



## Spørgeguide til Internt Læringsbesøg

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

### Indhold, 8 emner indenfor:

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

#### Nyttig information:

- I nærværende materiale anvendes betegnelsen "leder" for forstander/viceforstander
- For baggrund og information i øvrigt se [Drejebog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under "konklusion" dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 23.8.22

Plejhjem, navn og adresse: Generationernes Hus

Deltagere, titler: Forstander, konstitueret forstander, SOSU-assistent (praktikvejleder), SOSU-assistent, sygeplejerske, fysioterapeut.

**Om plejhjemmet:** historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus:

71 beboere (hus 7 og hus 9), ca. 45 ansatte i hvert hus. 7 medarbejdere i plejen + 2-3 sygeplejersker, 2-3 terapeuter i dagvagt. Heraf 2 ½ medarbejder som arbejder i ældreboligerne. Der samarbejdes på tværs af plejhjem og ældreboliger. 2-3 medarbejdere som dækker nattevagt og i begge huse samt ældreboliger. Der har været svært at rekruttere SOSU-assistent, lidt bedre med SOSU-hjælper. Beboersammensætning – der er beboere som dels er yngre men også med psykiatriske diagnoser, som er i et afsnit for sig selv. Der tages hensyn til hvor nye beboere flytter ind ift. beboere-sammensætning.

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
	Fyldestgørene	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: Der er indført triage-tavler for at være opmærksom på, hvad der giver mening for

					<p>den enkelte beboer, samt hvad beboere ønsker at bruge klippekort til.</p> <p>Målsætningssamtale med beboere - og der er borgerkonferencer hvor medarbejderne taler med beboerne, om hvad de ønsker at bruge deres tid på. Der er flere beboere, som gerne vil involveres og har gode ressourcer, og medarbejderne lægger vægt på at inddrage beboerne. De er bl.a. blevet hørt i forbindelse med indretning af bolig og fællesarealer.</p> <p>Hvis beboere ikke har sprog, involveres de pårørende. Nye beboere har fået deres livshistorier beskrevet i et hæfte, så der allerede ved indflytning er en bedre forståelse af hvem beboer er.</p> <p>Medarbejderen planlægger samme med beboer hvis de ex. gerne vil sove længe, eller gå i bad om aftenen eller flere gange ugentlig.</p> <p>Omkring måltiderne har medarbejderne fokus på, at der skal være en god stemning, og der sidder medarbejdere og spiser sammen med beboerne. Beboernes ønsker ift. varme retter tages der også hensyn til, også udover på fødselsdage. Hygge er centralt ved spisesituationer. Flere beboere opfordres til selvstændigt at gå ud og tage</p>
--	--	--	--	--	--

morgenmad fra buffeten, så bestemmer de selv, hvad de får at spise.

Fællesarealerne bruges flittigt af beboerne, og der dokumenteres i beboers journal, hvis der er særlige hensyn, så medarbejderne ved besked.

Borgers mål beskrives i besøgsplanen.

Forstander vil også gerne involveres ved ønsker fra både beboerne og pårørende ex hvor pårørende ønskede at beboer skulle være mere fysisk aktiv efter indflytning.

**Opsummering:**

**Livshistorier anvendes til at skabe overblik og sammenhænge, og der dokumenteres i besøgsplanen. Medarbejderne sørger for at involvere beboerne løbende med start ved indflytningssamtalen.**

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) som har boet her i 2/3 år. Efter et langt liv så oplever beboer at det er vanskeligt at komme fra et større sted til en mindre lejlighed. Hun føler sig dog dejligt fri, og oplever at hun selv bestemmer om det går godt.

				<p>Der er demente beboere på plejehjemmet, og det er måske ikke så rart altid. Synes huset er nyt og lækkert. Glæder sig til gymnastik og andre aktivitet som starter i efteråret.</p> <p>Beboer (2) har boet i huset ca. 14 mdr. og skal lige falde til. Var interesseret i ældrebolig men fik plejebolig i stedet, da han var for dårlig til ældrebolig. Valgte Generationernes Hus, da der sker flere ting i området. Føler sig begrænset pga. sin Parkinsonsygdom.</p> <p>Har oplevelsen af at være på en institution og mister lidt af sin personlighed. Der kan ikke bestemmes så meget ift. mad og pleje da det er systemet som dikterer den enkelte.</p> <p>Medarbejderne er en positiv oplevelse. Har været lidt bekymret for omgangstonen, men det blev gjort til skamme.</p> <p>Pårørende: Datter til nu afdød plejehjemsbeboer. Pårørende i ca. 4 mdr. Oplevede medinddragelse og selvbestemmelse for faren. Oplevede at faren blev taget hensyn til i det omfang som det var muligt. Ex. Ved smerter kunne der være ventetid pga. Personalet havde travlt. Har i perioder oplevet at der var mange vikarer tilknyttet, men er godt klar over det er en vilkår.</p>
--	--	--	--	---

