

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26185690

**Kommunalt tilsyn
Tilsynsrapport 2023
Aarhus Kommune**

Duevænget, Skovvang Plejehjem

Adresse: Skovangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

D. 25.10.2023

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 25.10.2023 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Skovvang, afdeling Duevænget. 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 samt udvalgte medarbejdere

Oplysninger om plejehjemmet

Plejehjemmet Skovvang er et nybygget, kommunalt specialplejehjem for mennesker med demens i en sen fase. Plejehjemmet blev opført i 2021 og er beliggende i Århus N. Skovvang rummer 125 plejeboliger fordelt på fem afdelinger, hvoraf 93 er faste specialboliger og 32 er korttidsboliger til aflastning og afklaring af boligbehov. Derudover har Plejehjemmet Skovvang et specialiseret dagcenter for hjemmeboende borgere med demens. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale.

Skovvang er bygget op omkring en fælles have med stisystemer, der giver beboerne mulighed for at gå ture i et sikkert miljø. Der er direkte adgang til haven fra alle fem afdelinger og hver afdeling har én eller flere private terrasser eller altaner.

Dette tilsyn omfatter udelukkende Duevænget, som er den sidst åbnede af de fem specialafdelinger. Duevænget består af 25 specialboliger. Afdelingen er opdelt i to afsnit – ét afsnit med 12 korttidspladser og et andet afsnit med 13 boliger til yngre borgere med demens. Korttidsafsnittet er til kortere ophold af afklarende eller aflastende karakter tilegnet borgere med forskellige fysiske og kognitive udfordringer og som alle har brug for døgn-dækket pleje og omsorg. Afsnittet for yngre borgere med demens er dedikeret til borgere som ved indflytningen er under 67 år. De første borgere flyttede ind på korttidsafsnittet på Duevænget d.1.5.23 og på tilsynsdagen var der ingen vakante pladser. Afsnittet for yngre borgere startede derimod først op d.1.9.23 og har aktuel kun 4 faste beboere.

Tilsynet mødte op om morgenen og blev budt velkommen af et venligt og imødekommende personale. Tilsynet observerede at på trods af det tidlige tidspunkt summede huset af liv. I begge afsnit på Duevænget sad flere beboere i fællesafsnittet og indtog deres morgenmad med personalet omkring sig. Overalt herskede der en rolig og hyggelig stemning.

Personalesammensætning:

På Duevænget er der 27 ansatte. Personalefordelingen er som følger: 2 sygeplejersker, 6 social- og sundhedsassistenter (3½ i dagvagt og 2½ i aftenvagt), 6 social- og sundhedshjælpere (3 i dagvagt og 3 i aftenvagt), 2 hverdagslivsmedarbejdere, 2 social- og sundhedshjælpere til aktiviteter, 2 fysioterapeuter, 1 ergoterapeut, 1 vagtplanlægger og endelig 5 medhjælpere til afløsning i weekender og ferier.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 25.10.2023 vurderet, at Duevænget på Skovvang Plejehjem indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusioner

Tilsynets samlede konklusion er, at Duevænget indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet fandt flere målepunkter under "*Procedurer og dokumentation*" som ikke var opfyldt.

Hos en beboer er livshistorien mangelfuld udfyldt idet der bl.a. mangler oplysninger om den pågældende borgers familiære forhold/relationer. Når man i plejen ønsker at tage udgangspunkt i borgernes levede liv bør der i dokumentationen foreligge en fyldestgørende livshistorie og dette i særdeleshed, når borgerne som her har kognitive udfordringer. Hos alle tre borgere mangler der dokumentation af beboernes ønsker for den sidste tid under "*livshistorie*"

For alle tre beboeres vedkommende mangler hovedparten af funktionsevnetilstandene enten at blive vurderet eller at blive opdateret. Hos en borger er datoen for revurdering af funktionsevnetilstandene overskredet med 1 måned og oplysningerne således ikke aktuelle i forhold til bl.a. borgerens nuværende mobilitetsstatus. Hos de to andre borgere er langt de fleste funktionsevnetilstande ikke blevet vurderet og opdateret efter at borgerne er flyttet ind på Duevænget med det til følge, at det fortsat er hjemmeplejens vurdering, der figurerer.

