



Spørgeguide til Internt Læringsbesøg

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

Indhold, 8 emner indenfor:

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

Nyttig information:

- I nærværende materiale anvendes betegnelsen "leder" for forstander/viceforstander
- For baggrund og information i øvrigt 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. 17/8-22 ved Else Buus & Iene K. Eibye

Plejhjem, navn og adresse: Plejehjemmet Vejlbjvej Risskov

Deltagere, titler: Forstander, 2 viceforstandere, 6 SOSU ass., 2 sygeplejersker, fysioterapeut, ergoterapeut, kvalitetsudvikler

Om plejehjemmet; Historie, medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboer sammensætning samt særligt fokus:

66 pladser fordelt på 3 afsnit heraf et afsnit (7A) som huser beboere med psykiatriske lidelser. Medarbejdere er særligt oplært til at arbejde med denne beboergruppe.

6 i dagvagt, 3-4 aften og 2 nat. Nattevagten går på tværs i hele huset. Rekruttering er ikke noget problem, der er altid ansøgere. Uopfordrede ansøgninger, særligt fra ufaglærte. Elever fra SOSU-uddannelsen ansættes ofte.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet					
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejehjemmets 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	Ikke relevant	
<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 plejehjemmets 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 plejehjemmet• At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet?</p>					1. Interview med leder og medarbejdere:

	X			<p>Ved indflytning er der altid en målsætningssamtale sammen med beboer. Der lægges vægt på at lære borger at kende. På afd. 7A, som adskiller sig fra de andre afdelinger på plejehjemmet, hjælper medarbejderne, beboerne med medicinering eller alkohol men under kontrolleret forhold. Aftaler indgås individuelt med beboerne og man forsøger altid at afdække de ønsker, som ex. Tidligere misbrugere måtte have.</p> <p>Som oftest bruger medarbejderne god tid på at lære beboernes livshistorie at kende, for bedre at kunne hjælpe beboer med at få et værdigt og god liv på plejehjemmet.</p> <p>Ressourcer vurderes altid. Det kan være et godt redskab hos de beboere, som har psykiatriske lidelser. Der tages ex. højde for beboere som ønsker at sove om dagen og være vågen om natten. Situationer med bad og soignering om aftenen imødekommes også.</p> <p>Der arbejdes med værdighed og beboer tales til med respekt og involveres i høj grad – det relationelle er vigtigt ift. Værdighed. Lytte, anerkende og respektere beboere. Man sørger altid for at banke på beboeres dør, da det er et privat hjem.</p>
--	---	--	--	--

				<p>Der dokumenteres om ønsker og behov i besøgsplanen.</p> <p><u>Opsummering:</u> Livskvalitet, respekt, og værdighed - der tages hånd om både behovet og den enkelte beboeres ønsker for at leve et værdigt liv på plejehjemmet. Individuelle behov imødekommes.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) på afsnit 7A som har boet på plejehjemmet i ca. 10 år. Beboer oplever at personalet imødekommer behov for sengetider, og giver udtryk for hun er glad for at bo på enheden. Beboer spiser sammen med de andre beboere.</p> <p>Beboer (2) har boet ca. et år på plejehjemmet og oplever, at han trives på plejehjemmet. Beboer oplever at han får en masse god snak med personalet samt præst i forbindelse med "Livets afslutning". Det er vigtigt med fortrolighed. Det er særligt en medarbejder som beboer føler sig tilknyttet til.</p>
--	--	--	--	---

					<p>Beboer synes der er travlt blandt personalet, og føler sig ikke altid imødekommet ift. sengetider og bad.</p> <p>Beboer har en scooter, og oplever at det giver god mulighed for mobilitet pga. Nedsat gangfunktion.</p> <p>Samtale med pårørende: Datter og dennes ægtefælle.</p> <p>Der er sat en sengehest sat op ved sengen + gulvcensor som anvendes, da beboer er sengeflygtig og har nu brækket hoften. Der er et tæt samarbejde mellem pårørende og plejehjemmet, de oplever at personalet er fagligt dygtige. Pårørende besøger (sviger)-mor et par gange om ugen.</p> <p>Pårørende oplever at beboer er tiltagende dårlig og ikke-samarbejdes-villig med personalet. De forsøger at hjælpe.</p>
--	--	--	--	--	--

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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Fra forberedelsesdokumentet m.m.:

[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 tryghed 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
- 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.

