

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26 18 56 90

**Kommunalt tilsyn
Tilsynsrapport 2024
Aarhus Kommune**

Korttidspladserne Skovvang Plejehjem

Adresse: Skovvangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

D. 06.11.2024

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

Faglige fokusområder for 2024:

- ✓ Selvbestemmelse, herunder en værdig død
- ✓ Personcentreret omsorg
- ✓ Ændring i borgerens funktionsevne, samt vanlige tilstand
- ✓ Kultur – kommunikation og omgangsform og tone
- ✓ Kompetence og personalekendskab
- ✓ Procedurer og dokumentation

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 6.11.2024 gennemført uanmeldt tilsyn på Korttidspladserne, Plejehjemmet Skovvang: Tilsynet mødte op om morgenen.

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

Oplysninger om plejehjemmet:

Plejehjemmet Skovvang er et nybygget kommunalt specialplejehjem for mennesker med demens i en sen fase. Plejehjemmet er relativt nyopført i 2021 og er beliggende i Århus N. Skovvang rummer 125 plejeboliger fordelt på 5 afdelinger. En af afdelingerne består af 20 korttidsboliger. Endelig forefindes der på matriklen et specialiseret dagcenter for hjemmeboende borgere med demens, som har 5 borgere pr. dag. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale.

Fra alle afdelinger på Skovvang er der udgang til en stor fælles, lukket have med stisystemer. Der er direkte adgang til haven fra alle afdelinger og hver afdeling har egen terrasse med havemøbler, blomsterkrukker, højbede etc. Skovvang har et stort fælles produktionskøkken, hvorfra der dagligt produceres frisklavet mad til beboerne i alle afdelinger.

Det aktuelle tilsyn omfatter udelukkende Korttidspladserne som råder over 20 plejeboliger. Korttidsafdelingen modtager borgere med en demenssygdom i moderat eller svær grad eller med en demenslignende adfærd som er visiteret til et midlertidigt døgnophold af varierende længde. Det oplyses, at opholdene på korttidspladserne typisk er 3 - 9 mdr. og et gennemsnit vil være 6 mdr. Opholdet på Korttidspladserne er enten af afklarende eller aflastende karakter. Dette vil sige at borgernes situation i forhold til fremtidig bolig afklares, der afventes værgemål og/eller pårørende kan blive aflastet i en periode. Borgerne kommer typisk fra eget hjem, men også direkte fra hospitalet, hvorfor opholdet på korttidspladserne også bruges til at få justeret borgernes medicin og få udredt somatiske og psykiatriske problemstillinger.

Personalesammensætning

På korttidsafsnittet er der ansat ca. medarbejdere; Medarbejderfordelingen er som følger:

Der er ansat: 7 sygeplejersker, hvoraf 1 er planlægger, 1 er klinisk vejleder og 2 arbejder i aftenvagt. Derudover er der ansat 11 social- og sundhedsassistenter samt 1 i flexjob, 1 pædagog, 7 social- og sundhedshjælpere, 2 fysioterapeuter, hvoraf den ene er klinisk vejleder, 2 ergoterapeuter samt 1 i flexjob. Endelig er der knyttet 12 ufaglærte medarbejdere til afdelingen, som arbejder mellem 5 og 37 timer ugentlig. Det oplyses, at der på Korttidspladserne ikke anvendes eksterne vikarer fra vikarbureau.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten

Forstanderen blev kontaktet den 15.11.2024 og havde få faktuelle rettelser til rapporten, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 06.11. 2024 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusion:

Tilsynets samlede konklusion er, at Korttidspladserne, Skovvang Plejehjem, indplaceres i kategorien: ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Dog er der enkelte opmærksomhedspunkter i forhold til pårørendesamarbejdet, som bør fremhæves samt en enkelt mangel i dokumentationen.

Den adspurgte pårørende udtrykker bekymring for, om der i løbet af dagen sker nok for hendes kære og om han bliver stimuleret i tilstrækkelig grad. Det er den pårørendes oplevelse, at der ikke sker meget for hendes kære. Personalet beretter om, den pågældende borger gradvist er blevet bedre i løbet af den tid han har været på Korttidspladserne og, at han nu kan profitere af at deltage i flere forskellige aktiviteter og være en del af fællesskabet på afdelingen. Personalet tager den pårørendes kritik til efterretning og vil fremadrettet være opmærksomme på at sende billeder fra aktiviteterne til den pårørende for at give hende øget tryghed i at vide og se, at hendes kære foretager sig noget meningsfuldt i løbet af dagen og bliver aktiveret i den udstrækning, han formår. Den pårørende udtrykker desuden ønske om, at informationsniveauet i forhold til de pårørende højnes. Personalet tager ligeledes dette til efterretning og vil øge antallet af telefoniske kontakter i løbet af ugen til den pårørende.