Som en konsekvens af, at funktionsevnetilstandene er mangelfuldt udfyldt bliver besøgsplanerne ikke anvisende for den hjælp beboerne har behov for og det vil som følge heraf være meget vanskeligt for f.eks. en afløser, der ikke har indgående kendskab til borgerne, at yde en sufficient pleje på baggrund af besøgsplanerne. Hos en borger mangler der f.eks. en beskrivelse af, at hun har behov for hjælp til bleskift i dagtimerne. Desuden har hun brug for hjælp til at blive eskorteret til og fra måltiderne. En anden borger har brug for støtte og guidning til bl.a. personlig pleje og toiletbesøg, hvilket ikke fremgår af besøgsplanen. Besøgsplanen for den tredje beboer er ikke opdateret siden borgeren kom til Duevænget og er således udfyldt af hjemmeplejen og følgelig ikke anvisende og overbliksskabende i forhold til plejeopgaver på Duevænget.

I den samlede vurdering af Duevænget har tilsynet lagt vægt på at plejehjemmets leder og personale var åbne og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. De var reflekterende og opmærksomme

på de punkter, der krævede forbedringer. Derudover anerkender tilsynet at Duevænget er en nyopstartet plejeenhed, der er i en positiv udviklingsproces. Implementering af visioner, arbejds gange og procedurer, forankring af en fælles kultur, ansættelse af nyt personale, indflytning af nye beboere etc. er en ongoing, krævende og udfordrende proces. Tilsynet vurderer, at personalet ved en målrettet indsats vil kunne udbedre de ovenstående mangler i dokumentationen samt gennemføre en generel opgradering/forbedring af dokumentationen.

Det er tilsynets generelle oplevelse at personalet på Duevænget arbejder dedikeret og målrettet for at skabe og sikre rammerne for et trygt og godt liv for stedets beboere. Det fælles faglige sprog er personcentreret omsorg og tilgangen til beboerne er funderet herpå. Plejen tilrettelægges ud fra den enkelte beboers behov og omdrejningspunktet i plejen er relations dannelsen først og fremmest til borgeren, men også til de pårørende. Der arbejdes tværfagligt på Duevænget og såvel det interne som det eksterne samarbejde vægtes meget højt for at kunne yde en helhedsorienteret og sammenhængende indsats til borgerne. Samarbejdet med bl.a. kommunens demenskoordinator samt hjerneskadekoordinator angives at være af afgørende betydning.

De tre adspurgte borgere havde alle kognitive udfordringer i varierende grad. To borgere var på midlertidig aflastningsplads, mens den tredje havde en permanent plejebolig på afsnittet for yngre borgere med demens. Alle tre borgere gav udtryk for at være meget tilfredse med at bo på Duevænget. For to af borgerne var det dog også forbundet med sorg og afsavn at de som følge af helbredsmæssige udfordringer var nødsaget til at komme på plejehjem. Tilsynet observerede, at alle tre beboere var rolige, tillidsfulde og trygge i kontakten.

Den pårørende, som tilsynet interviewede havde haft en særdeles positiv oplevelse i forbindelse med at hendes kære var flyttet ind på plejehjemmet for 2 måneder siden og følte, at såvel hun som den resterende del af familien blev favnet og set og hørt i en for dem helt ukendt verden. Hun oplevede, at hendes kære fik en meget respektfuld og omsorgsfuld pleje, hvor der var plads til at tilgodese hans særlige behov.

