



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Carl Blochs Gade
Den 21.12.22**



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:

- 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. 21.12.22

Plejhjem, navn og adresse: Carl Blochs Gade 50 8000 Aarhus

Deltagere, titler: Forstander, viceforstander, sygeplejerske, SOSU-hjælper og SOSU-assistent.

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

Plejhjemmet har plads til 36 beboere, og det er primært beboere med psykiatriske diagnoser og tidligere misbrugsproblemer. Aktuelt er der 7 ledige boliger. Beboerne har også mange somatiske problematikker. Beboere har en lavere alder end vanligt for plejhjemsbeboere. Der er ansat SOSU-hjælper og assistenter, to sygeplejersker, en fysioterapeut udlånes fra Generationernes Hus. Nattevagt 2 medarbejdere. Der er også ufaglærte ansat. Medarbejdere går med overfaldsalarmer. Da beboersammensætningen overvejende er psykiatrisk og ikke som på et traditionelt plejhjem, kan der være udfordringer med at fastholde og rekruttere medarbejdere. Der er aktuelt to vakante stillinger.

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	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv • At ledelsen kan fortælle om plejhjemmets arbejde med at bevare og fremme de enkelte beboeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet. • At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt. • At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af adfærd og kultur på plejhjemmet • At beboernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med/opleves selvbestemmelse og medinddragelse, så det bidrager til beboerens livskvalitet? 	X		X	<p>1.Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Mange af beboerne har haft eller har stadig et misbrug og medarbejder vil gerne imødekomme de ønsker som beboerne har. Det er planlagte ønsker eller indsatser med</p>

				<p>at forsøge at ændre beboernes vaner med misbrug. Medarbejderne oplever, at de er det sociale bindeled til det omkringliggende samfund. De fleste beboere har hverken kontakt til familie eller netværk, men man forsøger at arbejde med relations-dannelse med medarbejder, så beboer lytter på, hvad der bliver formidlet. Derudover er der også vanskeligheder med, at beboerne kan få pengene til at række. Medarbejder hjælper med at lave aftaler om penge og alkohol – der er aftaler hvor den pågældende beboer bestemmer, og aftalerne indgås i fredstid. Det er altid beboer som får "det sidste ord". Der kan også være tilfælde med værgeforhold.</p> <p>Medarbejderne træffer sundhedsfaglige beslutninger, som skal passes ind med, hvad der passer godt ind i beboers hverdag. Nogle beboere vil gerne støttes i at blive passet på, når de har svære perioder.</p> <p>Det handler om at være nysgerrig som medarbejder, om hvad der for den enkelte er livskvalitet. Opsøgende team (ergoterapeut) hjælper en beboer som har Horder syndrom/samlermani – her får beboer hjælp til at strukturere sin samlermani. Det handler meget for medarbejderne om at finde dagsformen hos den enkelte beboer, da det</p>
--	--	--	--	--

kan svinge meget grundet psykiatriske diagnoser. Der dokumenteres i besøgsplanen.

Opsummering:

Der arbejdes med selvbestemmelse og på beboers præmisser og værdighed, da det handler om, hvad beboer synes er værdigt. Der er et samarbejde med forskellige samarbejdspartnere som kan hjælpe og støtte. Relations dannelse er meget vigtig. Der skal iværksættes en indsats i f.t. at sikre at medarbejdere ikke umiddelbart låser døren op ind til beboerne, før der er svaret inde fra lejligheden.

2.Samtaler med beboere:

Beboer (1) indflyttede for nogle år siden. Er særligt glad for at bo på plejehjemmet, når hun falder i med alkohol.

Kan i perioder, når hun har det godt blive irriteret når medarbejderne bare låser døren op uden at banke på først. Oplever der er mange sygemeldte medarbejdere og kontaktperson er sygemeldt – det er beboer ked af. Oplever at få den hjælp som hun har brug for.

3. Samtale med pårørende:

				Bror til beboer: broren har demenssygdom pga. alkoholmisbrug. Har boet på plejehjemmet siden i sommer. Man kan ikke lave aftaler med ham. Er under administration efter aftale med bror.
--	--	--	--	--

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

<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning • At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet • At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation. 	Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/ tiltag iværksættes	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker? 	X	X		<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejder samarbejder med beboer og får sparring hos tværfaglige kollegaer. Samtaler om ønsker til den sidste tid, forudsætter, at der er en relation til beboer. Medarbejder og ledelse arbejder langsomt med den del, da flere beboere ikke har lyst til at tale om dette emne. Medarbejdere er opmærksomme på, at der skal fokus på at implementere den del af en arbejdsgang, når beboer flytter ind på plejehjemmet. Ønsket er, at det kan startes op ved indflytnings-samtalen. Hvis beboer ikke ønsker at tale om det, dokumenteres dette i borgers journal. Plejehjemmet</p>

				<p>har en seddel som hænger på kontoret, hvor der krydses af på hvilke beboere man ikke har fået taget samtale om den sidste tid. Når beboer er terminal, skal der både være nærvær og omsorg i form af vask, pleje og medicin. Der tilbydes vågekoner hos beboere som ikke har familie eller pårørende.</p> <p>Opsummering: Medarbejdere er gode til at tage samtalen, og der er fokus på relationen – det kan være vanskeligt for nye medarbejdere. Der er ekstra fokus hos de beboere som ikke har familie eller netværk. Der er et fokus på, hvordan der arbejdes med samtaler til livets afslutning.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- *at planlægge den sidste tid sammen med beboer/pårørende?*
- *at spørge ind til beboerens ønsker til livets afslutning? Hvilken systematik etc.*
- *(kun for leder) medarbejdernes kompetencer ift. pleje og omsorg ved livets afslutning?*
- *dokumentation, hvor beboers ønsker til livets afslutning fremgår?*

Nyttige links i f.t. det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:Lindrende pleje i MSO: [Lindrende pleje - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)[Samtale om livets afslutning \(ACP\)](#) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i [Generelle oplysninger](#)Aarhus Kommunes Værdighedspolitik [vaerdighedspolitik 2018-2022_digi_9.pdf \(aarhus.dk\)](#)**Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer****Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.***Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:*

- Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker.
- Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov.
- Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel.
- 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.
- Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager beboerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.
- Medarbejderne kan fortælle om, hvordan de understøtter beboernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende

Forbedrings-
Indsats/-
tiltag
allerede
planlagt
eller
iværksatForbedringsindsats/
tiltag iværksættes**Eventuelle bemærkninger****Overordnet spørgsmål:**

- ❖ 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?

x

1. Interview med leder og medarbejdere:

Der er morgenmads-grupper som drives af personale i flexjob, og der er også spisegrupper. Der er en god relation mellem flexjobberne og beboere som deltager i de aktiviteter. Medarbejderen gør en del ud af at kontakte pårørende, eller frivillige som kan tage del i beboers liv. Mange beboere kan være meget afvisende, og det kan være vanskeligt for

			<p>medarbejderne at arbejde med at fastholde beboerne i daglige aktiviteter og rutiner som morgenmad, personlige hygiejne og rengøring. En del relationer med pårørende er gået tabt, da størstedelen af beboerne har misbrugsproblemer og når beboer falder i med misbrug eller psykisk nedtur, skal medarbejderne navigere i de tilsagn som beboere giver, hvis de siger fra overfor at have kontakt med familie. Ledelsen har haft kontakt til alle de pårørende/familie, der er kontakt-information på, med et ønske om at lære hinanden at kende. Det er ofte at familien siger fra overfor at have kontakt. Medarbejder møder pårørende med åbenhed og nysgerrighed, men er også klar over at det oftest er vanskeligt med relationerne. Der dokumenteres i cura under samtaler med pårørende.</p> <p>Opsummering: Arbejdet med respekten omkring, at pårørende ikke ønsker kontakt er en stor del af det daglige arbejde. Medarbejderne arbejder med at sætte andre ting i stedet, bl.a. forsøger man at skabe glæde og respekt for, hvad beboer gerne vil og lykkes godt med dette.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har to søskende og en mor, som besøger hende en gang imellem. Har planlagt at holde jul i et</p>
--	--	--	---