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

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

**Spørgsmål til beboere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

**Afrunding:**

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

**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

<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At beboerne oplever tryk 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>	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Når beboer indflytter gøres de opmærksomme på, at der skal tale om livets afslutning og sidste ønsker til den. ACP- observation i cura p.t. ligger hos forstander, og den udfyldes, når det giver mening. Præsten kommer og snakker med sygeplejersker og SOSU for at give kompetencer på et orienteringsmøde.</p> <p>Alle faggrupper af medarbejdere kan i princippet tage snakken med beboerne om de sidste ønsker til livet og de griber den hvis lejligheden opstår. Det er mere nærliggende at det er medarbejderne, og ikke forstander, så det er planen.</p>

					<p>Pårørende forberedes inden snakken, og får tilsendt materiale, så de er forberedte. Der har været modsatrettede reaktioner fra både pårørende og borgere på dette. Medarbejderne forsøger at finde balancen til at tage snakken med beboerne, så det bliver respektfuldt.</p> <p>Medarbejderne har oplevet at nogle beboerne kan ændre holdning til hvad beboerne ønsker, så de på dødslejet pludselig ønskede mere hjælp og støtte end ellers aftalt – medarbejderne er fleksible ift. dette. Der er altid beboers ønsker som vejer tungest.</p> <p>Ved terminalt erklærede beboere er det altid den samme sygeplejerske, som er forløbsansvarlig. Hvis derter plejepersonalet som skal have viden eller kompetencer kan sygeplejersken lave intern undervisning. Triageringstavlerne anvendes også til dette.</p>
--	--	--	--	--	--



				<p>Alle medarbejdere kan bistå ved palliation og terminal pleje. Der har også været ufaglærte medarbejdere som har været primær hos beboer, hvis relationen til den døende har været tæt.</p> <p>Ift. dokumentation ved relations arbejdet kan der skrives i observationer, besøgsplanen og under generelle oplysninger om ønsker til den sidste tid.</p> <p><b><u>Opsummering:</u></b>  <b>Der arbejdes på at ACT kommer til at ligge hos medarbejderen i stedet for forstander, da det er plejepersonalet som er tættest på beboerne, særligt ved terminale beboere.</b>  <b>Medarbejderne er også tættere på til at kunne kontakte en tværfaglig kollega.</b>  <b>Triageringstavler anvendes også til at skabe overblik og indblik ved den enkelte beboer. Præst involveres.</b></p>
--	--	--	--	---

					Pårørende: Oplevede at personalet var dygtige til at pleje faren den sidste tid og tage hånd om situationen.
<b>Eventuelle hjælpespørgsmål:</b> <b>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</b> <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>					
<b>Afrunding:</b> Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?					
<b>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b> Lindrende pleje i MSO: <a href="#">Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</a> <a href="#">Samtale om livets afslutning (ACP)</a> - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i <a href="#">Generelle oplysninger</a> Aarhus Kommunes Værdighedspolitik <a href="#">vaerdighedspolitik 2018-2022_digi_9.pdf (aarhus.dk)</a>					

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer		
	Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger

<p><b>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.</b></p> <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> <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>	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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>Der er pårørende, venner og familie som selvstændigt kommer og byder sig til. Der er også frivillige som kommer i huset. Fælles arrangementer hvor beboerne spiser sammen i Øens Spisehus. Der er flere initiativer bl.a. frivillige som hjælper med madlavning, aktiviteter mv.</p> <p>Der er en bog hvor man kan notere praktiske ting for beboer – denne anvendes af medarbejdere, elever, og pårørende. Man ønsker at imødekomme, hvis beboer har særlige ønsker. Medarbejderne forsøger at rumme og imødekomme ønsker fra både beboere og pårørende og vil gerne snakke sammen om tingene.</p> <p>Sygeplejersken tager fx også snak om ernæring, og får støtte fra pårørende til at hjælpe beboer med at vælge sundt ved indkøb ved ex. Diabetes-sygdom.</p>