I forhold til dokumentationen konstaterede tilsynet en enkelt mangel i besøgsplanen hos en borger. Støtte til toiletbesøg og bleskift i løbet af dagen mangler at blive inkorporeret i besøgsplanen.

I den samlede vurdering af Korttidspladserne på Skovvang har tilsynet vægtet, at såvel leder som personale var meget åbne og imødekommende. De var reflekterende og opmærksomme på de punkter, der krævede forbedringer/ændringer og var samtidig løsningsorienterede og handlingsparate. Det er således tilsynets opfattelse, at de ovenfor anførte mangler/kritikpunkter ikke er af en sådan karakter, at de har betydning for den overordnede fornødne kvalitet og vil blive rettet op på ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

Korttidspladserne fremstår som en velfungerende og velorganiseret plejeenhed. Krav om høj faglighed og dedikation til demensspecalet er kendetegnende for stedet og dets medarbejdere. At kunne danne relationer, se succeser i små ting i hverdagen samt skabe trivsel, tryghed og sikkerhed for mennesker med demens er visionen. For at kunne yde en sådan indsats arbejdes der personcentreret på Korttidspladserne. Beboernes trivsel/mistrivsel vurderes løbende på borgerkonferencer eller på ad hoc møder på baggrund af demensligningen og Tom Kitwoods blomst. Beboernes adfærdsmønstre triageres rød, gul og grøn og på baggrund af dette nedskrives tilgangen til beboeren i journalen under mestring. Dette angives at være et særdeles brugbart værktøj til at undgå/håndtere eventuelle konflikter og tilspidsede situationer. Beboernes helbredsmæssige tilstand vurderes/triageres på tilsvarende vis 3 gange ugentlig på triagemøderne.

I bestræbelserne på at yde en helhedsorienteret indsats til borgerne arbejdes der tværfagligt på Korttidsafsnittet. På afdelingen er der ansat personale med forskellige faglige baggrunde og kompetencer ligesom der sparreres og samarbejdes med en lang række eksterne samarbejdspartnere. Som eksempler herpå nævnes borgernes egen læge, hjerneskadecoordinator, APN-sygeplejerske, Klinik 1 på Skejby sygehus og ikke mindst kommunens demenskoordinator. Der berettes om, at demenskoordinatoren kommer på Korttidspladserne en gang om ugen for at deltage i/facilitere demens faglig sparring.

De tre adspurgte borgere har alle svære kognitive udfordringer, men er dog i stand til at svare på en stor del af tilsynets spørgsmål. Tilsynet observerede, at borgerne er rolige, tillidsfulde og trygge i kontakten og bliver tilgået af personalet på en meget respektfuld, værdig og omsorgsfuld måde. Borgerne tilkendegiver, at de under de givne omstændigheder, er faldet godt til på Korttidspladserne og er glade for at være der.

Den pårørende, som tilsynet interviewede, tilkendegiver, at hun overordnet set er tilfreds med at have sin kære på Korttidspladserne og oplever, at han får en god og kompetent pleje. Den pårørende er bevidst om, at hun selv befinder sig i en meget svær og ukendt situation, men som ovenfor beskrevet efterlyser hun, at hendes kære i højere grad bliver aktiveret i løbet af dagen. Desuden ønsker hun informationsniveauet højnet således, at personalet også uopfordret henvender sig til hende med informationer om stort og småt. Den pårørende angiver, at hun har en god dialog med personalet og føler sig set og hørt, når hun selv henvender sig til dem.

Fraset en enkelt mangel i besøgsplanen for en borger fremstår dokumentationen systematisk og overskuelig i borgernes journalsystem. Der foreligger overskuelige og informative livshistorier samt en grundig beskrivelse af borgernes ressourcer, vaner, motivation og mestring. Under mestring er der for alle tre beboeres vedkommende beskrevet en individuel og særlig tilgang afhængig af beboerens fysiske og mentale tilstand på en given dag. Beboernes funktionsevnetilstande er vurderet på baggrund af deres aktuelle funktionsniveau ligesom besøgsplanerne er anvisende og udførlige.

Henstillinger:

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

- At man ved indflytningen sikrer en forventningsafstemning med de pårørende bl.a. i forhold til ønsket informationsniveau/grad af involvering.
- At man er opmærksomme på at sende billeder/info til de pårørende, der måtte ønske dette, fra f.eks. aktiviteter, således at de pårørende kan være trygge i en viden om, at deres kære bliver aktiveret og har det godt i deres nye rammer.
- At man sikrer, at besøgsplanen afspejler borgernes aktuelle tilstand og den hjælp han/hun har brug for på baggrund heraf.