			<p>mødested, og det er godt, og hun glæder sig bl.a., da det er alkoholfrit.</p> <p>Går mange og lange ture. Spiser selv i sin lejlighed og laver selv mad.</p> <p>3.Samtaler med pårørende:</p> <p>Broren synes, der har været lidt opstartsproblemer i samarbejdet med plejehjemmet, men nu er der kommet en god rytme. Er godt tilfreds med brorens kontaktperson, men synes derudover sikke altid beskederne når hele vejen rundt. Er i løbende dialog med forstander. Oplever at plejehjemmet er lydhøre overfor forslag og er samarbejdsvillige.</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 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?

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

[Samarbejde med borgere og pårørende - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhusintra.aarhuskommune.dk)

[Styrket borgerkontakt - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](https://aarhusintra.aarhuskommune.dk)

[Praksisnær rådgivning CFL \(aarhus.dk\)](https://aarhus.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.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 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:</p> <p>Der er samarbejde med hjerneteamet, som giver sparring og kompetencer til medarbejdere. Der arbejdes med triagering dagligt. Der er flere beboere som kan finde på at skade sig selv, og medarbejderne er meget opmærksomme på, hvor udfordrende det kan være. Flere af beboerne har det svært alle døgnets 24 timer, og det involverer derfor alle vagtlag. Høj grad af vidensdeling i alle vagtlag, hvilket er en forudsætning for at kunne støtte beboerne bedst. Der er en beboer, som er meget svær at forstå, og der forsøger man at lade de samme medarbejdere komme ind til de samme beboere. Tilgangen til beboer er meget vigtig, og der skal stå præcist anført i borgers journal i</p>

			<p>besøgsplanen, hvad der skal ske. Nogle besøgsplaner er nærmest en slags opskrift, som medarbejderne følger. Livshistorierne er meget vigtige, da det kan hjælpe med til at forklare ting som beboer ikke selv kan forklare. Ift. de kognitivt svækkede beboere sørger medarbejderne for at have meget struktur på. Mange af beboerne sover om dagen og er vågne om natten. Tilgangen til beboer skal stå anført i cura, også hvilken kommunikation og strategi, der er for dette. Der er ansat en sygeplejerske med psykiatrisk erfaring.</p> <p>Opsummering: Der er daglige triageringsmøder, sparring fra hjerneteamet, og der beskrives udførligt i besøgsplanen for at anvende ensartet og god en tilgang/behandling til beboer – helt kort og præcist.</p> <p>2. Samtaler med pårørende: Broren synes, at plejehjemmet er ok til at håndtere beboers demens. Broren er heldigvis ikke udadreagerende.</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	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. 	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat		Forbedringsindsats/tiltag iværksættes
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne forsøger at skabe en ny situation, fremfor at anvende magt. Aktuelt er der ikke nogen beboere, hvor der bruges magtanvendelse. Det kan oftest være vanskeligt hos beboere, som skal have en ren og tør ble. Medarbejderen har fokus på at gå i dialog med beboerne og give dem indsigt, i hvad der kunne være en god løsning. Med kommunikation oplever medarbejderne at man kommer længst. Medarbejderne trækker sig bevidst hos beboere, som ikke vil samarbejde ved at fortælle at de går, for så at vende retur med nye øjne.</p>
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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](#)

[Demensteam - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand. • 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 • Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber. 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejder observerer beboerne og noterer dette i borgers journal. Viden deles på kl. 11 tværfaglige møder /tavle/triage-møder. TOBS anvendes og ved behov kontaktes Akutteamet, hvis det er nødvendigt. Når beboere lægger an til at drikke alkohol, er medarbejdernes allerede opmærksomme på dette, ved at beboerne beder om penge ekstraordinært. I samme forbindelse triageres beboer og dette anvendes som redskab til at kendes beboers habituelle tilstand. Hver dag mødes dagvagten med nattevagten, og der lægges opgaver til hinanden i</p>

