



# INTERNT LÆRINGSBESØG

---

**Plejehjemmet  
Ceres Huset  
Den 16.11.22**



## Indhold, 8 emner indenfor:

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

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

### Nyttig information:

- 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. 16.11.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Ceres Huset Ceres Allé 15 8000 Aarhus

Deltagere, titler: Viceforstander, forstander, 3 sygeplejersker, ergoterapeut, 2 SOSU-assistenten, fysioterapeut

**Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus:** Plejhjemmet har 72 plader fordelt med 12 boliger på 6 etager. Der er også plads til ægtepar. Beboer-sammensætning er blandet, og med en del med kognitive udfordringer. Der er ansat mange SOSU-assistenten. Der er ansat 3 sygeplejersker, en ergoterapeut og to en halv fysioterapeut. Den halve stilling varetager vederlagsfrit fysioterapi. Der er aktuelt ledige stillinger til SOSU-hjælpere i både dag- og aftenvagt. Der rekrutteres flere sundhedsprofessionelle direkte fra uddannelserne. Der er nogle ufaglærte ansatte i weekendvagten. Ungarbejdere er der ansat tre i alt.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet					
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At <b>beboerne</b> oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv</li> <li>• At <b>ledelsen kan fortælle om</b> plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet.</li> <li>• At <b>medarbejdernes beskrivelse af praksis</b> afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt.</li> <li>• At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet</li> <li>• At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet?</li> </ul>	X				1. Interview med leder og medarbejdere: Helt konkret er der i relation til selvbestemmelsesret netop en ny beboer, som er dement og har senfølger efter

					<p>apopleksi, der er flyttet ind på plejehjemmet. Medarbejderen hjælper og støtter beboeren i, at have mest selvbestemmelse i, hvordan beboer ønsker at leve sit liv på plejehjemmet.</p> <p>Livshistorie bruges til at opstille beboers mål., og afdække hvem beboer er ved indflytning.</p> <p>Det beskrives i journalen hvilket menneske beboer er og hvilke målsætninger beboer har. Det kan også være ønsker til hvad beboer gerne vil i hverdagen.</p> <p>Medarbejderen banker altid på døren, inden de går ind til beboer, og spørger om beboer gerne vil op ex. om morgenen – udgangspunktet er, hvad beboer ønsker og gerne vil. Anerkender og respekterer hvilke ønsker beboer har og arbejder med dette i dagligdagen.</p> <p>Der tages hensyn til hvad beboer gerne vil uden, at det bliver omsorgssvigt eller sundhedsskadeligt. Respekt er vigtigt. Beboer involveres altid, når medarbejderen ser eller observerer noget nyt.</p> <p>Medarbejderne fortæller altid, hvem det er som kommer ind på stuen, altså med navn, så beboer ikke er i tvivl om, hvem der kommer ind til dem.</p>
--	--	--	--	--	--

Værdighed er vigtig, også i samarbejdet. Alle er optaget af om beboer har været vant til at gå pænt klædt, og hjælper med, det også sker, når de bor på plejehjem.

Det kan også være, når der sidder beboere og spiser, at de ser soigneret ud og får støtte til det.

Der dokumenteres i besøgsplanen og under generelle oplysninger + helbredstilstande.

Medarbejder er startet med at udføre triagering og bruger kvalitet som målsætning på tavlerne. Beboers målsætning står også anført.

Ved indflytning tages samtalen for at være klar over, hvilke ønsker den enkelte beboer har til livet på plejehjem.

**Opsummering:**

Arbejder med livshistorier og arbejder efter hvad beboer ønsker – tages ved indflytning. Banker på ind til boligen, og prøver at se beboer som et menneske med individuelle behov og ønsker. Beboerne er individuelle ligesom -kravene fra dem, og det skal der tages hensyn til.

**2. Samtaler med beboere:**

Beboer (1) har boet her i ca. et år og kom på plejehjem efter ophold på korttidsplads Er i det store hele rimeligt tilfreds med at være på plejehjem. Føler han bliver

behandlet pænt, men ville hellere bo i eget hjem. Oplever at personalet accepterer at han har egne meninger om plejen, maden og føler ikke, at friheden bliver taget fra ham. Der kan være situationer, hvor det kan opleves svært, eller at man ikke udnytter tiden godt nok. Er nødt til at passe lidt mere ind i hverdagen på plejehjemmet. Ville måske gerne ligge lidt længere i sengen om morgenen.