				<p>Medarbejdergruppen er god til at stille sig til rådighed. Ex. havde pårørende bedt om aktindsigt, og der hjalp medarbejderne med at give pårørende den del af journalen som de havde brug for.</p> <p>Beboersamtaler og telefonopkald til pårørende hjælper medarbejderne altid med, samt klippekort ordning.</p> <p>Ensomhed er svært at undgå, men medarbejderne gør en dyd ud af at invitere til arrangementer, og der arbejdes med rationsdannelse til medarbejdere eller besøgsvenner som kommer i huset.</p> <p>Følelsen af at være ensom kan medarbejderne ikke tage bort, men de forsøger at tage snakken med beboer.</p> <p>Der dokumenteres i generelle oplysninger under aftaler.</p> <p><b>Opsummering:</b></p> <p><b>Der skabes relationer vha. inddragelse og der holdes kontakt til både beboer og pårørende. Der tilbydes aktiviteter, og ved mistanke om ensomhed tages en snak. Der dokumenteres altid i beboers journal.</b></p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) får besøg af venner og familie, som hun gerne inviterer i cafeen. Synes det er et dejligt hus at bo i. Beboer kunne ikke klare sig selv længere og har været vant til at bestille meget i det daglige, men nu</p>
--	--	--	--	--

					<p>har tiden været til at skulle på plejehjem. Er glad for at læse og sy og kan bruge tiden på det.</p> <p>Beboer (2) får besøg af sin ægtefælle flere gange om ugen. Har også kontakt til venner og familie via FB. Mistede sin storebror og det var et stort tab.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Pårørendes far døde for nyligt men nåede at have det godt rent socialt. Der blev ansat en kok på plejehjemmet og der er en oplevelse af at beboerne sidder og hygger sig ved spise-situationer.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

- at opnå, at beboerne efter ønske har en god tilknytning til familie og netværk?
- at sikre relevant (udover med familie/netværk) socialt samvær og aktivitet, herunder i det omgivende samfund?
- at forebygge ensomhed (med øje for 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 og fysiske trivsel?
- på hvilken måde oplever du at kunne dyrke socialt samvær med andre, hvis du ønsker det?

***Spørgsmål til pårørende:***

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

**Afrunding:**

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

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

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

## Emne 3.1.

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

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnenedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at beboerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.
- Ledelsen kan fortælle om de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt på plejehjemmet ift. målepunktet.
- Medarbejderne kan fortælle om ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje, og på hvilken måde, de anvender dem

#### Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

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

#### Eventuelle bemærkninger

#### Overordnet spørgsmål:

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

X				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:                      Hvis der er beboere som ikke vil i bad, forsøges forskellige tilgange. Det kan også handle om medicin-givning, tøjskifte - medarbejderne lader det være små skridt ad gangen og forsøge at undgå frustration. Medarbejderne øver sig i at sige "det er ok". Sørger for at dokumenterer det, så kollegaer ved besked.</p> <p>Pårørendeinddragelse virker også tit godt ift. pleje. Besøgsplanerne er centrale ift. at lave vidensdeling på tværs for at lykkes med opgaverne.</p> <p>Ved demente beboere kan man få hjælp fra demens-kordinator, hvor de inviteres til et teammøde for at prøve nye arbejdsgange. Desuden</p>
---	--	--	--	--

				<p>anvendes adfærdsskemaer. Man vil gerne afprøve nyt tiltag, og pårørende kan berige med viden og fokus på at arbejde på tværs.</p> <p>I besøgsplanen under tilgang skal det stå meget præcist beskrevet.</p> <p>Ugentlige tavlemøder giver medarbejderne mulighed for drøftelser, som sikrer at beboernes nye tiltag kan evalueres. Triage anvendes også til at holde øje med demensen. Tilgangen til beboere med psykiatriske lidelser: Flere medarbejdere har været afsted på neuro-pædagogisk efteruddannelse. Der kan også gives tryghedsbesøg hos beboere, som har behov for dette.</p> <p>Velfærdsteknologi anvendes med kugledyner, gyngestole mv. for at prøve tingene af. Aktiviteter gradueres løbende ved ændring i adfærd. Der er en SOSU hjælper som kan give massage og er ved at tage uddannelse indenfor dette. Hun kommer udover arbejdstid og tilbyder dette.</p> <p><b><u>Opsummering:</u></b></p> <p><b>Tavlemøder giver mulighed for tværfaglighed og skabe overblik for at kunne have fokus på helbred og kognitive vanskeligheder. Fælles tilgang skabes også på teammøde og ved triagering. Eksterne kollegaer samt læger kaldes på ved svære tilfælde. Efteruddannelse i form af neuro-pædagogik.</b></p>
--	--	--	--	--

					2. Samtaler med beboere: Beboer 1: ikke relevant Beboer 2: styrer i samarbejde med hustru selv sin Parkinsonsygdom.
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