			<p>dagvagten. Der handles ud fra sundhedsloven, og der dokumenteres, hvis beboer ikke ønsker at blive TOBSét. Der laves altid en behandlingsplan og dette dokumenteres som en forløbskoordination. Fokus er at spotte somatiske sygdomme hos beboerne, også til trods for mange psykiatriske tilstande. Alle beboere vejes en gang/ md. for at være sikker på, hvad der ligger bag ændringer i vægt. Man ønsker at arbejde forebyggende til trods for massive psykiatriske sygdomme.</p> <p>Opsummering: Der er triageringsmøder dagligt for at have fokus på ændringer hos beboerne, og fokus på metoder som TOBS. Handleplaner som overdrages i alle vagtlag.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) føler sig i gode og sikre hænder, når hun lejlighedsvis falder i med alkohol. Forsøger at finde balancen mellem at være i tæt samarbejde med medarbejderne, når hun har det skidt, og stadig bevare selvbestemmelsesretten.</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 \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – 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

Eventuelle bemærkninger

<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål? 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Rehabiliterende tilgang hvor der er fokus på, at alle beboerne skal være mest mulige selvhjulpne. Man forsøger at bryde med vaner og rutiner for ikke at blive blind på, hvordan man som medarbejder arbejder rehabiliterende. Man vil gerne være nysgerrig og helst arbejde med, at beboer selv skal gøre mest muligt selv. Nogle af beboerne går til træning i sundhedsenheden, og nogle får vederlagsfri fysioterapi. En enkelt beboer går selv afsted til træning om aftenen og til svømning på Møllestien. Der er oftest mange undskyldninger eller barrierer for ikke at træne. Det kan være udfordrende for flere beboere at have en fast aftale om at træne. Mål for hvad beboer gerne vil kunne opnå, fastsættes og aftales med en fysioterapeut eller ergoterapeut. Fysioterapeut og ergoterapeut ansat pr. 1.2.23. Fysioterapeuten udarbejder målsætninger for den enkelte beboer, og plejepersonalet kan læse om det i hverdags-observationer. SOSU-hjælpere anvender rejse-sætte-sig som metode til at forebygge tab af funktionsevne, og lader beboerne gå mest muligt selv, lader dem indgå i plejen og hygiejnen, barbering, gå ud med skraldet og andre funktioner som styrker den fysiske funktions. Der arbejdes med at få accept fra beboer, så opgaverne med hverdagsrehabilitering deles mellem medarbejder og beboer selv.</p> <p>Opsummering:</p>
--	---	--	--	---

				<p>Medarbejder støtter beboeren i at deltage i hverdagsrehabilitering, og sørger for, at størst mulig grad af selvhjulpenerhed er i fokus.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) ønsker ikke at træne, men oplever at have fået det bedre grundet vægtøgning.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Det er forsøgt med noget træning til broren, men han ønsker det ikke. Har dårlig balance-dette er dog blevet lidt bedre.</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	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</i>• <i>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.</i>• <i>Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter</i>• <i>Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter</i>				
<p>Overordnet spørgsmål:</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>Oplevelsesmedarbejder som er på plejehjemmet for at male og tegne. Der er dog kun få beboere som deltager. Ergoterapeuten har lavet musik og mad som kan samle beboerne om aktiviteter. Beboere spørges til, hvad de har lyst. Der har været både en pølsevogn og isbil + gademusik. Der har også været en julefrokost med deltagelse fra flere beboere. Pårørende inviteres til arrangementer, men der kommer ikke ret mange. Der er planlagt juleaften og der er pårørende også inviteret med. Aktiviteter og</p>

			<p>arrangementer er på beboernes præmisser, og der kommer en oplevelsesmedarbejder. En frivillig fra FO kommer at spille musik.</p> <p>Opsummering: Aktiviteter er på beboernes præmisser, og der laves skema og aktivitetsplaner, som sendes til pårørende. Alle arrangementer foregår på beboers præmisser.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer deltager ikke i aktiviteter eller arrangementer – har ikke interesse i dette. Er frustreret over der er personalemangel, og er bange for at der kommer til at mangle personale grundet pres i sundhedsvæsnen.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Planen er at holde jul på cafe Carl, men broren er i tvivl om beboer kommer. Deltager i øvrigt ikke i aktiviteter.</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](#)