er med til kortspil x 1 ugentlig, tager del i alle underholdningsarrangementer og fester samt også godt kan lide bankospil.</p> <p>En anden beboer fortæller at hun har været med til stolegymnastik, men deltager ikke i så mange aktiviteter generelt.</p> <p>Den tredje beboer oplyser: <i>"jeg deltager ikke i noget, og jeg savner det heller ikke"</i>.</p>
<p>Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?</p>	<p>XXX</p>		<p>En beboer fortæller, at han træner med fysioterapeuten 2 gange ugentlig. <i>"Jeg var rigtig dårlig da jeg kom og kunne ingenting. Men jeg er blevet gradvist bedre og har hele tiden sat min nye mål i forhold til at kunne gå længere distancer og det bliver jeg ved med"</i>. Denne beboer kan klare store dele af den personlige pleje selv, men har brug for støtte og guidning samt hjælp til kateterpleje og støttestrømper.</p> <p>De to øvrige beboere har brug for en del hjælp, støtte og guidning i forhold til den personlige pleje. Fælles for de to beboere er desuden at deres målsætning, nemlig at kunne bevare deres færdigheder længst muligt.</p>
<p>Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?</p>	<p>XXX</p>		<p>De tre beboere tilkendegiver samstemmigt at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, der er muligt for dem.</p>
<p>Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?</p>	<p>XXX</p>		<p>Alle tre beboere oplever at få den hjælp, de har brug for: <i>"det gør jeg så afgjort"</i>.</p>

				En beboer synes han får en fantastisk pleje, men angiver: <i>"det er dyrt at bo på plejehjem og huslejen stiger. Men det er jo ikke personalets skyld"</i> .
Trivsel og relationer				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XXX			De tre beboere er enige om, at maden er god og velsmagende.
Er der passende portioner?	XX	X		To beboere angiver at portionerne er passende og, at de altid bliver mætte. Den tredje beboer synes af og til at portionerne er for store. <i>"jeg kan ikke lide at der skal gå mad til spilde - så hellere lidt mindre mad på tallerkenen"</i> .
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX		X	En beboer foretrækker at indtage sin mad i lejligheden. De to andre beboere indtager måltiderne enten i lejligheden eller i spisestuen sammen med de øvrige beboere alt efter, hvad de har lyst til. <i>"det er søde og rare mennesker, der bor her, så det er hyggeligt til måltiderne."</i> <i>"Vi er en stor familie"</i>
Spørgsmål til pårørende				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Den pårørende bekræfter, at der ved indflytningen blev afholdt en samtale. <i>"derud over bliver der løbende holdt samtaler 1-2 gange om året"</i>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende angiver, at han i høj grad føler sig set, hørt og inddraget. <i>"Jeg synes jeg har en god kontakt med personalet - jeg er glad for, at der er en kontaktperson. Det fungerer godt"</i>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Pårørendeudsagn: <i>"jeg oplever absolut, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone"</i>
Oplever du, at din kære(beboeren)får en	X			Den pårørende oplyser, at han har en meget positiv oplevelse af at have

respektfuld og omsorgsfuld pleje?				sin kære på plejehjemmet. <i>"Hun får i den grad en god og omsorgsfuld pleje"</i> .
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			Den pårørende tilkendegiver, at der bliver taget mange individuelle hensyn, og der i høj grad bliver taget hånd om hans kæres behov. <i>"Hvis jeg skulle give plejehjemmet en karakter på en skala fra 0-10 - så ville de få 10"</i> .