Beboer (2) er ked af at der bor en dement dame på plejehjemmet, som ødelægger ting på gangen. God oplevelse af at være på plejehjemmet og man får mulighed for at være det menneske som man er.

Kontaktperson er tæt knyttet til beboer. Der er en god relation. Får kun hjælp til bad – klarer selv personlig pleje.

**3. Samtale med pårørende:**

Pårørende til en mor. Moren startede med at bo sammen med ægtefælle. Moren har demenssygdom. Personalet sørger for, at moren kommer udenfor. Pårørende kommer 3-4 gange om ugen på plejehjemmet. Sørger for at tage moren med udenfor.

Pårørende kan se på moren, at hun har det godt. Det virker som om moren bliver frisk, når hun kommer udenfor. Det er bemærket

					at udenfor har hun det bedre, kan bedre huske navne mv. Oplever at personalet er gode, og moren har en kontaktperson som pårørende er glade for. Moren opleves som mere og mere træt. Oplever at der er god kommunikation mellem plejen og familien. Moren kommer jævnligt i bad.
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

**Spørgsmål til beboere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

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

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

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

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

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

## Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet varetager pleje og omsorg ved livets afslutning med udgangspunkt i beboernes ønsker.	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"> <li>• At beboerne oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning</li> <li>• At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet</li> <li>• At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning.</li> <li>• Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning.</li> <li>• Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation.</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker?</li> </ul>	x	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejder tager samtalen umiddelbart efter indflytning, og det er oftest forløbsansvarlig som står for samtalen men først når relationen er etableret.</p> <p>Der kommer også information om ønsker til tøj, salmer eller andre ønsker i forbindelse med livets afslutning.</p> <p>Work shop en gang om ugen, hvor et tema kan være fokus på vigtigheden i at tage samtalen, og hvordan øver man sig i det. Der bruges supervision. Det behøver ikke være en formaliseret samtale. Medarbejderne samler</p>



				<p>data til journalen. Man respekterer også, at nogle beboere ikke har lyst til at snakke om det. Det er forstander som tager indflytningssamtalen. Alle beboere spørges til IGVH, og nogle gange opstår der en mulighed for at tage den type samtale. Der er også videndeling og kompetencer om palliativ-plejen og medarbejdere kender hinanden og oplever et tæt samarbejde. Medarbejderne ved at den enkelte som giver terminalpleje skal have den samme person tilknyttet. Fremadrettet skal der mere fokus på livets afslutning og struktur på arbejdsgange med samtaler og plejen. Der laves undervisning. Den medarbejder som har været i forløbet med beboer, er også den som bliver i forløbet.</p> <p><b>Opsummering:</b>  Samtalen tages udelukkende når det føles naturligt og der er ofte pårørende involveret.  Kompetencer er hos den enkelte</p>
--	--	--	--	---

					medarbejder, som giver plejen den sidste tid.
<p><b>Eventuelle hjælpespørgsmål:</b></p> <p><b>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?</li> <li>- at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc.</li> <li>- (kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning?</li> <li>- dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår?</li> </ul>					
<p><b>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b></p> <p>Lindrende pleje i MSO: <a href="http://Lindrende%20pleje%20-%20AarhusIntra%20(aarhuskommune.dk)">Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</a></p> <p><a href="#">Samtale om livets afslutning (ACP)</a> - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i <a href="#">Generelle oplysninger</a></p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik <a href="#">vaerdighedspolitik_2018-2022_digi_9.pdf (aarhus.dk)</a></p>					