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 Korttidspladserne 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 der har behov for meget pleje

Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 borgere – 3 mænd i alderen 76-92 år. De tre borgere havde boet på Korttidspladserne i hhv. 3 mdr., 5 mdr. og 1 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre borgere. Borgerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Alle tre beboere havde kognitive udfordringer og det var således ikke muligt for beboerne at svare relevant på alle de spørgsmål, tilsynet stillede. Der er markeret **X** i kolonnen med "ikke relevant" i de tilfælde, hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene. De tre borgere var velklædte og velsoignerede og deres lejligheder fremstod ligeledes pæne og ryddelige.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Borgerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Oplever du at have indflydelse på den hjælp du får?	XXX			De tre borgere angiver, at de er faldet godt til på Korttidspladserne og er under de givne omstændigheder glade for at bo der <i>"Det er et dejligt sted at være, når det nu ikke kan være anderledes. Jeg har min lejlighed – det er mit rum, mit hjem og her bestemmer jeg".</i> <i>"Jeg kan ikke klage over nogen ting. Jeg er godt tilfreds".</i> <i>"Jeg kan på sin vis selv bestemme".</i>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			Alle tre borgere fortæller at de har stor indflydelse på deres døgnrytme.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<p>En beboer er dog nødsaget til at få medicin på fastlagte tidspunkter.</p> <p><i>"jeg bliver vækket kl. 07 om morgenen for at få min medicin. Så kan jeg være klar til morgenmad kl. 08 og det er jeg glad for. Det er sådan, jeg gerne vil have det".</i></p> <p><i>"Det bestemmer jeg selv".</i></p>
Har du passende indflydelse på din hverdag og oplever du at have retten til at bestemme i din eget liv?	X		XX	<p>Blot en af borgerne formår at svare på dette spørgsmål:</p> <p><i>"Man kan bevæge sig indenfor de rammer der er her. Det er gode rammer og det kan ikke være anderledes. Men det er voldsomt at tænke på, at jeg skal være her de næste mange år. Jeg ville selvfølgelig gerne ud af det her system igen".</i></p>
Har du haft en samtale med personalet om dine mulige ønsker for din sidste tid?	X		XX	<p>For en borgers vedkommende er der registreret ønsker for den sidste tid. Denne borger fortæller, at han er træt af dage:</p> <p><i>"Jeg ville helst tage billetten. Der er ikke mere".</i></p> <p>Hos de to andre borgere mangler der en beskrivelse af eventuelle ønsker for den sidste tid. Personalet oplyser, at egen læge i begge tilfælde har vurderet, at dette punkt for nuværende ikke er aktuelt og relevant.</p>
Personcentreret omsorg				
Har personalet spurgt ind til dit liv, dine værdier, din familie og alt det der er vigtigt for dig?	XXX			<p>Alle tre borgere tilkendegiver, at personalet har spurgt ind til og interesseret sig for det liv, de tidligere har levet.</p> <p><i>"De har i høj grad interesseret sig for mit liv og min livshistorie. Jeg er så glad og taknemmelig for at der er nogle unge mennesker, der har lavet min livshistorie på et lamineret ark".</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<i>"Det vil jeg tro, de har spurgt ind til – der er sket så meget".</i>
Oplever du at personalet har respekt for dine vaner og værdier, så du kan leve det liv du gerne vil på plejehjemmet?	XX		X	To borgere oplever, at personalet har stor respekt for deres individuelle vaner og værdier: <i>"Det gør de bestemt".</i>
Ændringer i beboernes funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din helbredsmæssige tilstand?			XXX	To borgere kan ikke svare på dette spørgsmål. Den tredje borger oplyser, at han ikke har været syg eller sløj, mens han har været på Korttidspladserne og kan derfor heller ikke svare på spørgsmålet.
Genkendelighed og tryghed i plejen				
Oplever du, at det er kendt personale, der hjælper dig?	XX		X	To af de adspurgte borgere oplever kontinuitet i plejen: <i>"Jeg kender alle og det er med stor glæde – de er så søde og rare".</i>
Ved personalet hvad de skal hjælpe dig med, når de kommer?	XX		X	To borgere oplyser, at personalet er bekendt med, hvilke opgaver de skal udføre hos den enkelte borger. <i>"Hvis de skulle komme i tvivl, så har jeg selv overblik over det".</i> <i>"Jeg klarer jo næsten alting selv".</i>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XXX			Alle tre borgere oplever at få den hjælp, de har brug for. <i>"Det kan nogle gange være meget vanskeligt for mig at finde ud af, hvordan tingene skal være".</i> <i>"Jeg får den hjælp jeg har brug for på en venlig og ordentlig måde".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Er det synliggjort for dig, hvem der er din kontaktperson?		XXX		Ingen af de tre borgere er vidende om, hvem der er deres kontaktperson.
Kultur				
Hvordan er omgangstonen mellem dig og personalet?	XXX			Alle tre borgere oplever, at der er en god og ordentlig omgangstone på plejehjemmet: <i>"Her behandler man hinanden ordentligt og taler pænt. De er så søde og rare – jeg får også knus af dem".</i> <i>"Jeg tror, jeg har det godt og omgangstonen er udmærket".</i> <i>"Omgangstonen er positiv og god".</i>
Hvordan oplever du omgangstonen er personalet imellem?	X		XX	En borger har oplevelsen af, at personalets indbyrdes omgangstone ligeledes er god
Er der en god og hyggelig atmosfære på plejehjemmet?	XXX			Alle tre beboere angiver, at der er en hyggelig og god atmosfære på Korttidspladserne: <i>"Personalet spiser sammen med os – det synes jeg er hyggeligt".</i> <i>"Der er nogle af de andre borgere, der har det svært. Men ellers har vi det rart sammen".</i> <i>"Jeg synes det er godt her".</i>
Spørgsmål til pårørende				
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?	X			Den pårørende oplyser, at der blev afholdt et indflytningsmøde i forbindelse med, at hendes kære flyttede ind på Korttidspladserne: <i>"Jeg var med til mødet og vi blev taget godt imod".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Oplever du, at den pleje din kære får, er i overensstemmelse med hans/hendes ønsker og behov?	X			Den pårørende oplever, at hendes kære får en god pleje, der svarer til hans behov. Dog efterlyser hun, at der sker noget mere for ham i løbet af dagen: <i>"Måske er det bare mig, der er et andet sted i mit liv, men jeg er bange for, han ikke bliver stimuleret nok. Jeg synes ikke der sker ret meget for ham. Men jeg ved godt, det ikke er nemt, for jeg har haft kryds-og-tværs og bøger med til ham, som han plejer at være glad for, men som han nu bare afviser. Det er en helt ny verden, der åbner sig for mig".</i>
Er du vidende om, hvorvidt din kære har talt med personalet om hans/hendes ønsker for den sidste tid?			X	Spørgsmål omkring den sidste tid har egen læge vurderet ikke er aktuelt for beboeren for nuværende.
Personcentreret omsorg				
Har personalet spurgt ind til det liv din kære har levet, om hans/hendes værdier og det der er vigtigt for hende/ham?	X			Den pårørende er vidende om, at personalet har spurgt ind til det liv, hendes kære har levet og til de værdier, der tidligere har været retningsgivende i hans liv. <i>"Det synes jeg, de har været gode til".</i>
Oplever du, at din kære får en omsorgsfuld pleje og bliver der taget højde for hans/hendes særlige behov?	X			Den pårørende har oplevelsen af, at hendes kære får en god og omsorgsfuld pleje.
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din kæres helbredstilstand/velbefindende ?	X			Den pårørende føler sig tryk ved, at personalet vil reagere ved eventuelle ændringer i hendes kæres habituelle tilstand

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Bliver du informeret om disse eventuelle ændringer i overensstemmelse med dine ønsker?		X		Den pårørende ytrer ønske om at informationsniveauet generelt var højere på afdelingen: <i>"Jeg får ikke altid tingene at vide. Det er mig, der skal spørge for at få svar. Jeg ville ønske de var lidt mere udfarende og oplyste mig om tingene uopfordret. Jeg ved godt, de vil forsøge at beskytte mig og de har også sagt, at jeg skal gøre ting for mig selv og ikke komme på besøg hver dag".</i>
Kontinuitet og tryghed				
Oplever du, at plejen varetages af kendt personale eller kommer der mange forskellige? Er det din opfattelse, at personalet ved, hvad de skal hjælpe din kære med?		X		Den pårørende oplever, at hendes kære får hjælp af mange forskellige medarbejder <i>"Men han flyttede også ind hen over sommeren. Det var et dårligt tidspunkt at starte, for der var mange, der var nye og famlende".</i> Den pårørende tilkendegiver dog, at personalet ved, hvad de skal hjælpe hendes kære med.
Kender du din kæres kontaktperson?	X			Den pårørende er bevidst om, hvem der er hendes kæres kontaktperson
Kultur				
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Omgangstonen på plejehjemmet beskriver den pårørende som god og respektfuld
Er der en god dialog mellem dig og personalet?	X			Den pårørende angiver, at hun har en god dialog med personalet: <i>"De er altid til rådighed og jeg er egentlig meget glad for at have ham her".</i>

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			<p>Der er fine og udførlige livshistorier for alle tre beboere.</p> <p>Punkterne ressourcer, mestring, motivation og vaner er udfyldt på en respektfuld måde således, at beboernes styrker også bliver fremhævet.</p> <p>Alle tre beboere er adfærdstriageret med røde, gule og grønne farver og under mestring er der således for alle tre beboeres vedkommende beskrevet en individuel og særlig tilgang afhængig af beboerens fysiske og mentale tilstand på en given dag.</p> <p>For to beboeres vedkommende mangler der en beskrivelse af eventuelle ønsker for den sidste tid. Personalet oplyser, at egen læge i begge tilfælde har vurderet at dette punkt for nuværende ikke er aktuelt og relevant.</p>
Funktionsevnetilstande - 4 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			Datoen for revurdering af en beboers funktionsevnetilstande er overskredet, men det oplyses at netop denne beboers funktionsevnetilstande står på planen til at skulle opdateres en af de kommende dage.
Besøgsplan	XX	X		For alle tre beboere foreligger der fine og anvisende besøgsplaner. Hos en beboer mangler der dog i besøgsplanen at blive inkorporeret støtte til toiletbesøg og bleskift i løbet af dagen
Kender medarbejderne Aarhus Kommunes praksis for den plejefaglige dokumentation?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: Forstanderen og udvalgte medarbejdere.

Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Beboerens Selvbestemmelse og involvering				
Bliver der ved beboerens indflytning afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning?	X			<p>Medarbejderne oplyser, at der ved borgerens ankomst bliver afholdt en modtagelsessamtale. Hertil har man et materiale, man følger i forhold til at få indhentet oplysninger om borgerens livshistorie, vaner og behov. Der sker ligeledes en forventningsafstemning i forhold til praktiske gøremål.</p> <p><i>"Det er den forløbsansvarlige, der tager imod, og vi har et skema vi følger og vi har nogle formularer vi udleverer til de pårørende bla. til indhentning af livshistorie. Og der spørges ind til nogle praktiske ting og der sker en afstemning om, der er noget vi skal være særligt opmærksom på".</i></p>
Bliver beboeren inddraget i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Medarbejderne redegør for, hvordan ergoterapeuten, fysioterapeuten og sygeplejersken har rammesatte procedurer til udredning af borgeren, som foregår indenfor den første uge borgeren er på Korttidspladserne. Borgeren bliver inddraget i det omfang, borgeren er kapabel til det.</p> <p><i>"Der er standarder for, hvordan udredningen foregår. Resten af personalegruppen har fokus på at få besøgsplanen opdateret sammen med mestringsbeskrivelsen. Så når statusmødet er om tirsdagen er vi ret langt i udredningen.</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Bliver plejen tilrettelagt således, at beboeren selv kan bestemme sin døgnrytme?	X			Medarbejderne tilkendegiver samstemmigt, at plejen i vid udstrækning tilrettelægges med stor respekt for borgerens vaner, behov og ønsker. Der bliver også ved borgerens modtagelse tidligt lavet en vurdering af ambuleringssrisikoen. <i>"Ja det er der helt sikkert. Det er jo en del af personcentreret omsorg. Fx hvis borgeren har været vant til at gå i bad om aftenen inddrager vi aftenvagten i det".</i>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at beboerens ønsker til livets afslutning indhentes ved ACP-samtalen. Det sker også ofte via de oplysninger de pårørende kommer med.
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at de dokumenterer borgerens ønsker til livets afslutning i ACP-samtalen. Det noteres under livshistorie, at samtalen er gennemført og hvornår.
På hvilket tidspunkt vælger I at have en samtale om beboerens sidste tid?	X			Det oplyses, at medarbejderne generelt stiller sig til rådighed for at tale med borgeren og de pårørende om borgerens ønsker til livets afslutning. Som udgangspunkt finder samtalen sted tidligt i forløbet.
Hvordan har I arbejdet med implementering af ACP?	X			Medarbejderne redegør for, hvordan de har arbejdet med implementeringen af ACP-samtalen. Her oplyses det, at spørgsmålene til ACP-samtalen oftest udleveres af den forløbsansvarlige til modtagelsessamtalen. I de fleste tilfælde indgår ACP-samtalen i planlægningsamtalen. Desuden foretages en SPIC-T-vurdering i samarbejde med borgerens egen læge for at afklare, hvor borgeren er i terminalforløbet. Der er ligeledes

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>en behandlingsplan for alle borgere, som inkluderer retningslinjer for genoplivning.</p> <p><i>"Når borgeren kommer, udleveres ofte spørgsmålene til ACP-samtalen. Det er lidt op til den forløbsansvarlige og kontaktpersonen om ACP-samtalen kan være med i planlægnings samtalen. Nogle gange fylder det så meget for de pårørende, at det er nødvendigt med et ekstra møde til ACP-samtalen. Vi benævner den ofte også som en livssamtale".</i></p> <p><i>"Vi laver også ofte en SPICT-vurdering sammen med egen læge for at have et pejlemærke for langt borgeren er i terminalfasen. Vi får også lagt en behandlingsplan for alle vores borgere i forhold til genoplivning".</i></p>
Hvordan klædes I på til dette?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de er godt i gang med implementeringen af ACP-samtalen. De oplever at have fået brugbare redskaber til palliationsundervisningen til at strukturere og gennemføre samtalen.</p> <p><i>"Vi er godt i gang med at få implementeret ACP-samtalen fordi vi er mange der har været på palliationsmodullet".</i></p> <p><i>"Jeg synes, at vi til palliationsmodullet har fået nogle rigtig gode redskaber til, hvordan man bygger den gode samtale op".</i></p>
Personcentreret omsorg				
Hvordan har jeres tilgang til beboeren afsæt i personcentreret omsorg?	X			<p>Medarbejderne kommer med eksempler fra hverdagens praksis på, hvordan deres tilgang til borgeren har afsæt i personcentreret omsorg</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>og relationsarbejde. Der er fokus på at forstå og anerkende den enkelte borger med en individuel livshistorie, personlighed og behov. Medarbejderne anvender metoder og redskaber fra personcentreret til at forstå borgerens adfærd og tilpasse plejen, så den er i overensstemmelse med borgerens præferencer og vaner. Kendskabet til borgerens tidligere tilknytningserfaringer fremhæves desuden som vigtige, da de kan have indflydelse på, hvordan borgeren kan være i nærhed og kan tage imod støtte og trøst i dagligdagen. Særligt når demenssygdommen forværrer borgeren kognitive og følelsesmæssige funktioner.</p> <p><i>"Vi arbejder ud fra personcentreret omsorg. Her er demensligningen og femfaktoren, der ligger personlighedens del og livshistorien og hvad er det for et menneske. Hvordan har borgeren været i tidlig tilknytning og hvordan kommer det til udtryk".</i></p> <p><i>"Vi har bygget borgerens livshistorie op efter personcentreret omsorg. Vi har haft fokus på at få indsamlet data efter Tom Kitwoods blomst".</i></p>
Bliver der afholdt demens faglig sparring, herunder bliver beboerens trivsel vurderet ud fra Tom Kitwoods blomst?	X			<p>Forstanderen orienterer om, at demenskoordinatoren kommer en gang ugentligt til demensfaglig sparring. Medarbejderne har forinden kontaktet demenskoordinatoren, så demenskoordinatoren er forberedt. Medarbejderne tilkendegiver, at den demensfaglige sparring er fagligt givende og medarbejderne får mange brugbare redskaber.</p> <p><i>"De to demenskoordinatorer er med i samarbejdet omkring vurderingen af</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>borgeren og de laver indstillingen, hvis borgeren skal bo på Skovvang".</i> Det fremhæves, at der ligeledes er et godt samarbejde med hjerneskadekoordinatoren og APN sygeplejersken.
Bliver tilgangen til beboeren beskrevet i Cura?	X			Medarbejderne oplyser, at tilgangen til borgeren bliver beskrevet i Cura under mestring.
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Hvordan arbejder I med ændringer i beboerens fysiske og psykiske funktionsevne? (TOBS, triagering?)				Medarbejderne orienterer med eksempler fra hverdagens praksis om, hvordan de benytter TOBS til afklaring af borgerens vitale værdier ved ændringer i borgerens tilstand. Medarbejderne har en tværfaglig drøftelse af borgerens tilstand til triageringsmøderne. Her tages stilling til, hvordan der skal reageres på ændringer i borgerens tilstand. Der afholdes desuden triageringsmøder tre gange om ugen, hvor alle borgere gennemgås i et tværfagligt forum. Her sker ligeledes en afklaring af triageringsfarvens aktualitet. <i>"Vi har selvfølgelig forinden orienteret os i Cura om borgerens tilstand. Såfremt vi observerer ændringer, går vi ind og TOB'er borgeren. Hvis der er brug for det kontakter vi borgerens læge. Efterfølgende går vi ind og triagerer borgeren på Mennesketavlerne".</i>
Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling				

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Tilrettelægges plejen således, at beboeren får hjælp af så få medarbejdere som muligt?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at det i plejen af borgeren er helt essentielt for, at borgeren kan trives og føle sig tryk, at kendt personale er til stede for borgeren.</p> <p><i>"Ja det gør den fordi borgeren som oftest har brug for, at der er et anker- personale der sidder. En kollega sagde det meget klogt: " Hvis borgeren ikke kan finde sig selv, skal borgeren kunne finde en af os". Derfor er ankerfunktionen ret central, fordi det er vigtigt, at man ikke bare forlader borgeren".</i></p>
Hvordan arbejdes der med kontaktpersonsordningen?	X			<p>Det oplyses, at alle borgere har en forløbsansvarlig og en kontaktperson. Kontaktpersonen er ansvarlig for opdatering af besøgsplanen, alle de praktiske opgaver og kontakten til borgerens pårørende. Det er ofte også kontaktpersonen, der har plejen af borgeren, dog med retten til at have brug for en pause i omsorgsarbejdet.</p> <p><i>"Der er en forløbsansvarlig og en kontaktperson på alle borgere. Kontaktpersonen står for besøgsplanen og alt det praktiske".</i></p>
<p>Hvordan bliver nyt personale introduceret?</p> <p>Er der et introduktionsprogram?</p> <p>Er der en oplæringstid?</p>	X			<p>Medarbejderne redegør for, at man på Korttidspladserne har et grundigt introduktionsprogram for nye medarbejdere. Det omfatter diverse E-learningprogrammer og der er forløbsundervisning i demensundervisning, arbejdsmiljø, dokumentation m.m. Den nye medarbejder bliver desuden tilknyttet en mentor og har et introduktionsforløb i 3 uger.</p> <p><i>"Vi har et rigtig godt introduktionsprogram. Man er først igennem diverse E-learningprogrammer indenfor</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>demens, medicin, ergonomi, sikkerhed. Herefter kommer man til forskellig forløbsundervisning – demensundervisning, arbejdsmiljø, dokumentation, som jeg sagde forleden, har jeg aldrig været et sted, hvor der er så god introduktion som her”.</i>
Hvordan bliver vikarer introduceret?	X			Det oplyses, at man ikke bruger vikarer på korttidspladserne, men man har et korps af oplærte afløsere, der kommer fast på Korttidspladserne. <i>”I takt med lavt sygefravær og generelt ingen vikarforbrug, oplever borgerne, at de ser samme mennesker. Vi har nogle utrolig søde oplærte ufaglærte afløsere, som er fast hver tredje weekend eller fast en 37 timers stilling”.</i>
Hvordan arbejdes der med kompetenceudvikling? - Undervisning - Kurser - Vidensdeling	X			Forstanderen orienterer om, at hun ud fra MUS-samtaler vurderer, hvad behovet er i forhold til undervisning. Der er netop flere medarbejdere, der har været på palliativmoduluddannelse. Der er to assistenter, der er på et akademimodul. Aktuelt har man på Korttidspladserne besøg af demensrejseholdet, der forestår uddannelsen af medarbejdere, der bliver demensnøglepersoner. Ambitionen er, at demensnøglepersonerne skal kunne varetage den proces demenskoordinatorerne varetager og fremadrettet tage de nye forløb, i forhold til at vurdere, hvorvidt borgeren har behov for en specialbolig eller almindelig bolig. Korttidspladserne deltager også i Aarhus Kommunes kvalitetsforbedringsprojekt. Medarbejderne tilkendegiver

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>samstemmigt, at de gennem undervisning og forskellige faglige tiltag har rig mulighed for fagligt at udvikle sig.</p> <p><i>"Vi har lige nu besøg af demensrejseholdet i huset, hvor vi har medarbejdere, der er ved at blive uddannet til nøglepersoner i demens".</i></p>
Kultur				
Hvordan arbejder I med at skabe en god kultur her på stedet?	X			<p>Medarbejderne giver udtryk for, at der er en kultur på Korttidspladserne, hvor relations arbejdet prioriteres. Det være sig både i forhold til borgerne og personalet imellem. Medarbejderne fremhæver ligeledes, at kulturen er indbegrebet af høj faglighed.</p> <p><i>"Det er rigtig vigtigt, at det er personalet, der kender borgerne, der går op og tager en sving om med borgeren i dansecafeen. Så personalet laver ting, hvor de kan mærke energien, der vokser i borgeren".</i></p> <p><i>"Vi har også en kultur, hvor vi bruger tid på at få en relation til hinanden og så har vi et godt arbejdsmiljø".</i></p> <p><i>"Det der kendetegner Skovvang er den høje faglighed, som jeg brænder for og er stolt af".</i></p>
Er der fokus på en værdig og respektfuld kommunikation?	X			<p>Det tilkendegives både af forstanderen og medarbejderne, at der er fokus på en respektfuld og ordentlig kommunikation.</p>
Er åbenhed, rummelighed og tryghed til gensidig konstruktiv kritik?	X			<p>Medarbejderne oplever at føle sig trygge ved at kunne sige fra og til i omsorgsarbejdet.</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p><i>"Vi ved, hvor vi har hinanden og har respekt for hinandens arbejde".</i></p> <p><i>"Vi bruger hinanden rigtig meget til det der er svært og så laver vi kollegialførstehjælp, når der er noget. Der er også mulighed for psykologbistand og der er stor opbakning fra vores leder".</i></p> <p><i>"Der er bestemt tryghed til at sige fra".</i></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	Der skal udarbejdes en fastholdelsesplan, så det sikres at plejehjemmet fremadrettet arbejder med fastholdelse af de gode fund.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der skal udarbejdes en fastholdelses- og forbedringsplan, så det sikres at plejehjemmet fremadrettet arbejder med fastholdelse af de gode fund, samt forbedrer fundene.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der er problemer af betydeligt omfang eller få forhold af større omfang, som medfører risiko for patientsikkerheden, dog ikke i kritisk grad. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der er problemer af større omfang på plejehjemmet, og disse medfører en væsentligt forøget risiko for patientsikkerheden på plejehjemmet. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.

Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid	
Selvbestemmelse	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på den hjælp beboeren får.</p> <p>Beboeren kan selv bestemme sin døgnrytme</p> <p>Beboeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv</p>
Værdighed i den sidste tid	<p>Beboeren oplever tryghed ved at tale med personalet om sine ønsker til livets afslutning</p> <p>Såfremt beboeren ønsker det, har beboeren haft en samtale med personalet om sine ønsker til livets afslutning</p>
Personcentreret omsorg	
	Beboeren oplever, at personalet har spurgt ind til beboerens liv, værdier og hvad der er vigtigt for beboeren
	Beboeren oplever at kunne leve det liv beboeren ønsker på plejehjemmet.
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand	
	Beboeren oplever, at personalet reagerer på ændringer i beboerens helbredsmæssige tilstand.
Genkendelighed og tryghed i plejen	
	Beboeren oplever at blive hjulpet af en gruppe af kendt og fast personale.
	Beboeren angiver, at personalet ved hvad de skal hjælpe beboeren med. Beboeren oplever at få den hjælp beboeren har brug for.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Beboeren angiver, at få den hjælp til pleje og praktisk bistand, beboeren har brug for.
	Beboeren ved hvem, der er kontaktperson for beboeren.
Kultur	
	Omgangstonen angives at være god og respektfuld såvel mellem beboer og personale som mellem personalet indbyrdes.
	Plejhjemmet opleves som et hjem med samvær, nærvær og omsorg.
Spørgsmål til pårørende	
Beboerens selvbestemmelse herunder den sidste tid	
	Der blev ved indflytningen på plejhjemmet afholdt et indflytningsmøde, hvor gensidige forventninger blev afstemt.
	Plejen er i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov.
	Personalet har talt med beboeren om hans/hendes ønsker for den sidste tid.
Personcentreret omsorg	
	Personalet har spurgt til beboerens levede liv, værdier og det, der er vigtigt for beboeren.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand	
	Den pårørende oplever, at personalet er opmærksomme på ændringer i beboerens funktionsniveau og bliver informeret i henhold til den pårørendes ønsker
Kontinuitet og tryghed	
	Den pårørende oplever, at beboerens pleje varetages af kendt personale, der ved, hvad de skal hjælpe beboeren med.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Den pårørende er blevet informeret om, hvem beboerens kontaktperson er.
Kultur	
	<p>Den pårørende oplever, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet</p> <p>Den pårørende angiver, at der er en god dialog med personalet.</p>

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
Beboerens selvbestemmelse og involvering	
	<p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der ved beboerens indflytning bliver afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning.</p> <p>Medarbejderne inddrager beboeren i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte.</p> <p>Medarbejderne tager i plejen hensyn til beboerens døgnrytme</p>
En værdig død	
	<p>Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet.</p>
	<p>Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.</p>
	<p>Medarbejderne angiver, at der er plads til samtaler omkring beboerens sidste tid, hvor beboeren kan udtrykke sine ønsker og refleksioner. Medarbejderne oplever sig klædt på til at tage disse samtaler.</p>
	<p>Medarbejderne angiver at være velinformeret om ACP og der arbejdes med implementering af dette.</p>
Personcentreret omsorg	
	<p>Medarbejderne beskriver, at deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori.</p>
	<p>Medarbejderne anvender personcentreret omsorg i deres tilgang til borgeren. Der tages udgangspunkt i de psykologiske behov, som skal dækkes, for at beboeren kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse.</p> <p>Demens faglig sparring ses som en metode til at blive klogere på, hvordan trivslen hos borgeren kan styrkes.</p>

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Tilgangen til beboeren er beskrevet i Cura
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand	
	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med og reagere på ændringer i beboerens fysiske og psykiske funktionsevne (TOBS og triagering)
Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling	
	Plejen tilrettelægges så vidt muligt under hensyn til, at beboeren får hjælp af så få medarbejdere som muligt.
	At medarbejderne er klar over og påtager sig de opgaver kontaktpersonordningen indbefatter.
	At nye medarbejdere gennemgår et introduktionsprogram. At nye medarbejdere har en oplæringsperiode.
	At vikarer bliver introduceret til de opgaver, de skal varetage.
	At medarbejderne oplever gennem undervisning at kunne holde deres faglige viden ajour og kunne udvikle sig.
Kultur	
	Medarbejderne og oplever at føle sig trygge ved at kunne sige fra og til i omsorgsarbejdet.
	Medarbejdere og forstander har fokus på en værdig og respektfuld kommunikation både indbyrdes og overfor beboeren.