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker?

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant
----------------	--	---------------------------------------	---------------

Eventuelle bemærkninger

1. Interview med leder og medarbejdere:

X

				<p>Den sidste tid planlægges sammen med beboere. Huslæge involveres ofte. Det er individuelt hvornår man tager snakken med beboer. I generelle oplysninger dokumenteres hvad beboeres sidste vilje og ønske er.</p> <p>Når beboere, som terminalt erklæres, tages snakken om begravelse og andre praktiske oplysninger.</p> <p>Ergo og fys involveres også ift. Lejring, musik. Præsten kan også kontaktes.</p> <p>Samtalen tages ikke i forbindelse med indflytning, men oftere længere tid efter indflytning.</p> <p>Man har haft en informationssaften med fokus på den sidste vilje - pårørende gav her udtryk for, at de ønskede, at det var bedste at vente med samtalen indtil beboer, er faldet godt til, og kender personalet.</p> <p>Medarbejdere er opmærksomme på, at hvis beboeres tilstand forværres, så skal samtalen finde sted, og dokumenteres. Hvem der</p>
--	--	--	--	--

				<p>tager samtalen, afhænger af relationen.</p> <p>Medarbejdere har været på palliationskursus. Der arbejdes med IGVH og det dokumenteres som orientering.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>I generelle oplysninger dokumenteres der under livshistorie vedrørende beboeres sidste tid og behov.</p> <p>Tværfagligt samarbejde både med møder hvor beboere drøftes samt hvor der skal tages snak om livets afslutning. Pårørende inddrages.</p>
--	--	--	--	---

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

- at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?
- at spørge ind til beboers 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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse:

Lindrende pleje i MSO: [Lindrende pleje - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](http://Lindrende%20pleje%20-%20AarhusIntra%20(aarhuskommune.dk))

[Samtale om livets afslutning \(ACP\)](#) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i [Generelle oplysninger](#)

Aarhus Kommunes Værdighedspolitik [vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf \(aarhus.dk\)](#)

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.
- Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.
- Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.
- 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.
- Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.

Konklusion (Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant
----------------	--	--	---------------

Eventuelle bemærkninger

<ul style="list-style-type: none"> Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund 					
<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? 	X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejdere har oftest tæt relation til pårørende - de pårørende som ønsker det.</p> <p>Ergoterapeuten inviterer pårørende til fælles aktiviteter. Medarbejderne kan også bruges til at formidle mellem beboere og pårørende ex. Ved indkøb.</p> <p>Medarbejderne hjælper også med sms-skrivning og hjælper/støtter beboerne til at holde kontakten til pårørende og ægtefælle.</p> <p>Beboerne tager til bowling, banko og sommerferie og koncerter. I princippet støtter medarbejderne op om de ting som beboerne ønsker.</p> <p>Der arbejdes med at de psykiatriske beboere som kan have vanskeligt ved at holde kontakt til pårørende og netværk, får hjælp af en medarbejder. Når nye beboere flytter ind, støtter medarbejderne ex. Vha. Af en samarbejdsbog, hvor der noteres af medarbejdere og pårørende.</p> <p>Ensomhed er svært at undgå, og flere af beboerne kan savne deres ægtefæller. Medarbejdere forsøger at tilbyde snak, samtaler og aktiviteter.</p>

				<p>Pårørende kontaktoplysninger dokumenteres under aftaler – der tilføjes aftaler under “øvrige” i cura. Medarbejdere ved hvor de skal kigge efter det.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>I indflytningssamtaler deltager forstander og pårørende kommer på mailliste. Der er altid en åben dør og tilgængelighed for at få en snak med pårørende. Der er en lukket FB-gruppe for pårørende hvor man kan se billeder fra arrangementer.</p> <p>Relationer står meget centrale ift. At beboere skal stå i centrum. Ved indflytning er der udarbejdet en interviewguide som anvendes for at huske det mest. Pjece til pårørende.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) Der kommer besøg fra to kusiner. Familien er ikke særlig stor men personalet har telefonnr. Til pårørende og hjælper med at holde kontakten. Får besøg hver tredje uge.</p> <p>Beboer giver udtryk for at hun ikke oplever ensomhed.</p> <p>Personalet er gode at snakke med.</p> <p>Har haft tryksår på enden, men har fået god hjælp til dette. Sidder i kørestol.</p> <p>Oplever at personalet holder fint øje og det opleves som trygt.</p>
--	--	--	--	--

					<p>Beboer (2) har med støtte fra personalet fået kontakt til en søster, som han ikke har været i tæt kontakt med i mange år. Får besøg af både venner og familie. Er social og får "plejehjems-kuller" og tager afsted på sin scooter.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Oplever at beboer ringer ofte og har fået et kald, som beboer bruger flittigt. Beboer flyttede ind på plejehjemmet i januar 2022. Er de sidste halve år blevet tiltagende dårligt.</p> <p>4. Observation: Det er en god stemning på plejehjemmets afsnit og flere beboere sidder og spiser, læser og hygger. Der er flere beboere i gangene gående ved rollator eller kørende i kørestol.</p>
--	--	--	--	--	--

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 funktionsevns 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 og fysiske 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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse

[Grundprincipper for pårørendesamarbejde 2022 Handout - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

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

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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant

Eventuelle bemærkninger

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?

X			
---	--	--	--

1. Interview med leder og medarbejdere:

Der er flere beboere som har misbrugsproblemer på afd. 7A. Man forsøger at tilrettelægge medicin

				<p>samt andre stimulanser (alkohol), så beboere stadig kan have et værdigt og borgersikkert liv. Ift. Beboere med demens, forsøger medarbejderne at have et tæt samarbejde med pårørende. Gode relationer med forudsigelighed og genkendelighed vægtes. Ex. Behov for taktil guiding vægtes fremfor at tale.</p> <p>Demenskoordinator kan kontaktes.</p> <p>Besøgsplanen anvendes flittigt i alle vagtlag for at sikre hvilke behov beboerne har. Adfærdsskemaer anvendes for at sikre døgnspecifikke emner, medicin eller andre ting sikres.</p> <p>Beboere med demens sidder strategisk placeret i spisestuen for at give mest ro for alle beboere.</p> <p>De tværfaglige møder er vigtige til at dele viden om beboerne.</p> <p>Der undervises internt ift. Beboere med demens af demenskoordinator. Center for livskvalitet kan kontaktes og der kan tilbydes psykologhjælp til beboere eller personale.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Medarbejderne får faglig viden og kompetencer til at kunne arbejde bedst muligt med beboere med demens. Ligesom kompetencer og fagspecifik viden kan arrangeres. I det faglige arbejde med de psykiatriske beboere trækkes der på eksterne samarbejdspartnere.</p>
--	--	--	--	---

					<p>2. Samtaler med beboere: Begge interviewede beboere følte sig støttede og fik opbakning til at håndtere kognitive udfordringer.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Hvordan oplever de pårørende at beboer støttes i sin demenssygdom? Støttes fint men beboer er blevet meget glemsom. Der er en medarbejder som har en særlig kontakt med beboer. Det værdsætter de pårørende.</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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse:

[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	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</p>	X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Hvis beboere har kognitive skader, kan demenskoordinator kontaktes som ex. en beboer som ønsker at sove i komfortstol, hvilket efterkommes for at undgå situation med magtanvendelse. Medarbejdere sørger altid for at lave en individuel faglig vurdering jf. Omsorgspligten.</p> <p>Man forsøger at arbejde med forskellige tilgange fra medarbejderne og man forsøger at aflaste hinanden hvis det er udfordrende. Nogle gange er det tre medarbejdere som arbejder sammen med beboere for dels at aflede og støtte hinanden faglige arbejde.</p> <p>En urolig beboer har fået gulvcensor, sengehest og et kald, men har selv svært ved at huske hvorfor hun har fået restriktioner på stuen. Medarbejdere er meget opmærksomme på at snakke med beboer om at være opmærksom på det. Der afholdes personalemøder så</p>

					<p>medarbejdere i alle vagtlag er opmærksomme på særlige problemstillinger.</p> <p>Der anvendes et skema til indberetning af magtanvendelse.</p> <p>Der dokumenteres i et sygeplejefagligt notat.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der foretages individuelle faglige vurderinger ved magtanvendelse, og medarbejdere er beredte og ved at de kan få hjælp fra eksterne samarbejdspartnere.</p>
--	--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- 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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse

[Magtanvendelseshåndbogen](#)

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

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	Forbedrings- Indsats- tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</p>	X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne mødes tværfagligt dagligt, og hvis der opstår ændringer hos beboere, så kontakter man evt. en kollega- der skrives i Observationer og man trækker på en tværfaglig kollega.</p> <p>Brobygning ved vagtlag mhp. at lave overleveringer som står i besøgsplanen.</p> <p>Man forsøger at lade den forløbsansvarlige have de samme beboere for at sikre kontinuitet.</p> <p>Hvis medarbejderne ser eller observerer ændringer, dokumenteres dette, for at sikre videndeling på tværs.</p> <p>Helbredstilstande, ændring i adfærd, ændring i FMK gennemgås på møder i hvert vagtlag. Ved nyt personale hjælper og støtter sygeplejersken, som har ansvaret for at få dokumenteret og fulgt op.</p>

				<p>Der har pga. Ferie været udfordringer med at få dokumenteret i FET, og dette er de terapeutfaglige medarbejderne opmærksomme på.</p> <p>Der er altid en SOSU-assistent på vagt i hvert afsnit og de kender procedure ved akutsygeplejersken eller hvornår vagtlægen kontaktes.</p> <p>Mennesketavler implementeres, og dette synes medarbejderne skaber et godt overblik.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Der arbejdes målrettet med tværfaglige møder for at sikre viden om beboernes situation, både fysisk og psykisk. Daglige observationer, overleveringer og sidemandsoplæring.</p> <p>En gang om ugen gennemgår man borgerforløb, og kigger journalerne. Dette sker tværfagligt.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) oplever at personalet er gode at snakke med og der er imødekommenhed.</p> <p>Beboer har funktion i begge arme, men ikke i ben. Sidder i kørestol. Får massage ved fysioterapeut en gang om ugen, og synes det er rart. Har haft højere funktionsevne da hun flyttede ind, har mistet gangfunktion.</p>
--	--	--	--	---

					<p>Beboer (2) får hjælp til personlig hygiejne og synes selv han har et fint forhold til de medarbejdere, som hjælper ham.</p> <p>Beboer faldt ned ad trappe i sin tidligere bolig, og kom på sygehuset. Pådrog sig fraktur i ryggen men er nu stabil, fraset sin cancerdiagnose.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Beboer har bl.a. fået konstateret blærebetændelse og havde symptomer på dette. Det har beboer haft ofte. Men det opleves at der fra personalets side er en opmærksomhed på dette.</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 arbejdsgange 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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse:

Forløbsmodel: [Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange 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
- 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.

Konklusion (Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/ tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	Ikke relevant

Eventuelle bemærkninger

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?

1. Interview med leder og medarbejdere:

Der er altid fokus på en samtale ved indflytning - både fra fys og ergo side vurderes det hvad beboer har af behov ift. Funktionsundersøgelser, mobilitet, aktivitetsniveau og motivation. Der er mulighed for at

		X		<p>gå ture udenfor, hvis beboer ikke ønsker at træne i motionsrummet.</p> <p>På de tværfaglige møder aftaler medarbejderne hvordan de terapeutfaglige vurderinger kan integreres i beboeres dagligdag.</p> <p>Forflytnings-beskrivelser bruges til SOSU-hjælper, som kan bruges i det daglige. Fys kan også bruges som "anden-hjælper" ift. Mobilisering.</p> <p>Relations-dannelse hos hjælperpersonalet sker gennem et fælles kendskab til beboer.</p> <p>Terapeuterne bruges som videnspersoner ,når beboerne trænes i daglige færdigheder. De tværfaglige møder har et særligt fokus på dette. Der opstår tvivl om hvordan de iværksatte/ planlagte rehabilitering- og træningsaktiviteter integreres i den daglige pleje af ex SOSU- hjælper.</p> <p>Der er iværksat en indsats til at sikre dette. Følgedage er også en mulighed.</p> <p>Forflytningsvejleder kan også involveres.</p> <p>På afsnit 7A forsøger medarbejderne at motivere beboerne til daglig rengøring mv.</p> <p>Ved indflytning snakkes målsætning ift. Træning og mobilitet. Der er et særligt fokus på vedligeholdende træning til beboerne.</p> <p>Der tilbydes holdgymnastik.</p> <p><u>Opsummering:</u></p>
--	--	---	--	---

				<p>Samarbejdet mellem terapeuter og plejepersonalet foregår godt og der er fokus på beboeres behov. Tværfaglige møder er med til at sikre at beboerne gennemgås, og plejepersonalet kan altid bede terapeut om at gå med som ex. Anden hjælper hos beboer. Der iværksættes en indsats så de terapeutfaglige vurderinger integreres i det daglige arbejde i plejen.</p> <p>Der skal være flere følgeskabsdage, så plejepersonalet læres op.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (2) er i gang med genoptræning af gangfunktion. Beboer er bange for at dø, og frygter at skulle herfra. Har talt med venner, og nu afdøde kæreste om livets afslutning. Det er planlagt at beboer skal begraves ved siden af hende.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Beboer får tilbudt genoptræning men har svært ved at samarbejde om dette. Har bl.a. pådraget sig et vrid i ankel, som påvirker mobilitet. Nyt knæ forhindrer også gangfunktion. Pårørende oplever et fald i beboeres funktionsevne.</p>
--	--	--	--	---

<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at relevant viden om beboernes mål deles tværfagligt, så beboeren bliver sikret en sammenhængende og helhedsorienteret indsats? - at inddrage beboerne i at fastsætte mål? - at koordinere med såvel tilbud om vedligeholdelsestræning som eventuel personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85 til personer med betydelig nedsat funktionsevne? - dokumentation, hvor: <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Spørgsmål til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - på hvilken måde oplever du/I at din pårørende får hjælp til at opretholde sin fysiske formåen? - på hvilken måde oplever du, at din pårørende har fysiske funktionstab 					
<p>Afrunding:</p> <p>Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?</p>					
<p>Forberedelse:</p> <p>Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx (sharepoint.com)</p> <p>Forløbsmodel: Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejehjem) - Dokumentation: Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura</p> <p>Dokumentation i Sagsbehandling, Generelle oplysninger, Funktionsevnetilstande, Besøgsplan, Handlingsanvisninger og træningsnotat</p>					

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. 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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>	X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Der er mange aktiviteter i huset. Der er tilknyttet oplevelsesmedarbejder. Der har netop lige været en ferietur med to overnatninger. Banko og dans hvor pårørende deltager. Der er tavler og FB-gruppe, som gør opmærksom på aktiviteterne. Grillaften er meget populær. Der er lavet et årshjul med planlagte aktiviteter.</p> <p>Man planlægger at starte en gå-gruppe op og invitere pårørende med. Der er frivillige som kommer og hjælper på plejehjemmet. Ligesom besøgsvenner også kommer i huset.</p> <p><u>Opsummering:</u> Der foregår mange aktiviteter og der er lavet et årshjul. Beboerne må ønske livretter som serveres</p>

					<p>ved fødselsdage. Aktivitetsmedarbejdere og virksomhedspraktikanter hjælper ofte til.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har netop været afsted til Aqua koncert og fik noget alkohol. Der var to medarbejdere med, og det var en god aften. Nogle af aktiviteterne deltager beboer til ex. Pandekager i gården.</p> <p>Beboer (2) omtaler sig selv som en festabe, og vil gerne deltage i aktiviteter på plejehjemmet. Har bl.a. været til foredrag forleden.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Deltager meget i de aktiviteter på plejehjemmet og deltager også på ugebasis. Beboer ønsker ikke at være med men pårørende er med, også som besøgende på stuen/lejligheden.</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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Forberedelse:

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

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