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer					
<p><b>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.</b></p> <hr/> <p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.</li> <li>• Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.</li> <li>• Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.</li> <li>• 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.</li> </ul>	<p><b>Konklusion</b> (Sæt kun ét kryds)</p>				<p><b>Eventuelle bemærkninger</b></p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes</p>	<p>Ikke relevant</p>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.</li> <li>• Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ 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?</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Hvis beboer skal indlægges, involveres altid pårørende og medarbejderne tager venligt imod pårørende. Der kommer mange pårørende for at besøge beboerne, og særligt om aftenen. Hvis der har været problemer i samarbejdet med pårørende, tages en snak. Man vil som medarbejder gerne være nysgerrig og tager som oftest beboernes perspektiv. Der ligger også selvbestemmelsesret ift. om beboer gerne vil have pårørende skal være med i samtaler. Man benævner plejehjemmet som "hjem", da det er beboernes hjem. Der er også beboere, som ikke har netværk eller pårørende. Ligesom der også er ensomhed blandt beboerne, og medarbejderne forsøger at få beboerne til at deltage i aktiviteter. Man kan også tage på tur ud af huset, så kontakten med civilsamfundet opretholdes.</p> <p>Man ønsker at involvere pårørende mest muligt. Hvis der er problemer med samarbejdet, kontaktes en leder altid. Medarbejderne oplever, at når der er problemer, så er der oftest hold i noget af det, som pårørende bøvler med. Kan man som medarbejder ikke selv klare problemerne, kontaktes leder. Der laves en forventningsafstemning mellem medarbejder og pårørende. Særligt fysioterapeuten kan opleve, at nogle pårørende tror det er et</p>

				<p>genoptræningsophold. Her er samtalen er vigtigt redskab.</p> <p><b>Opsummering:</b></p> <p>Det er beboernes ønsker, som sætter sit aftryk for hvad der måtte være af ønsker ift. at holde kontakt til pårørende. Der afholdes pårørendemøder og hvis der opstår problemer, så tages en samtale for at være nysgerrig på, hvad der er af forskellige opfattelser mv.</p> <p><b>2. Samtaler med beboere:</b></p> <p>Beboer (1) har nær familie, som kommer på besøg. Det er mest den ene datter som kommer på besøg. Deltager i spisning, men har ikke kontakt til de andre beboere. Der er beboere som er meget anderledes i livsindstilling, og det opleves svært. Har haft et venskab til en beboer som desværre er død nu. Har kontaktperson som er langtidssygemeldt. Har ikke fået at vide, hvem der er stedfortræder. Føler sig åndsfrisk og er opdateret på, hvad der sker ude i verden.</p> <p>Beboer (2) har nær familie og får mange besøg. Tager også ud sammen med familie. Går altid ud og spiser frokost og aftensmad med de andre beboere. Spiser morgenmad i lejligheden.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b></p> <p>Pårørende oplever at moren er glad og virker tilfreds. Moren er glad for at være sammen med de andre beboere, også selv om hun har demenssygdom.</p>
--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

**På hvilken måde arbejder du som leder/l som medarbejdere med:**

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

**Spørgsmål til borgere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

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

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

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

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

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

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

## Emne 3.1.

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

<p>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.</p> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.</li> </ul>	<p><b>Konklusion</b> (Sæt kun ét kryds)</p>				<p><b>Eventuelle bemærkninger</b></p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes</p>	<p>Ikke relevant</p>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet.</li> <li>Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er ansat en sygeplejerske som har et særligt kendskab til beboere med demens. Medarbejderne forsøger at tilrette plejen efter hvilke anbefalinger demens-sygeplejerske anbefaler. Der tages udgangspunkt i den enkelte beboer og hvilken tilgang medarbejderne har. Der tages individuelle hensyn, og man betragter den enkelte beboers ønsker, som noget der bør efterkommes. Der er flere medarbejdere som har været afsted på kursus for at opnå kompetencer indenfor demensområdet. Aktuelt er der en demens-kordinator som kommer i huset hos en enkelt beboer, og der laves handleplaner, som medarbejderne følger. Det handler meget om relationen mellem medarbejder og beboer, og man forsøger at tilpasse sig ved at kunne gøre tilgangen til den enkelte mere smidig. Dette beskrives i journalen. Medarbejderne ønsker ikke at lave omsorgssvigt.</p> <p>Lægen kan også kobles på, særligt hos beboere som har haft misbrugs-problematikker. Hvis beboer er habil, så forsøger medarbejderen at tage en snak om, hvad der er sundhedsskadeligt ex med misbrug. Det kan være svært, hvis beboer ikke vil erkende sit misbrug. Der er også beboere med</p>

				<p>depression, demens, angst og medarbejderne forsøger at imødegå dette. Tankegangen er at observerer på dette, og man involverer lægen, hvis det er nødvendigt. Dette dokumenteres individuelt i beboers journal.</p> <p><b>Opsummering:</b> Relation til beboerne er vigtig, og dette beskrives med tilgangen eller ex. misbruget i journalen. Ved ikke erkendt misbrug, er forstander meget med ind over + undervisning.</p> <p><b>2. Samtaler med beboere:</b> Beboer (1) har behov for hjælp til toiletbesøg, bad og forflytning fra sin kørestol til seng, stol mv. Beboer (2) er sund og rask. Har ikke haft nogle sygdomme eller infektioner på plejehjemmet.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b> Moren har demens og sygdommen er i udvikling. Pårørende snakker også med familielægen.</p>
--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

**Spørgsmål til beboere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

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

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

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

[Demensteamet](#)

[Hjerneteamet](#)



## Emne 3.2. Forebyggelse af magtanvendelse

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet ved brug af faglige metoder og fastlagte arbejdsgange understøtter beboernes selvbestemmelse og forebygger magtanvendelse i hjælp, pleje og omsorg. _____	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås</li> <li>Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er aktuelt et enkelt forhold med magtanvendelse på plejehjemmet. Der er særlig ved udskillelser. Der er blevet delt viden gennem strukturerede seancer. Medarbejderne har fokus på, hvad der virker, og vil gerne sikre at beboer er mest muligt med. Det er hårdt for medarbejderne, da beboer i starten var meget angst og skreg. Beboer får medicin og demensteamet har været indover. Det er vigtigt at være flere omkring beboer, og medarbejderne føler at man kan bakke hinanden op. Ægtefællen er også i opposition til medarbejderne. Der er tale om at beboer ved start var fejl-visiteret og slet ikke hører til på almindeligt plejehjem. Man arbejder med den pædagogiske tilgang. Der skal være fast vagt på beboer, og det er krævende for medarbejderne som har fået supervision. Demens-træner har været meget værdifuldt for medarbejderne, og der har været undervist i nødværge. Forebyggelse af magtanvendelse har et konstant fokus blandt</p>

					<p>medarbejderne. En metode kan være at være opmærksom på hvilket humør beboer er i. Nogle gange kan medarbejderne anvende små lokkemidler som lagkage efter badet, og man vil gerne arbejde med kontrakt-nedtrapning. Det kan være svært for dagvagten at overlade opgaver til andet vagtlag, men der er forståelse for dette. Ved tunge psykiske beboere, så sørger man for at deles om beboerne for at få aflastning.</p> <p><b>Opsummering:</b> Der er aktuelt en magtanvendelse, men ellers har det været længe siden og meget få gange. Det er den individuelle tilgang som virker bedst.</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?*

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

[Magtanvendelseshåndbogen](#)

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

## **Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand**

<p>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.</p> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.</li> <li>• 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</li> <li>• Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.</li> </ul>	<p>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p>				<p>Eventuelle bemærkninger</p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes</p>	<p>Ikke relevant</p>	
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</li> </ul>	<p>x</p>				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er triagemøder to gange om ugen som varetages af alle faggrupper, og der gennemgås beboerne. Det er væsentligt som terapeut at fange ændringer i helbreds- eller funktionsevnen, så der lægges en plan for den enkelte beboer. Stillingtagen til hvordan der trænes, og hvordan skal der støttes op om ændringer. Det er nyt, at plejehjemmets medarbejdere arbejder med triagering. Det giver den enkelte medarbejder et godt overblik over beboerne. På morgenmøder gennemgås alle beboerne og her laves en fordeling af opgaver. Der må kun triageres ned på triagemøderne. Dag og aftenvagten tager også udgangspunkt i triageringen.</p> <p>Hvis plejepersonalet oplever en ændring eller et problem hos den enkelt beboer, kontaktes assistenten. Hvis det ikke kan ordnes på denne måde, kan terapeut eller sygeplejersken kontaktes. Der anvendes TOBS og lægen kan kontaktes ved behov. Den som observerer, er også den som</p>

					<p>dokumenterer. Observationerne fra hjælperne tages af en kollega, og man sikrer på tværfaglige møder, at opgaven ligger til en kollega. Ved at bruge TOBS eller stiks med mistanke om infektioner (uvi). Forandring i hverdagsobservationer.</p> <p>Man opfordrer til, at alle hjælpere dokumenterer de ændringer, som de fr. Medarbejderne mødes dagligt for at gøre status.</p> <p><b>Opsummering:</b></p> <p>Tegn på ændring der dokumenteres som en observation i cura, ses to gange dagligt, når man mødes i de tværfaglige teams. Der arbejdes aktuelt med fald, triage, infektion og indsamles data på dette.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b></p> <p>Moren er med til siddende-gymnastik og oplever at kunne blive ved med at kunne gøre de samme ting, som da hun flyttede ind. Det er en stor gevinst for de andre beboere, at pårørende kommer på besøg.</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?

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

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

x

1. Interview med leder og medarbejdere:  
På de tværfaglige konferencer gennemgås alle beboernes målsætninger for træning og hverdagsrehabilitering. Vigtigt at alle ved hvilke vedligeholdende dele af træningen, der bør indgå i hverdags-rehabilitering. Det er ofte alt det, som man gør ved siden af selve træningen, som har en stor værdi for den enkelte beboer. Her involveres terapeuterne ved morgenplejen og har en insisterende tilgang til, hvordan man kan træne i mobiliseringer, forflytning og hvilke dele der er relevante at træne med. Genoptræningsplaner §140 varetages også af fysioterapeuter på plejehjemmet. Udenfor i naturen, i hverdagslivet og til gymnastik i det daglige - det forgår hele tiden. Udredning, målsætning for træning og fysisk aktivitet er grundstenen for terapeuterne. Det er vigtigt at finde ud af motivationen for at træne, og det skal være realistiske mål, som tilpasses undervejs. Der justeres for alle målsætninger. Besøgsplanen er omdrejningspunkt for dokumentation til plejepersonalet indenfor dette felt.

**Opsummering:**  
Der arbejdes med træning og hverdags-rehabilitering og der sættes mål som kan relateres til det praktiske.

					<p><b>2. Samtaler med beboere:</b></p> <p>Beboer (1) har en fysioterapeut som kommer udefra og træner, men får også træning på plejehjemmet. Det er vedligeholdelsestræning og der er sat mål om at beboer gerne skal kunne gå lidt til jul. Beboer har en elektrisk seng som hjælper til at kunne hjælpermed forflytninger.</p> <p>Beboer (2) deltager i træning to gange om ugen hos fysioterapeuten og kan gåture udenfor. Går ved rollator indenfor og udenfor.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

***Spørgsmål til borgere:***

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

***Spørgsmål til pårørende:***

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

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

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

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

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

## Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings- indsats/ tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</li> <li>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.</li> <li>Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter</li> <li>Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter</li> </ul>					
<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</li> </ul>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Der læses højt fra aktivitetskalender ved måltiderne. Kalenderen er lavet af frivillig- koordinator og pårørende får udsendt en mdr. kalender. Der er forskellige værksteder, besøgshund, mandeklub, dameklub, busture, cirkus med isvogn, julebazar, sønderjysk kaffebord, sang, markedsdag, højtlesning. Der er klippekorts-ordning. Pårørende deltager også i arrangementer, men medarbejderne kunne godt tænke sig at der var flere som deltog. Der afholdes Skt. Hans, jule- og påskefrokost, hvor der samles mange beboere. Erfaringen er, at det kan være svært at arrangere at pårørende deltager. Det er også vanskeligt at få frivillige, som bliver længere tid på plejehjemmet. Forstander oplever, at det er en udfordring af være et plejehjem i midtbyen.</p>



					<p><b>Opsummering:</b> Der er mange forskellige aktiviteter i huset, men der er desværre for lidt involvering og deltagelse af pårørende, og dette gælder også rekruttering af frivillige.</p> <p><b>2. Samtaler med beboere:</b> Beboer (1) deltager i gudstjeneste og har en enkelt gang været med til sang, men synes det var for banalt. Kommer ikke ud af huset. Hvis beboer skal ud af huset, så skal det være med støtte fra familien. Accepten af at være på plejehjem og det kan være svært. Har en besøgsven, som beboer har stor gavn af. Beboer (2) deltager i højtlesning, cykelture, sang og vil gerne med udenfor på tur. Er glade for personalet men meget ked af den ene beboer, som ødelægger meget for andre.</p> <p><b>3. Samtaler med pårørende:</b> Moren er med til tegning og gudstjeneste, sang og højtlesning. Når hun er frisk, så deltager hun gerne.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

**Spørgsmål til beboere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

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

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

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