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	X	XX		Hos en beboer, der flere steder i dokumentationen beskrives som vredliden, mangler der en beskrivelse af tilgangen til denne beboer for at undgå en eventuel uhensigtsmæssig adfærd. Hos en beboer, som er begyndende inkontinent, mangler der informationer i besøgsplanen om toiletbesøg/afprøvning af bletyper og skift af disse.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses at alle medarbejdere inkl. faste afløsere har modtaget undervisning i Cura.
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

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

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse og livskvalitet				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Det tilkendes gives, 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 trykthed prioriteres.</p> <p>Der er fokus på beboerens trivsel og individuelle behov og på at give beboeren inddragelse i eget liv, så livet fortsat opleves meningsfuld.</p> <p>Beboerens livshistorie bruges til at møde beboeren i noget, der tidligere har betydet meget for beboeren. Jf. <i>"Borgerens livshistorie siger noget om, hvad der betyder meget for borgeren, hvad der har værdi i deres liv, og hvad der kunne være meningsfuldt for borgeren at lave.</i></p> <p><i>"Borgeren i centrum, al magt til borgeren, - lytte til borgeren, følge borgeren, det er jo ikke altid de kan sige, hvad de vil, men så kan vi se, høre og sanse, hvad de har behov for."</i></p> <p><i>"Det talte sprog er ikke det, der bliver brugt mest, det er sanserne, - kropssproget."</i></p>

Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Det tilkendes, at beboeren så afgjort selv bestemmer sin døgnrytmen.
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Det tilkendes samstemmende, at der er fokus på at have en ordentlig og respektfuld kommunikation. Der er opmærksomhed på, hvordan man forskelligt afstemmer sin kommunikation alt efter hvem man taler med. Der er ligeledes fokus på, at det er beboerens hjem man kommer på besøg i.</p> <p><i>"Der er i den grad fokus på en respektfuld kommunikation, også ved, at man banker på inden man går ind og er opmærksom på, at det er borgerens eget hjem, det er os der kommer på besøg."</i></p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det tilkendes, at der er åbenhed omkring at tale om døden, og man er opmærksom på i tide at indhente beboerens ønsker til livets afslutning. Det angives, at det er beboerens forløbsansvarlige, der er ansvarlig for, at oplysningerne bliver indhentet.</p> <p><i>"Vi er gode til at italesætte emnet fra starten af, - vi er i hvert tilfælde blevet bedre til det, så man ikke står med det i den sidste tid, hvor borgeren oftest ikke selv kan svare på det."</i></p> <p><i>"Man kan ikke tale om det, hvor som helst eller når som helst, det kræver at man har en relation til borgeren og tidspunktet skal være rigtigt."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Det oplyses, at beboerens ønsker til livets afslutning dokumenteres under livshistorie.
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			De pårørende inddrages og kan være tilstede så meget de ønsker det. De

			<p>kan overnatte og spise og blive aflastet.</p> <p><i>" Der er pårørende, der flytter ind, så de kan være her i borgerens sidste tid."</i></p> <p><i>" Tilbagemeldingen fra de pårørende, er at de er rigtig glade for forløbet her, personalet servicerer dem diverse mad, drikke og omsorg."</i></p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X		<p>Det tilkendes gives samstemmende, at medarbejderne oplever sig kompetente til at varetage plejen af den døende beboer. Jf. <i>"Helt klart ja, en af vores fornemmeste opgaver."</i></p> <p>Man sparrer fagligt med hinanden og opsøger relevante fagkompetencer ved behov.</p> <p>Der er et rigtig godt samarbejde med huslægen, som er meget opsøgende og tilgængelig både overfor den døende beboer og de pårørende. Det angives ligeledes, at alle beboerne har huslægen.</p> <p><i>" Der er ingen, der skal dø alene. "</i></p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X		<p>Det oplyses, at man ikke efterfølgende har en formaliseret samtale med de pårørende. Den efterfølgende kontakt opstår oftest i forbindelse med alle de praktiske gøremål, der er med tømning af boligen m.m.</p>
Aktiviteter og rehabilitering			
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X		<p>Fysioterapeuten og ergoterapeuten laver vurderinger af beboerens funktionsevne tilstande.</p> <p>Ergoterapeuten laver en kognitiv test og er med i plejen for at se, hvor kapabel beboeren er der både kognitivt og funktionelt.</p> <p>Fysioterapeuten laver ligeledes en vurdering i forhold til træningspotentialer. De udarbejder</p>