**Spørgsmål til beboere:**

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

**Spørgsmål til pårørende:**

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

**Afrunding:**

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

**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>				x	<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Ift. til elever hvor de har spurgt ind til hvorvidt der var tale om magtanvendelse, blev der lavet en studieopgave, som blev brugt som internt undervisning.</p> <p>Medarbejderne taler også om den magt, som de kan have når de ex. forsøger at skærme kognitivt påvirkede beboere ved ex. hygiejne eller andre aktiviteter. Man forsøger at give trykthed med dyner og taktile stimuli i stedet for.</p> <p>Medarbejderne kan sige tydeligt fra, mundtligt, hvis der er beboere som er grænseoverskridende. Ved anvendelse af censorer og sengeheste skrives dette i journal og medarbejderne ved at der findes skemaer som skal indberettes i ved magtanvendelse.</p> <p>P.t. er der ingen beboere hvor magtanvendelse finder sted.</p> <p><b>Opsummering:</b></p>

					P.t. er der ingen beboere hvor magtanvendelse finder sted.
<b>Eventuelle hjælpespørgsmål:</b> <b>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse?</li> <li>- fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse?</li> <li>- dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet?</li> <li>- debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted?</li> </ul>					
<b>Afrunding:</b> Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?					
<b>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b> <a href="#">Magtanvendelseshåndbogen</a> Dokumentation i observation i Magtanvendelseshandleplan, <a href="#">Generelle oplysninger</a> og <a href="#">Besøgsplan</a>					

Emne 3.3. Fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand					
Emnet handler om plejehjemmets arbejde med, at der i hverdagen bliver observeret og fulgt op på de beboere, der får hjælp, omsorg og pleje med henblik på, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne og/eller helbredstilstand.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<b>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</b> <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>					
<b>Overordnet spørgsmål:</b>	X				1. Interview med leder og medarbejdere:

<p>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</p>					<p>Triageringstavler anvendes. Hvis en medarbejder i plejen observerer en ændring i beboers tilstand, kaldes der altid på en som er "højere" uddannet og sammen observerer/TOBSES beboer. Der kan altid kaldes på en sygeplejerske. Dokumentation foregår derpå ofte sammen. Er der sket væsentlige funktionsnedsættelser skal der afholdes ny beboerkonference, og snakkes tværfagligt - der kan laves en ny funktionsevnevurdering. Der er fokus på at forebygge yderligere tab i funktionsevne.</p> <p>Hvis beboere pludselig går mere omkring eller virker forvirrede, observeres beboer vha. triage.</p> <p>Der dokumenteres ift. ændring ved triagering til andre vagtlag, og man har et overlap til andre vagtlag.</p> <p>Der understøttes ofte med dialog, da ikke alt kan skriftliggøres i journalen.</p> <p>Plejhjemmet har været vant til at arbejde med I Sikre Hænder, nu anvendes Mennesketavler for at sikre struktur.</p> <p><b>Opsummering:</b></p> <p><b>Ved ændringer går man altid til en kollega med længere uddannelse for at sikre en læringsproces. Triagering anvendes, og lægen kan også involveres evt. pårørende. Der dokumenteres i helbredstilstande.</b></p>
---	--	--	--	--	---

					<p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) har oplevet at få det bedre efter hun er kommet på plejehjem. Det er en rar bolig og synes der er mange fordele ved at bo i Generationernes Hus. Er især glad for det store nye badeværelse.</p> <p>Beboer (2) oplever at funktionsevnen daler dels pga. Parkinsonsygdom. Der skal tages kontakt til speciallæge ift. medicin som beboer ellers har været i stand til at varetage selvstændigt.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Stor ros til personalet som især var gode til at passe og pleje faren den sidste tid.</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?

<b>Afrunding:</b> Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?	
<b>Nyttige links i f.t. det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</b> Forløbsmodel: <a href="#">Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejhjem)</a> - Dokumentation: <a href="#">Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura</a> <a href="#">E--læring om sammenhængende dokumentation</a> (Eloomi) <a href="#">Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation</a> (video på Loop) <a href="#">Dokumentation i borgerens journal</a> <a href="#">TOBS - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</a>	

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.	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>• 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</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> </ul>					
<b>Overordnet spørgsmål:</b> ❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgers mål?	X				1. Interview med leder og medarbejdere: Medarbejderne starter med at være med til de første samtaler, når beboer flytter ind. Det skal give mening for beboer, hvad har de brug for hjælp til, og om de

				<p>er interesseret i træning. Terapeuterne kan selv visitere. Træning og aktivitet har altid et socialt element. Sang og anden fysisk aktivitet laves, som en del af vedligeholdende træning, at kunne gå selv til spisning, sang o.lign. er noget som gøres dagligt eller flere gange dagligt. En beboer som havde hoftebrud har genvundet sin funktionsevne på baggrund af daglig struktureret mobilitetstræning.</p> <p>Busture en gang om ugen med gåtur i det fri. Terapeuterne er bevidste om at beboer er aktiv i det daglige, og viden fra terapeuterne kommer til kollegaer i plejen. Terapeuterne er med som "anden-person" ved forflytning. Der videndeles også ift. hjælpemidler.</p> <p>De kognitive velfungerende beboere sættes bevidst sammen med nogle af de psykiatriske beboere, for at give støtte og hjælp på tværs af beboerne. Der er et vedvarende fokus på at holde beboerne i gang og hvis man observerer tab af funktionsevne, så forsøger medarbejderne at snakke og sætte nye mål sammen med beboerne. Der laves også genoptræning med planer fra sygehus samt vederlagsfri fysioterapi. Hvis beboer ikke vil træne, så forsøger man at finde alternativer.</p> <p><b>Opsummering:</b>  <b>Mål for træning aftales individuelt og revideres løbende. Træning kan foregå i det daglige ved at gå</b></p>
--	--	--	--	--

				<p><b>til forskellige aktiviteter eller ADL. Turen til måltidet og ud af huset, af- og påklædning er alt sammen træning for beboere. Medarbejderne er altid opmærksomme på at observere ændringer og få det dokumenteret.</b></p> <p>2. Samtaler med beboere:  Beboer (1) har fået det fysisk bedre efter at være kommet på plejehjem. Går til træning i huset. Har knogleskørhed og oplever at der bliver taget hånd om eventuelle problemer, og får hjælp til dette.</p> <p>Beboer (2) går til træning to gange om ugen. Er blevet tilbudt træning flere gange men holder det ved to gange om ugen. Deltager også i værksted og er med til at iværksætte organiseringen omkring dette.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:  Faren deltog ikke i genoptræning imens han boede på plejehjemmet.</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?

**Afrunding:**

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

**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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.
- Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer.
- Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter
- Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter

	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes	

<p><b>Overordnet spørgsmål:</b></p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>		x		<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der blev doneret penge fra en pulje, og der inddrog medarbejderne beboerne i, hvad pengene skulle bruges til.</p> <p>Når der bages kage, eller oplevelsesmedarbejderne kommer i huset inddrages beboerne.</p> <p>Hus-møder og beboerne afholder møder og får dermed indflydelse på hvilket liv, de gerne vil leve på plejehjemmet. På tavlemøder snakkes om hvilke ønsker beboerne har ex. ud til vandet eller spise en is, så medarbejderne involveres. Nyhedsbreve sendes til pårørende, så pårørende kan se hvad der foregår i huset.</p> <p>Bog som kan skrives i samt kalender i beboeres kalender i Cura. Medarbejdere ønsker at der kommer mere liv på infoskærmene.</p> <p>Opfattelse af at MSO godt kunne hjælpe mere til at få infoskærmene til at fungere bedre. Det kunne også være visning af billeder.</p> <p>Forbedringstiltag kunne være at kontakte kommunikationsafdelingen for at få hjælp til at dele viden på info-skærme.</p> <p>Når der kommer folk ude fra vil medarbejderne gerne at beboerne kobles på små gåture i huset eller andre aktivister.</p> <p>Der er ønske om at få etableret et mere formaliseret netværk af frivillige og med en tovholder.</p> <p><b>Opsummering:</b></p>
---	--	---	--	---

					<p><b>Beboere inddrages og der arrangeres ture og de ønsker som beboernes måtte have, forsøges efterkommet. Mere fokus på at inforskærme for bedre at kunne dele viden med bl.a. pårørende.</b></p> <p>2. Samtaler med beboere:          Beboer (1) Er glad for sin genoptræning. Musik og børn i huset er meget positivt. Der er også mulighed for at gå i cafeen i Øens Café.</p> <p>Beboer (2) deltager i alle aktiviteter.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:          Kunne godt have ønsket sig flere aktiviteter og synes der var lidt langt mellem tilbuddene, og dagene lignede hinanden.</p>
--	--	--	--	--	---

**Eventuelle hjælpespørgsmål:**

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

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

***Spørgsmål til beboere:***

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

***Spørgsmål til pårørende:***

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

**Afrunding:**

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

**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 \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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