Henstillinger:

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

- At man på Duevænget sikrer at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af borgernes ønsker for den sidste tid samt til dokumentation af disse under "*Livshistorie*".
- At man sikrer, at der udfærdiges en fyldestgørende livshistorie for alle beboere.
- At man sikrer, at borgernes funktionsevnetilstande vurderes og løbende revurderes efter gældende retningslinjer.
- At man sikrer, at ændringer i borgernes fysiske og/eller psykiske funktionsevne dokumenteres ved at funktionsevnetilstandene bl.a. revurderes.
- At man sikrer, at borgernes aktuelle behov for hjælp, pleje og omsorg bliver beskrevet og dokumenteret i besøgsplanerne og, at disse løbende bliver opdateret og á jour ført.
- At man ikke ukritisk overtager dokumentationen fra hjemmeplejen, herunder vurderingen af funktionsevnetilstande samt besøgsplanen, idet den hjælp der blev ydet i borgerens hjem ikke nødvendigvis svarer til den hjælp borgeren har brug for på Duevænget.

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

Fund ved tilsynet

Kriterier for udvælgelse

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

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 borgere – 2 kvinder og 1 mand i alderen 65-84 år. Borgerne havde boet på Duevænget i hhv. 20 dage, 2 mdr. og 3 mdr. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. De tre borgere var velklædte og velsoignerede ligesom alle tre lejligheder fremstod pæne, rene og indbydende.

	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 borgere tilkendegiver samstemmigt at de er tilfredse med at bo på Duevænget – to borgere på midlertidigt ophold og en borger med en permanent plads.</p> <p><i>"De tog godt imod mig og gav sig tid til at snakke. Man følte sig velkommen med det samme. Det er hjemligt her."</i></p> <p>For to af borgerne er det dog også forbundet med sorg og afsavn at skulle flytte på plejehjem. Det er meget svært for dem at skulle acceptere at være blevet ramt af sygdom der nødvendiggør, at de må forlade deres hus/hjem gennem mange år:</p> <p><i>"Jeg er så glad for at være her men jeg har svært ved at acceptere min situation. Fornuften siger mig, at det må være sådan, men ikke følelserne."</i></p>

				<p><i>Jeg er så ked af at skulle forlade mit dejlige, smukke hus."</i></p> <p><i>"Jeg synes jo ikke, jeg skulle have den sygdom, men jeg er nødt til at få det bedste ud af det. Jeg er faldet godt til her, men det er endnu ikke blevet mit hjem. Det er jo hjemme hos min kone."</i></p>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			<p>De tre borgere oplyser, at de selv kan bestemme deres døgnrytme.</p> <p><i>"Jeg bestemmer selv min døgnrytme. Det eneste der ligger fast på dagen er spisetiderne."</i></p> <p><i>"Jeg gør som jeg plejer – jeg har altid stået tidligt op."</i></p>
Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XXX			<p>De tre borgere angiver, at deres selv- og medbestemmelsesret bliver respekteret:</p> <p><i>"Ja jeg bliver inddraget – men jeg blander mig også der, hvor jeg synes det er rimeligt."</i></p> <p><i>"Vi snakker om tingene. Jeg sætter desuden stor pris på at de altid banker på, inden de kommer ind og respekterer min privathed."</i></p>
Lytter personalet til, hvad du siger?	XXX			<p>Borgerne tilkendegiver samstemmigt, at de føler sig set og hørt:</p> <p><i>"De lytter bestemt til mig. De siger endda "tak – det er godt du siger det."</i></p>
Hvordan synes du omgangstonen er?	XXX			<p>Omgangstonen beskrives som god og respektfuld:</p> <p><i>"Der er en god stemning her og en god tone. Der er ingen, der hakker på hinanden. Personalet virker også til at have det godt sammen."</i></p>
Er personalet omsorgsfulde?	XXX			<p>De tre borgere roser personalet og beskriver dem som søde og meget omsorgsfulde.</p>
Aktiviteter og rehabilitering				

<p>Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?</p>	<p>X</p>		<p>XX</p> <p>En borger erindrer, at emnet for nylig blev bragt på banen. De to andre borgere kan ikke rigtig forholde sig til spørgsmålet. Dog oplyser den ene borger, at:</p> <p><i>"Personalet var gode til hurtigt at finde ud af, hvad jeg gerne vil."</i></p>
<p>Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter</p>	<p>XXX</p>		<p>En borger oplyser, at hun er enspændertypen:</p> <p><i>"Jeg tager ikke rigtig del i noget. Jeg kan godt lide mit eget selskab. Og så er jeg meget glad for mit fjernsyn. Hvis jeg overhovedet er med til noget, så er det sang- og musikarrangementer."</i></p> <p>For en anden borger er det derimod samværet med de andre borgere på afdelingen, der er det primære mål med aktiviteterne.</p> <p><i>"Jeg holder meget af at sidde i et fællesskab og snakke og synge."</i></p> <p>Den tredje borger har altid været havemenneske og holder meget af at være ude i haven og sætter også pris på en gåtur. Derudover ynder han de ugentlige udflugter.</p>
<p>Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?</p>	<p>XXX</p>		<p>De tre borgere har alle i varierende grad brug for hjælp, støtte og guidance til den personlige pleje og til at skabe struktur og tryghed i hverdagen. Selvom det er vanskeligt for borgerne at formulere konkrete mål, er det dog fælles for de tre borgere, at de på hvert sit niveau har et ønske om at kunne være så selvstændige som muligt og klare så mange ting selv som muligt.</p> <p>På Duevænget vægtes det højt, at beboerne er aktivt deltagende i alle de delaktiviteter, de magter. Beboernes deltagelse i daglige gøremål som f.eks. at dække bord, lægge tøj sammen, hjælpe med at gøre rent eller at gå en tur anses for at være en del af den rehabiliterende</p>

				indsats. Borgerne træner med plejehjemmets fysio- og ergoterapeuter i den udstrækning de formår og har lyst til.
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XXX			De tre borgere angiver, at der er den fornødne tid til, at de selv kan varetage de funktioner, der er muligt for dem: En borger fortæller, at hendes motto er: <i>"Vil selv og kan selv."</i>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XXX			Borgerne bekræfter, at de får den hjælp, de har brug for: <i>"Det får jeg bestemt. Jeg skal bare sige til."</i>
Trivsel og relationer				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XXX			Borgerne tilkendegiver, at overordnet set er maden udmærket. <i>"Maden er ganske almindelig – ikke noget ekstraordinært. Der er altid noget jeg kan lide."</i> <i>"Maden er ok – lidt cafeteriaagtig mad."</i> En borger fortæller, at hun er helt glad for maden men, at hun har et ønske om, at hun til aftensmaden bliver spurgt om, hvad hun kunne tænke sig at få på sine rugbrødsmitter: <i>"Den service vil jeg gerne have."</i>
Er der passende portioner?	XXX			Portionerne angives at være passende og, der er rigelige mængder mad.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX	X		To borgere indtager de fleste måltider i spisestuen sammen med de øvrige borgere på afdelingen. <i>"Vi er et godt hold. Vi har det sjovt og hyggeligt."</i>

				Den tredje borger ønsker at indtage sine måltider i lejligheden: <i>"Jeg foretrækker at spise i fred og ro."</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 et møde: <i>"For mig er det "fagre nye verden". Men jeg så afdelingen og havde et fantastisk godt møde med forstanderen. Det var en positiv oplevelse – lige i min ånd og det gav mig en god mavefornemmelse."</i>
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende bekræfter, at hun føler sig set og hørt: <i>"Det gør jeg helt klart. Jeg får f.eks. tilsendt billeder fra udflugter. Det giver os noget at snakke ud fra, når jeg kommer på besøg."</i>
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Den pårørende beskriver omgangstonen som god og ordentlig og tilpasset efter den enkelte beboer: <i>"De respekterer, at min kære foretrækker en jargon, der er ligetil."</i>
Oplever du, at din kære (beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende tilkendegiver, at hendes kære i høj grad får en god og omsorgsfuld pleje. <i>"Der er nogen omkring ham hele tiden. Det giver ro i hovedet på ham og det bekræfter mig i, at det er det rigtige, jeg har gjort."</i> Den pårørende oplyser, at noget af det, der betyder mest for hende er, at man på Duevænget favner hele familien – ikke blot ægtefællen men også børn og børnebørn som oftest er yngre og har svært ved at navigere i situationen. Der dannes således pårørendegrupper for både

				ægtefæller og børn, så de hver for sig har en mulighed for at være sammen med ligesindede.
Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	X			<p>Ifølge den pårørende har personalet en differentieret tilgang til borgerne og der bliver taget individuelle hensyn.</p> <p><i>"Der bliver spurgt ind til særlige behov og præferencer bl.a. i forhold til mad. Min kære vil gerne have en speciel slags marmelade og den bliver indkøbt til ham. En lille ting - men noget der betyder rigtig meget for ham og bibringer en følelse af hjemlighed."</i></p>

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XX	X		Hos en beboer er livshistorien mangelfuld udfyldt, idet der bl.a. mangler oplysninger om den pågældende borgers familiære forhold/relationer. Hos alle tre borgere mangler der dokumentation af beboernes ønsker for den sidste tid under "livshistorie"
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)		XXX		For alle tre beboeres vedkommende mangler hovedparten af funktionsevnetilstandene enten at blive vurderet eller at blive opdateret. Hos en borger er datoen for revurdering af funktionsevnetilstandene overskredet med 1 måned og oplysningerne således ikke aktuelle i forhold til bl.a. borgerens nuværende mobilitetsstatus. Hos de to andre borgere er langt de fleste funktionsevnetilstande ikke blevet vurderet og opdateret efter at borgerne er flyttet ind på Duevænget med det til følge, at det fortsat er hjemmeplejens vurdering, der figurerer.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)		XXX		Besøgsplanerne er ikke anvisende for den hjælp, beboerne har behov for og det vil være meget vanskeligt for f.eks. en afløser, der ikke har et indgående kendskab til borgerne at yde en sufficient pleje på baggrund af besøgsplanerne. Hos en borger mangler der f.eks. en beskrivelse af, at hun har behov for hjælp til bleskift

				<p>i dagtimerne. Desuden har hun brug for hjælp til at blive eskorteret til og fra måltiderne. En anden borger har brug for støtte og guidning til bl.a. personlig pleje og toiletbesøg, hvilket ikke fremgår af besøgsplanen. Besøgsplanen for den tredje borger er ikke opdateret siden borgeren kom til Duevænget og er således udfyldt af hjemmeplejen og følgelig ikke anvisende og overbliksskabende i forhold til plejeopgaver på Duevænget.</p>
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			<p>Det oplyses at alle medarbejdere inkl. de faste afløsere har modtaget undervisning i Cura.</p>
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			<p>Ja</p>

Dialogmøde/Interview med: forstanderen, overforstanderen, den faglige stab og udvalgte medarbejdere.

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>Medarbejderne tilkendegiver, at de respekterer borgerens selvbestemmelsesret og medinddrager borgeren i det omfang det er muligt. Det sker allerede ved velkomstmødet/indflytningssamtale med borgeren og dennes pårørende, hvor medarbejderne er interesseret i borgerens vaner, madpræferencer, hverdagsrytme og livshistorie. Tilgangen til borgeren er anerkendende og tilgodeser borgerens individuelle vaner, rutiner og dagsrytme.</p> <p><i>"Vi har på Aflastningsafsnittet et velkomstmøde, når borgeren kommer. Her taler vi med borgeren om vaner, praktiske hensyn i forhold til mad og hvem borgeren er."</i></p> <p><i>"Vi prøver at følge borgernes vaner og rutiner."</i></p> <p><i>"På Aflastningsafsnittet er borgerne rigtig gode til at sige til og fra. Vi er gode til at lytte til hvad de siger og det respekterer vi."</i></p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			Det oplyses, at borgerne selv bestemmer deres døgnrytme.
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			Det tilkendegives samstemmigt fra medarbejderne, at man i mødet med borgeren er bevidst om at kommunikere respektfuld og ligeværdigt.

				<p><i>"Vores tilgang til borgeren er i høj grad dialogbaseret."</i></p> <p><i>"Vi har meget fokus på at afstemme vores kommunikation for at kunne møde borgeren, hvor borgeren er."</i></p> <p><i>"Ved flere borgere beskriver vi under mestring, hvordan man bedst kommunikerer med borgeren."</i></p> <p><i>"Vi har også fokus på at kommunikere ligeværdigt med borgeren."</i></p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det oplyses, at der på Duevænget er fokus på at indhente borgerens ønsker til livets afslutning ved indflytningen oftest via pårørende udsagn.</p> <p>På Aflastningspladserne angives det, at man løbende, hvor det er relevant, har samtalen om, borgerens ønsker til livets afslutning.</p> <p>På Duevænget: <i>"Flere af vores borgere kan ikke sætte ord på det, men hvis man tager snakken, når borgeren flytter ind, så ved de pårørende måske også, hvad de og borgeren ønsker sig."</i></p> <p>På Aflastningspladserne: <i>"Vi har snakken løbende om, hvordan vi synes det går og hvornår det er relevant at komme ind på."</i></p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p><i>"Det står i generelle oplysninger, hvor borgerens ønsker til livets afslutning sættes ind."</i></p>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p><i>"De pårørende kan absolut være her. Vi har gæste seng, så de kan overnatte. Vi har også familierummet som er til for at familien kan trække sig og overnatte der, hvis de ønsker det."</i></p>

Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Det oplyses, at man på Duevænget endnu ikke har haft palliationsforløb. Alle sygeplejersker og terapeuter skal have palliationsdiplom. Det angives, at man er meget opmærksom på, at der er kvalifikationer/kompetencer inden for palliations pleje og behandling. På Aflastningsafsnittet angiver man, at der hele døgnet er kompetencerne til kvalificeret at varetage plejen af den døende borger.</p> <p><i>"Det er for nyt til, at vi har haft forløb endnu."</i></p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			<p>Det oplyses, at man endnu ikke har den store erfaring med de efterladte pårørende fordi man på Duevænget endnu ikke har haft dødsfald og på Aflastningspladserne kun få forløb.</p> <p>På Aflastningspladserne: <i>"Det er meget forskelligt, hvad de pårørende efterfølgende har brug for."</i></p>
Aktiviteter og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>På Duevænget opstarter fysioterapeuten og ergoterapeuten et udredningsforløb over 4 uger på den nyindflyttede beboer. <i>"Her finder vi ud af, hvad kan borgeren og hvad har borgeren brug for hjælp til. Vi vurderer også om, de har brug for genoptræning eller vedligeholdende træning. Det kan også være gennem daglige aktiviteter de vedligeholder deres funktioner."</i></p> <p>Medarbejderne har både på Duevænget og på Aflastningsafsnittet fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren. Det fremgår af funktionsevnevurderingen og besøgsplanen.</p>

<p>Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?</p>	<p>X</p>		<p>Der er fokus på inddragelsen af borgerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte.</p> <p><i>"Vi spørger borgerne om, de føler de har nogle begrænsninger og om de har nogle ønsker til, hvad de godt kunne tænke at træne eller genvinde af funktioner."</i></p>
<p>Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?</p>	<p>X</p>		<p>Det tilkendes gives samstemmigt fra medarbejderne, at der altid er ressourcer til at imødekomme borgerens basale behov, som fx et toiletbesøg midt i aftensmaden.</p> <p><i>"Det er der altid tid til."</i></p>
<p>Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?</p>	<p>X</p>		<p>På Aflastningsafsnittet er der musik om tirsdagen, der bliver arrangeret banko og der er både busture på begge steder. Der er netop blevet ansat en hverdagsmedarbejder på Aflastningsafsnittet.</p> <p>På Duevænget er der fokus på, at beboerne bliver tilbudt at deltage i hverdagsaktiviteter fordi beboerne profiterer af at være i gang med strukturerede hverdagsaktiviteter. Medarbejderne har fokus på at inddrage beboerne i forskellige hverdagsaktiviteter som støvsugning, tøjsammenlægning, pasning af blomster etc.</p> <p><i>"På Duevænget bruger vi morgenmødet til at afstemme med borgerne, hvilke aktiviteter de gerne vil være med til i løbet af dagen. Det kan være praktiske aktiviteter."</i></p>
<p>Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?</p>	<p>X</p>		<p>Det tilkendes gives, at medarbejderne ved beboerens indflytning på Duevænget har en samtale med beboeren og de pårørende om, hvad der vil være meningsfuld for beboeren af aktiviteter. Medarbejderne spørger også borgerne på Aflastningsafsnittet om,</p>

				hvad der kunne være meningsfuldt at være med til af aktiviteter.
Trivsel og relationer				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Det angives, at der ved indflytningen på Duevænget bliver spurgt ind til borgerens madpræferencer og allergier. Der efterkommes mange forskellige behov. Der kommer en diætist i afdelingerne. Det samme gør sig gældende på Aflastningsafsnittet.
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Medarbejderne reflekterer over, hvordan der allerede fra den første dag både på Duevænget og på Aflastningspladserne har været fokus på, at der skal være ro og hygge omkring måltiderne. Der har ligeledes været en klar rollefordeling af hvad angår hvem der er måltidsværter, køkkenansvarlige og i det hele taget en fælles bevidsthed om, at der er så få forstyrrelser som muligt. <i>"Vi har i den centrale måltidsgruppe, "Det gode måltid" gennem et år arbejdet på at definere, hvordan er det vi går til måltiderne forhold til rollefordelingen og køkkenansvarlige, måltidsværter."</i>
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel? (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Medarbejderne er både på aflastningsafsnittet og på Duevænget opmærksomme på, at der i fællesrummene hele tiden er tilgængeligt personale, at borgerne kan relatere til og blive mødt af. Medarbejderne er ligeledes opmærksomme på at facilitere, at borgere der kan profitere af hinandens selskab, kommer sammen i fx damegrupper/mandegrupper.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Det tilkendegives, at medarbejderne er meget opmærksomme på allerede ved borgerens ankomst på Aflastningsafsnittet/ved

				indflytningen på Duevænget at få inddraget de pårørende og få lavet en forventningsafpasning i forhold til kontakt/informationsniveauet.
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?	X			<p>Det oplyses både på ledelsesplan og fra medarbejderne, at der fra start har været et godt samarbejde med de pårørende. Der er et projekt på Duevænget, hvor pårørendevejlederen deltager i indflytningssamtalen for, at de pårørende fra start lærer pårørendevejlederen at kende. Pårørendevejlederen kan siden støtte og hjælpe de pårørende med praktiske gøremål og være den til støtte. Til indflytningssamtalen sker der ligeledes en forventningsafstemning i forhold til det fremtidige samarbejde.</p> <p>Der er en ambition om at få oprettet en gruppe for yngre pårørende.</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 redegør med afsæt i eksempler fra hverdagens praksis med personcentret omsorg for faglige metoder og arbejdsgange i tilgangen til borgere med kognitive funktionsnedsættelser. Der er ekstraordinært en miniuddannelse i personcentret omsorg for personalet.</p> <p><i>"Vi har fordi vi er nystartede haft vores demenskoordinator en gang om ugen til faglig sparring ud fra personcentreret omsorg."</i></p>
Hvordan forebygger I magtanvendelse? - "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?	X			<p>Medarbejderne redegør for, hvordan man bruger scenskift, pauser, kontinuitet, personcentreret omsorg og brug af borgerens livshistorie. For flere borgere er tilgangen beskrevet under mestring. Her er borgerens adfærd beskrevet i grøn, gul eller rød zone. Tilgangen beskriver også</p>

				medarbejdernes handlemuligheder i de tre zoner og hvordan de kan hjælpe borgeren tilbage i grøn zone.
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			<i>"Vi har endnu ikke på hverken Aflastningspladserne eller på Duevænget at have haft brug for magtanvendelse."</i>

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

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

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Duevænget indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne vurdering er, at tilsynet fandt flere målepunkter under " <i>Procedurer og dokumentation</i> " som ikke var opfyldt.
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.