				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			Det oplyses, at beboeren allerede ved indflytningen inddrages i at fastsætte mål for personlig hjælp og træning med et rehabiliterende sigte.
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.
Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?	X			<p>De aktiviteter der er, er på foranledning af de ønsker til aktiviteter, beboerne har tilkendegivet bl.a. til borgerkonferencerne." Kortklubben og petanque er to aktiviteter, der er opstartet på foranledning af borgere."</p> <p>Der er stor tilslutning til dameklubben, der laver forskellige aktiviteter efter medlemmernes ønsker. Der er ligeledes ved at blive etableret en mandeklub.</p> <p>Der er stolegymnastik, erindringsdans, musik x 3 ugentligt. Der arrangeres ligeledes busture og der kommer en frivillig én gang om ugen og cykler med de beboere, der har lyst til at komme ud. Det nævnes ligeledes, at klippekortsordningen bruges flittigt.</p> <p>Det tilkendegives, at der er mange, der nyder at få lavet manicure.</p>
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 borgerkonferencerne bliver spurgt ind til beboernes ønsker og behov for aktiviteter.
Trivsel og relationer				

Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Det oplyses, at det er personalet der spørger ind til beboerens madpræferencer, hensyn og vaner. Der tages i vid udstrækning individuelle hensyn ved måltiderne.
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Det tilkendes gives, at personalet altid har spist, deres egen mad sammen med beboerne. Der er stor opmærksomhed på at skabe en god og hyggelig ramme omkring beboernes måltider. Man er ligeledes respektfuld overfor, at der er beboere, der foretrækker at spise hos sig selv. <i>"Der er tænkt over, hvem der skal sidde hvor, og hvem kan sidde sammen."</i>
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Det oplyses, at der er etableret "pårørende dialogmøder", hvor der tages emner op, hvor pårørende har mulighed for at snakke med hinanden og gensidig sammen med personalet blive klogere på hinandens bevæggrunde. Der var ved sidste møde undervisning ved demenskoordinatoren i demenssygdom. <i>" Der er en yderst velfungerende facebookgruppe, hvor vi informerer de pårørende og de tilkendegiver, at det er rart at få den information."</i>
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			Forstanderen har i sin nytårstale rost de pårørende for at være positivt anerkendende. Det oplyses, at personalet er meget opmærksomme på at informere og være på forkant med situationen. Der er fokus på allerede ved indflytningen at etablere et godt og

				<p>respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Det handler om at få afstemt forventningerne.</p> <p><i>"Samarbejdet er i øjeblikket fremragende."</i></p>
Målgrupper og metoder				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			<p>Medarbejderne kan gøre rede for tilgange de benytter i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser. Her oplyses, at man hyppigt benytter adfærdsskemaer til beboere, der opleves urolige. Der bruges terapilys. Der arbejdes tværfagligt med, hvordan man kan påvirke beboeren via berøring og i sansestimulering.</p> <p>Medarbejderne skal være med i et musikprojekt og har erfaring for, at det kan det være beroligende for beboeren at høre velkendt musik. Musik kan også bruges som afledning. Der bruges sceneskift, hvor det fungerer bedre med en anden medarbejder</p> <p>Demenskoordinatoren inddrages ved behov.</p> <p><i>"Vi bruger personcentret omsorg i hverdagen."</i></p>
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			<p>Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der anvendes handleplaner, hvor det vurderes relevant.</p>
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			<p>Det oplyses, at der tidligere har været ansøgt om magtanvendelse og man aktuelt ville kunne have behov for at søge om magtanvendelse for at undgå omsorgssvigt. Det oplyses, at medarbejderne er bekendt med reglerne for magtanvendelse.</p>

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

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

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Rosenvang indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
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
Selvbestemmelse og livskvalitet	
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.
Aktiviteter og rehabilitering	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Trivsel og relationer	
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.
Pårørende	

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

Procedurer og dokumentation

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

Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

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

Trivsel og relationer	
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.
Målgrupper og metoder	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura.