

HJORTSHØJ & MØLLER CARE

G.C. AMDRUPS VEJ 5

8200 AARHUS N

TLF: 26 18 56 90

**Kommunalt tilsyn
Tilsynsrapport 2024
Aarhus Kommune**

Plejehjemmet: Århus Fripvej

Adresse: Slet Møllevvej 12, 8310 Tranbjerg

Tlf.: 76296600

D. 04.06.2024

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 04.06.2024 gennemført uanmeldt tilsyn på Århus Fripleshjem: Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med to af plejehjemmets sygeplejersker, da forstanderen var på kursus
- Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med udvalgte medarbejdere

Oplysninger om plejehjemmet

Århus Fripleshjem er et privat plejehjem som drives af Danske Diakonhjem. Plejehjemmet er nybygget og moderne – det blev indviet i oktober 2015. Plejehjemmet rummer 54 plejeboliger fordelt på 3 etager. Der er for øjeblikket 58 beboere, idet der i enkelte lejligheder også bor ægtepar. Århus Fripleshjem ligger i naturskønne omgivelser i Tranbjerg og fremstår som en ellipseformet bygning med et centralt gårdrum. Herfra er der adgang til et stort fælles have område, hvor der bl.a. er stier, anlagte arealer, træningsredskaber, legeplads til børnene, sansehaver, højbede og et orangeri. Plejehjemmets udformning gør, at der er skabt mest mulig udsigt ud over landskabet fra såvel fællesrum som fra lejlighederne.

Plejeboligerne er placeret på de tre etager med et centralt fællesrum med anretterkøkken på hver etage. I stueetagen er plejehjemmets produktionskøkken, hvorfra der bliver serveret frisklavet mad til beboere og personale hver dag.

Tilsynet mødte op om morgenen og bemærkede straks, at der er en rolig, behagelig og hjemlig atmosfære på plejehjemmet. Æstetik og smukke, lyse og venlige rammer bevirker, at stedet har et indbydende og ikke institutionsagtigt præg.

Personalesammensætning

Personalefordelingen er som følger:

4 sygeplejersker (hvoraf 1 er i flex job), 11 social- og sundhedsassistenter, 21 social- og sundhedshjælpere, 1 ergoterapeut, 1 fysioterapeut samt 6 ufaglærte medarbejdere. I køkkenregi er der ansat 4 ernæringsassistenter. Der er sammenlagt tilknyttet 26 faste afløsere med forskellig uddannelsesmæssig baggrund til plejehjemmet. I administrationen er der ansat 1 forstander, 1 souschef, 1 afdelingssygeplejerske, 1 sekretær, 1 pedel og 1 pedel medhjælper (i flex job)

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten

Forstanderen blev kontaktet den 13.06. og endeligt den 24.06. og havde ingen rettelser til rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

Vurdering

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 04.06.2024 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

Tilsynets hovedkonklusion:

Tilsynets samlede konklusion er, at Århus Friplejehjem indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i plejen. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt målepunkter under "*Procedurer og dokumentation*" og "*Selvbestemmelse – herunder en værdig død*", som ikke var opfyldt. Hos to beboere mangler der en livshistorie, mens punktet "*vaner*" mangler at blive udfyldt hos en tredje beboer. Den ene af beboerne flyttede ind for 2½ måned siden, og beboerens pårørende er på vej med informationer til personalet, som vil kunne sammenfattes til en livshistorie i dokumentationen. Den anden beboer derimod flyttede ind i januar 2024. Hun har kognitive udfordringer grundet en demens diagnose. Det oplyses, at beboerens pårørende er blevet bedt om at udfylde et spørgeskema omhandlende beboerens levede liv – dette er endnu ikke blevet leveret tilbage. Når man på plejehjemmet har en vision om at skabe rammerne for et meningsfuldt liv for den enkelte beboer på såvel det fysiske, psykiske, åndelige og sociale plan, bør der efter næsten 6 måneder på plejehjemmet foreligge en livshistorie med brugbare oplysninger om beboerens levede liv. Dette bliver i denne kontekst især vigtigt, idet den pågældende beboer har kognitive udfordringer og er således ikke i stand til selv at fremkomme med informationerne.

Hos to beboere mangler der ligesom ved sidste års tilsyn systematik i forhold til indhentning af eventuelle ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse ønsker under "*Livshistorie*" i Cura. Personalet oplyser, at "*den sidste tid*" er et fokusområde på plejehjemmet og, at personalet er i proces med at implementere en systematik i forhold til at indhente beboernes ønsker for den sidste tid og få dem dokumenteret under "*livshistorie*" i Cura. De tilkendegiver, at spørgsmål ang. den sidste tid er blevet en mere naturlig del af de spørgsmål, der stilles til indflytnings-/opfølgningssamtalerne, hvor bl.a. kommunens samtalekort angives at være et brugbart værktøj.

Funktionsevnetilstandene skal fremadrettet opdateres i overensstemmelse med Århus Kommunes nye retningslinjer om minimums dokumentation. Funktionsevnetilstandene er generelt for omfattende beskrevet og vurderet og fremstår i flere tilfælde som en sideløbende besøgsplan. For en beboers (der nylig

er flyttet ind på plejehjemmet) vedkommende, er funktionsevnetilstandene primært vurderet/udfyldt af visitator. Disse vurderinger matcher ikke i alle henseende den hjælp, personalet har beskrevet i besøgsplanen, at den pågældende beboer har behov for. Dette gælder bl.a. i forhold til toiletbesøg. Plejehjemmets ergoterapeut har for få dage siden været til undervisning i anvendelse og implementering af de nye retningslinjer.

Ang. kontaktperson så er ingen af de tre beboere bevidste om, hvem denne er.

Det er tilsynets vurdering, at de ovenstående mangler, ikke er af en sådan karakter, at de har betydning for den overordnede, fornødne kvalitet og, at personalet vil være i stand til at rette op herpå ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet.

I den samlede vurdering af Århus Friplejehjem, har tilsynet bl.a. lagt vægt på, at personalet var venlige og imødekommende. De tog aktivt del i dialogen med tilsynet og var reflekterende og opmærksomme på de mangler, som tilsynet påtalte. På tilsynsdagen var plejehjemmets forstander, souschef og afdelingssygeplejerske ikke til stedet grundet en større møde- og kursusdag i organisationen. Personalet oplyser, at man det sidste år har haft stor udskiftning i plejehjemmets ledelse, idet man i perioden har haft 3 forskellige forstandere. Der er for kort tid siden blevet ansat såvel en ny forstander som en ny souschef. Personalet beskriver det sidste år som en krævende og udfordrende periode, der har stillet store krav til personalets fleksibilitet og omstillingsparathed. De er dog fortrøstningsfulde og tror på, at den nye ledelse nu vil kunne skabe ro og stabilitet.

På trods af ovennævnte udfordringer arbejdes der målrettet og dedikeret med at skabe et godt og meningsfuldt hverdagsliv for plejehjemmets beboere ud fra et veldefineret værdisæt/grundlag. Brug af triagering og triageringstavler er endnu i sin vorden, men vil blive implementeret når den forestående sommerferieperiode er blevet afviklet. For at sikre en sammenhængende indsats i plejen arbejdes der tværfagligt og netop samarbejdet med interne såvel som med eksterne samarbejdspartnere prioriteres højt. Der berettes bl.a. om et givende samarbejde med kommunens demenskoordinator, der kommer fast i huset ca. en gang om måneden til faglig sparring.

De tre adspurgte beboere havde en divergerende oplevelse af det at komme på plejehjem. For en beboers vedkommende har det været en særdeles svær proces at komme på plejehjem, hvilket for beboeren har været forbundet med sorg og store afsavn. Han har fortsat svært ved at acceptere sin skæbne og er ikke rigtig faldet til. De to andre beboere tilkendegiver, at de er glade for og tilfredse med at bo på Århus Friplejehjem og med den hjælp, de modtager. De oplever at deres selv- og medbestemmelsesret bliver respekteret i den udstrækning det er muligt indenfor plejehjemmets rammer. Alle tre beboere roser personalet for at være venlige, imødekommende og omsorgsfulde.

Den pårørende, som tilsynet interviewede, har oplevet en god start, modtagelse og indflytning for 2½ måned siden. Hun udtrykker generelt stor tilfreds med den pleje og omsorg, hendes kære får på plejehjemmet og føler sig som pårørende set, hørt og inddraget.

Henstillinger:

Fundene ved tilsynet giver anledning til følgende henstillinger:

- At man sikrer, at der udfærdiges en livshistorie for alle beboere. Såfremt man uddelegerer opgaven til beboeren/de pårørende må personalet sikre, at informationerne bliver indhentet indenfor en rimelig periode efter, at beboeren er flyttet ind på plejehjemmet og, at få det skrevet ind i Cura
- At man sikrer at punkterne "ressourcer", "mestring", "vaner" og "motivation" alle er udfyldt
- At man sikrer, at alle aktuelle og relevante funktionsevnetilstande vurderes/revurderes i overensstemmelse med Århus Kommunes retningslinjer
- At man finder en måde, hvorpå man kan synliggøre den enkelte beboers kontaktperson/forløbsansvarlige
- At man sikrer at få implementeret en systematik i forhold til indhentning af beboernes eventuelle ønsker for den sidste tid og til dokumentation af disse i Cura
- At man arbejder på at implementere (ACP-Avance Care Planning- planlægningen af den fremtidige pleje og behandling). En samtale mellem beboeren, sygeplejersken, huslægen og om muligt pårørende, hvor samtalen tager udgangspunkt i beboerens ønsker for og tanker om den sidste tid og døden. I samtalen italesættes, hvor beboeren ønsker at være i den sidste tid.
- At man sammen med den nye forstander og afdelingssygeplejerske arbejder på at få en samskabende kultur

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

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 beboere – 2 kvinder og 1 mand i alderen 89- 94 år. De tre beboere havde boet på Århus Fripleshjem i hhv. 1 år, 5 mdr. og 2½ mdr. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. Alle tre beboere var velsoignerede ligesom lejlighederne var pæne, ryddelige og rene. Det var ikke muligt for beboerne at svare på alle tilsynets spørgsmål. I disse tilfælde er der markeret X i "ikke relevant".

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Borgerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Oplever du at have indflydelse på den hjælp du får?	XX	X		<p>To af de tre beboere tilkendegiver, at de er tilfredse med at bo på Århus Fripleshjem og oplever at have medindflydelse i den grad, de ønsker.</p> <p><i>"Jeg er så tilfreds og taknemmelig for alt det jeg får her. Jeg indretter mig efter, at det er sådan mit liv, er nu og får det bedste ud af det".</i></p> <p><i>"Jeg føler mig hjemme her. Jeg synes, det er et godt sted at være".</i></p> <p>Den tredje beboer flyttede ind på plejehjemmet for 1 år siden. For denne beboer har det været en yderst vanskelig og traumatisk</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<p>proces at skulle forlade sit hjem til fordel for et plejehjem.</p> <p><i>"Det er en kolossal omvæltning at komme på plejehjem. Jeg oplever, at de bestemmer, hvordan det skal foregå".</i></p>
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XXX			<p>De tre beboere angiver, at de selv bestemmer deres døgnrytme i den udstrækning, det er muligt indenfor plejehjemmets rammer:</p> <p><i>"Det passer jeg selv. Jeg har ikke brug for deres hjælp til at stå op eller gå i seng".</i></p> <p><i>"I det store hele kan jeg selv bestemme. Jeg bruger støttestrømer. Jeg er lidt afhængig af, hvornår de har tid til at hjælpe mig dem af og på".</i></p>
Har du passende indflydelse på din hverdag og oplever du at have retten til at bestemme i din eget liv?	XXX			<p>De tre beboere oplever at have bevaret deres frihed til at gøre de ting i hverdagen, der giver mening for dem hver især.</p> <p><i>"Jeg går til stolegymnastik og træner med fys 2 gange om ugen. Det er rart at komme lidt ud".</i></p> <p><i>"Jeg oplever at bestemme selv – det er helt naturligt".</i></p> <p><i>"Jeg kan gøre som jeg vil – de er så søde alle sammen".</i></p>
Har du haft en samtale med personalet om dine mulige ønsker for din sidste tid?	X	XX		<p>Ingen af de tre beboere erindrer at have haft en sådan samtale med personalet. Tilsynet erfarer dog, at der for den ene beboers vedkommende er nedskrevet ønsker, som beboerens datter er vidende om.</p>
Personcentret omsorg				
Har personalet spurgt ind til dit liv, dine værdier, din	XXX			<p>De tre beboere tilkendegiver, at personalet har spurgt ind til og interesserer sig for det liv, beboerne</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
familie og alt det der er vigtigt for dig?				har levet og de værdier, der har været retningsgivende i deres liv. <i>"Det hele fungerer godt. Det er jeg sikker på, de har spurgt ind til – jeg har jo ingen hemmeligheder".</i> <i>"Personalet har vist interesse for alt det, der betyder noget for mig."</i>
Oplever du at personalet har respekt for dine vaner og værdier, så du kan leve det liv du gerne vil på plejehjemmet?	X	X	X	En beboer oplever, at personalet respekterer, hvordan hun gerne vil leve sit liv på plejehjemmet: <i>"Der er ingen problemer".</i> En anden beboer fortæller derimod, at han synes livet på plejehjemmet er svært og savner sin familie: <i>"Jeg savner relationer og nogen at snakke med".</i>
Ændringer i beboernes funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din helbredsmæssige tilstand?	X		XX	To beboere angiver, at de ikke har været syge siden de flyttede ind på plejehjemmet og har derfor et dårligt vurderingsgrundlag. <i>"Jeg synes ikke, det har været relevant".</i> Den tredje beboer har fuld tillid til, at personalet reagerer ved afvigelser i hendes almene tilstand: <i>"Hvis jeg har brug for hjælp, så får jeg det".</i>
Genkendelighed og tryghed i plejen				
Oplever du, at det er kendt personale, der hjælper dig?	XX	X		To af beboerne oplyser, at de primært får hjælp af kendt personale: <i>"Det er stort set det samme personale, der hjælper mig".</i>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<p>"Jeg kender mange af dem, der kommer".</p> <p>Den tredje beboer oplever, at få hjælp af mange forskellige</p> <p>"Der er nogle få, jeg kender".</p>
Ved personalet hvad de skal hjælpe dig med, når de kommer?	XXX			<p>Alle tre beboere er enige om, at personalet er bekendt med, hvilken hjælp de har brug for:</p> <p>"De ved, hvad de skal hjælpe mig med, men jeg vil gerne klare mig selv så længe, jeg overhovedet kan".</p>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XXX			<p>De tre beboere oplever alle at få den hjælp de har brug for:</p> <p>"Jeg synes, at jeg får kvalificeret hjælp".</p>
Er det synliggjort for dig, hvem der er din kontaktperson?		XXX		<p>Ingen af de tre adspurgte beboere er bevidste om, hvem der er deres kontaktperson</p>
Kultur				
Hvordan er omgangstonen mellem dig og personalet?	XXX			<p>Omgangstonen beskrives som god og ordentlig:</p> <p>"Den er god og positiv".</p> <p>"Det er meget forskellige mennesker, der er her, men det er søde og rare mennesker at omgås".</p>
Hvordan oplever du omgangstonen er personalet imellem?	XX		X	<p>To beboere angiver, at de umiddelbart har indtryk af, at personalets indbyrdes omgangstone ligeledes er god. Den tredje beboer kan ikke svare på dette spørgsmål</p> <p>"Det har jeg ikke bemærket".</p>
Er der en god og hyggelig atmosfære på plejehjemmet?	XX	X		<p>To af beboerne oplever Århus Friplejehjem som et rart og hyggeligt sted at være.</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<p><i>"Jeg er glad for at være her og jeg ville ikke ret gerne flytte herfra".</i></p> <p>Den tredje beboer savner sit eget hjem og de rammer, han der havde skabt.</p> <p><i>"Det er deres hus – det er jo ikke mit hjem. Men det er udmærket, når det nu ikke kan være anderledes".</i></p>
Spørgsmål til pårørende				
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?	X			<p>Den pårørende oplyser, at der ved indflytningen blev afholdt et møde:</p> <p><i>"Vi var på besøg og fik en rundvisning ca. en uge før min kære flyttede ind. Kort tid efter indflytningen holdt vi et møde med bl.a. sygeplejersken".</i></p>
Oplever du, at den pleje din kære får, er i overensstemmelse med hans/hendes ønsker og behov?	X			<p>Den pårørende angiver at være meget tilfreds med den pleje, der bliver ydet til hendes kære:</p> <p><i>"Hun vil gerne være så selvstændig som mulig og det bliver respekteret".</i></p>
Er du vidende om, hvorvidt din kære har talt med personalet om hans/hendes ønsker for den sidste tid?	X			<p>Den pårørende fortæller, at hendes kæres "sidste tid" er et emne, som personalet har taget op ved forskellige møder. Den pårørende har desuden inden indflytningen på plejehjemmet nedskrevet sin kæres ønsker for den sidste tid og opbevarer dem for hende.</p>
Personcentret om 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			<p>Ifølge den pårørende har personalet udvist stor interesse for det liv, hendes kære tidligere har levet og alt det, som var/er vigtigt for hende. Den pårørende er blevet bedt om at nedskrive sin kæres livshistorie og hun har vedhæftet fotos, som gør det nemmere for hendes kære og</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				personalet at relatere sig til fortællingen. Livshistorien er angivelig netop færdiggjort og klar til at blive afleveret til personalet.
Oplever du, at din kære får en omsorgsfuld pleje og bliver der taget højde for hans/hendes særlige behov?	X			Den pårørende oplyser, at der faldt en stor sten fra hendes hjerte, da hendes kære flyttede ind på plejehjemmet: <i>"Men hun blev længst muligt i eget hjem".</i> Den pårørende oplever at hendes kære er glad og tryk på plejehjemmet: <i>"Hun har altid været aktiv og social og de er gode til at tage hende med til alt, der foregår".</i> Den pårørende beretter endvidere, at et nydeligt ydre altid har været vigtigt for hendes kære: <i>"Hun er altid ren og pæn, når jeg kommer og de sørger også for, at hun får læbestift på, som hun ønsker".</i>
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din kæres helbredstilstand/velbefindende?	X			Den pårørende oplyser, at hendes kære for nylig har haft et markant fald i sit funktionsniveau grundet en infektion. Den pårørende oplevede i den forbindelse, at personalet reagerede og handlede hurtigt og adækvat. <i>"Efterfølgende har de også intensiveret træningen med fysioterapeuten i et forsøg på at genvinde hendes vanlige funktionsniveau".</i>
Bliver du informeret om disse eventuelle ændringer i	X			Den pårørende tilkendegiver, at hun har en god relation til personalet og

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
overensstemmelse med dine ønsker?				bliver efter aftale kontaktet ved behov.
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 fortæller, at hun kommer ca. 2 gange om ugen på plejehjemmet - skiftevis i dag- og aftentimerne. <i>"Det personale, som jeg ser, er det samme".</i> Den pårørende bekræfter, at personalet således også er bekendt med den hjælp, hendes kære har behov for.
Kender du din kæres kontaktperson?	X			Den pårørende er bevidst om, hvem der er hendes kæres kontaktperson: <i>"Det er altid hende, der ringer til mig".</i>
Kultur				
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Omgangstonen på plejehjemmet beskriver den pårørende som god og ordentlig: <i>"Plejehjemmet er bygget på nogle gode værdier. Jeg har kun positivt at sige"</i>
Er der en god dialog mellem dig og personalet?	X			Den pårørende oplever at have en god dialog med personalet: <i>"De er søde til at ringe. De lytter og handler på det, jeg siger"</i> Den pårørende oplyser desuden, at der hos beboerne findes en kontaktbog, som er et kommunikationsredskab mellem personalet og de pårørende.

Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner		XXX		Hos to beboere mangler der en livshistorie, mens punktet "vaner" mangler at blive udfyldt hos en tredje beboer. Tilsynet anerkender, at den ene beboer er relativ ny indflyttet. Den pårørende har udfærdiget en livshistorie, som hun dog endnu ikke har fået afleveret
Funktionsevnetilstande - 4 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XX	X		Funktionsevnetilstandene skal fremadrettet opdateres i overensstemmelse med Århus Kommunes nye retningslinjer om minimums dokumentation. Funktionsevnetilstandene er generelt for omfattende beskrevet og vurderet og fremstår i flere tilfælde som en sideløbende besøgsplan. For en beboers vedkommende, der nylig er flyttet ind på plejehjemmet, er funktionsevnetilstandene primært vurderet/udfyldt af visitator. Disse vurderinger matcher ikke i alle henseende den hjælp, personalet har beskrevet i besøgsplanen, at den pågældende beboer har behov for. Dette gælder bl.a. i forhold til toiletbesøg.
Besøgsplan	XXX			Besøgsplanerne er generelt anvisende og fyldestgørende
Kender medarbejderne Aarhus Kommunes praksis for den plejefaglige dokumentation?	X			Ja

Dialogmøde/Interview med: med to sygeplejersker, en ergoterapeut, en social- og sundhedsassistent, en social- og sundhedshjælper.

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>Det oplyses, at der bliver afholdt en indflytningssamtale, når en ny beboer flytter ind. I de tilfælde, hvor den kommende beboer bor i nærheden, aflægges der et hjemmebesøg. Medarbejderne oplever hjemmebesøgene meget givende og værdifulde, da det giver indblik i den kommende beboers, levede liv og værdier. Det giver ligeledes beboeren og de pårørende mulighed for at få vejledning til, hvilke møbler, der ville kunne passe ind i den nye bolig.</p> <p>Der bliver efter 4 uger efter indflytningen afholdt en indflytningssamtale oftest sammen med pårørende. Der er en standard procedure for, hvad der skal spørges ind til.</p> <p><i>"Hvis beboeren bor i nærheden, tager vi på hjemmebesøg inden indflytningen. Det at se beboeren i vante omgivelser, giver et indtryk af, hvad det er for et menneske, der flytter ind".</i></p> <p><i>"Det de har i reolen, signalerer noget om, hvad det er for værdier mennesket har valgt at prioriterer".</i></p> <p><i>"Som terapeut kigger jeg rigtig meget på indretningen i soveværelset, hvilken side borgeren stiger ud til og får det kopieret".</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Bliver beboeren inddraget i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Det angives, at beboerne altid bliver spurgt om, hvad deres ønsker er. Det er medarbejdernes erfaring, at det oftest er at være så selvhjulpne som muligt.</p> <p><i>"Beboerne bliver altid spurgt om, hvad deres ønsker er, de fleste har et ønske om at være så selvhjulpne som muligt. Fx har vi en, der gerne ville kunne gå igen".</i></p> <p><i>"Netop at være herre i eget liv og være styrende i, at det er rarere, at jeg vasker mig selv og kan blive guidet i, hvordan jeg selv kan udføre det. Det er verbalguidning, de har brug for og selv være udførende i den personlige pleje".</i></p>
Bliver plejen tilrettelagt således, at beboeren selv kan bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at der tages individuelle hensyn til beboernes døgnrytme. Det gælder både, hvornår beboeren ønsker at stå op, og hvornår beboeren ønsker at komme i seng. Plejen tilrettelægges fuldstændig efter beboerens ønsker og behov og bliver løbende justeret.</p> <p><i>"På hjemmebesøget spørger vi også ind til, hvordan deres døgnrytme er og når beboeren er flyttet ind, prøver vi så at tilrettelægge plejen, så det passer til beboerens behov".</i></p>
En værdig død				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Medarbejderne redegør for, at de allerede ved beboerens indflytningssamtale berører emnet og siden tager det op igen. I nogle tilfælde er beboeren måske også først klar til at tale om sine ønsker til livets afslutning, når den tid er nær. Det er medarbejdernes oplevelse, at det er meget individuelt, hvornår beboerne er afklaret i forhold til at</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				tilkendegive deres ønsker til livets afslutning. <i>"Vi prøver at komme ind på beboerens ønsker til den sidste tid til indflytningssamtalen, hvor vi også spørger om, hvorvidt de ønsker genoplivning eller ej. Vi har selvfølgelig også en lægelig vurdering ind over".</i>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at de dokumenterer beboerens ønsker til livets afslutning under livshistorie.
På hvilket tidspunkt vælger I at have en samtale om beboerens sidste tid?	X			Det oplyses, at der ved indflytningssamtalen sås et frø i forhold til, at det er et emne, der vil blive spurgt ind til. Her oplyses det, at det er forskelligt, hvornår beboeren er afklaret til at have en samtale om sine ønsker til livets afslutning.
Hvordan har I arbejdet med implementering af ACP?		X		Det oplyses, at medarbejderne ikke arbejder med implementeringen af ACP, da de endnu ikke har været til undervisning i dette. <i>"Det er samtaler vi tager med lægen i forbindelse med om der skal ske ændringer i behandlingen og det er lægen, der tager beslutningen om, hvorvidt der er behov for indlæggelse".</i>
Hvordan klædes I på til dette?			X	
Personcentreret omsorg				
Hvordan har jeres tilgang til beboeren afsæt i personcentreret omsorg?	X			Medarbejderne kommer med eksempler fra hverdagens praksis på, hvordan deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				Det oplyses, at alle medarbejdere for 2 år siden har været til undervisning i personcentreret omsorg.
Bliver der afholdt demens faglig sparring, herunder bliver beboerens trivsel vurderet ud fra Tom Kitwoods blomst?	X			Medarbejderne redegør med eksempler fra hverdagens praksis for, hvordan demenskoordinatoren sammen med medarbejderne bruger Tom Kitwoods blomst til at undersøge, hvilke psykologiske behov beboerens adfærd kan være udtryk for og som beboeren skal have støtte til at få dækket. Demenskoordinatoren kommer fast en gang om måneden til faglig sparring i forhold til de udfordringer. Der bruges kontaktøer.
Bliver tilgangen til beboeren beskrevet i Cura?	X			Tilgangen til beboeren bliver beskrevet i en demenshandleplan/pædagogisk tilgang, der inkorporeres i beboerens besøgsplan.
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand				
Hvordan arbejder I med ændringer i beboerens fysiske og psykiske funktionsevne? (TOBS, triagering?)	X			Medarbejderne redegør for, hvordan de agerer på ændringer i beboerens vanlige tilstand. Der bruges TOBS til at afdække beboerens vitale værdier og til at opdage forværring i beboerens tilstand. De rette kompetencer tilkaldes. <i>"Det er oftest sådan, at den første der observerer, at borgerens tilstand er anderledes, tager fat i de rigtige kompetencer til at finde ud af næste trin, hvor der bliver TOBS'et og sparrer med hinanden om observerede ændringer".</i> Der er hver dag en social-og sundhedsassistent, der i dag- og aftenvagter tager sig af assistentopgaver på tværs af

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>etagerne og det akutte i hele huset. Det angives, at der er et rigtig godt samarbejde med huslægen, som responderer hurtigt, når der er behov for det.</p> <p>Triagering er fortsat i sin vorden og et fokusområde, der skal arbejdes med.</p>
Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling				
Tilrettelægges plejen således, at beboeren får hjælp af så få medarbejdere som muligt?	X			<p>Det oplyses, at plejehjemmet er delt op i tre etager og medarbejderne har et fast tilhørsforhold til en af de tre etager. Det giver således en kontinuitet i forhold til, at de har de samme beboere og kender beboerne godt.</p> <p><i>"Vi er så få personaler, at det er helt ind til benet, og genkendeligt for beboerne".</i></p> <p><i>"Man fastholder så langt hen ad vejen at have de samme beboere indtil, man også selv trænger til luftforandring og har brug for at bytte beboere".</i></p> <p><i>"Der er forskel på, hvordan man arbejder på de tre etager fx, har man på første etage ikke hver dag den samme rute".</i></p>
Hvordan arbejdes der med kontaktpersonsordningen?	X			<p>Det angives, at der arbejdes med kontaktpersonsordningen. Alle beboerne har en kontaktperson, som er ansvarlig for tilrettelæggelsen af plejen hos den enkelte beboer og, at besøgsplanen er opdateret i forhold til beboerens behov. Kontaktpersonen står for kontakten til de pårørende.</p> <p><i>"Hver beboer har en kontaktperson i både dagvagt og aftenvagt og det er kontaktpersonerne, der er ansvarlig</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>for at få opdateret beboerens besøgsplan".</i>
<p>Hvordan bliver nyt personale introduceret?</p> <p>Er der et introduktionsprogram?</p> <p>Er der en oplæringstid?</p>	X			<p>Det oplyses, at nyt personale gennemgår et introduktionsprogram og minimum tre dages følgeskab i praktikken med en fast medarbejder. Den nye medarbejder skal desuden igennem instrukser i tilfælde af brand. Der er introduktion i Cura, vagtplaner og medicin ved en sygeplejerske. Den nye medarbejder bliver ligeledes undervist i Diakonien og værdisættet. Den nye medarbejder får forflytningsundervisning af ergoterapeuten.</p> <p>Det angives, at det er meget individuelt, hvor lang oplæringstid en ny medarbejder har behov for. Det er afhængigt af erfaring og kompetencer.</p> <p><i>"Vi har et introduktionsprogram og som det ser ud nu, har den nye medarbejder tre dage som minimum følgeskab i den praktiske pleje med en fast medarbejder".</i></p> <p><i>"Vi følger kommunens borgerspecifikke onboarding på 1. klasse".</i></p>
Hvordan bliver vikarer introduceret?	X			Medarbejderne oplyser, at plejehjemmet har eget afløserkorps, hvor afløserne er introduceret til både beboerne og opgaverne. Der bruges stort set aldrig vikarer fra et vikarbureau.
<p>Hvordan arbejdes der med kompetenceudvikling?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undervisning - Kurser - Vidensdeling 	X			<p>Det oplyses, at de fleste kurser arrangeres på plejehjemmet, så flest medarbejdere kan få udbytte af det.</p> <p><i>Til MUS-samtalerne har vi selv ansvar i forhold at gøre opmærksom</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>på, hvad man har brug for og lyst til at komme til undervisning i".</p> <p>"I forhold til borgerspecifikke kompetencer skal medarbejderne først se det, dernæst under opsyn udfører det og det bliver dokumenteret i kompetenceskemaerne. Vi følger Århus kommunes borgersikker sygepleje forhold til kompetence udvikling".</p>
Kultur				
Hvordan arbejder I med at skabe en god kultur her på stedet?	X			<p>Medarbejderne redegør for, hvordan plejehjemmets værdisæt bliver italesat overfor alle nye medarbejdere.</p> <p>"Hele værdisættet italesættes til de to store årlige personalemøder".</p>
Er der fokus på en værdig og respektfuld kommunikation?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de har meget fokus på en værdig og respektfuld kommunikation både indbyrdes og overfor beboeren.</p> <p>Hvis værdierne ikke bliver overholdt italesættes det.</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> <p>Det oplyses, at der har været stor udskiftning i ledelsen. Der har været 3 forskellige ledere på 1 år.</p> <p>"Det gælder helt ned til de frivillige, der får at vide, at vores beboer skal opleve tid, rummelighed og nærvær med de forudsætninger man har".</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		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	X	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>
Personcentret 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.
Personcentret 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>Medarbejderne 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 beboeren. 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.