



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Næshøj
Den 12.12.22**



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 [Drejbog for Internt Læringsbesøg](#) på plejehjem i MSO
- Begrebet forbedringsindsats under “konklusion” dækker bredt og kan også omhandle undervisning, kompetenceudvikling el. lignende.

Internt Læringsbesøg d. 12.12.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Næshøj Harlev.

Deltagere, titler: Forstander, fysioterapeut, SOSU-hjælper, SOSU-assistent.

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

Plejhjemmet Næshøj med 40 boliger. Der er aktuelt 31 beboere. Det er udfordringer med bemanning samt rekrutterings- og fastholdelses udfordringer. Det er svært at få SOSU-elever. Der har gennem længere perioder manglet personale, som giver udfordringer for det faste personale. Dagvagt 8 medarbejdere, SOSU-elever samt sygeplejerske og terapeuter. Der er ansat to sygeplejersker, en fysioterapeut og en ergoterapeut. Fremover skal der ansættes en ergoterapeut mere. Der er aktuelt vakante stillinger bl.a. to ledige aftenvagter samt dagvagter. Beboer-sammensætning; demens, kræft, alzheimers-demens på forskellige niveauer samt misbrugs-problematikker.

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	Forbedrings-indsats/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			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Beboerne bestemmer selv, og medarbejderne ønsker ikke at presse dem til at træffe beslutninger, som beboerne ikke ønsker. Der laves mange aktiviteter med</p>

beboerne, og de inviteres også med udenfor til aktivitet. Når beboerne har været med udenfor, oplever medarbejderne, at der løsnes mere op og stemningen bliver bedre. Der gives oplevelser til beboerne. Selvbestemmelse ift. hvad de gerne vil have på af tøj i samråd med medarbejder. Man ser beboerne som det menneske, de er, og ser deres individuelle behov. Der arbejdes meget med målsætninger for beboer. Alle skal have et mål, når de indflytter på plejehjem. Terapeuterne forsøger at implementerer de hjælpemidler som beboer har brug for. Det er fremherskende, at man skal have et aktivt ældre liv. Hvis beboerne bare ønsker at slappe af og hvile så imødekommes dette også.

Opsummering:

Selvbestemmelse er bl.a. at se det enkelte menneske, og det er bredt set. Beboerne skal også med udenfor, da det giver en god stemning. Medarbejderne ser beboerne som en del af plejehjemmet, og den positive påvirkning som det giver for både medarbejder og beboer samt pårørende.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) har boet på Næshøj i kort tid. Flyttede på plejehjem da kræfterne i hænder og arme svinder. Beslutningen blev taget i samråd med ægtefælle.

Er tilfreds med at bo på plejehjemmet og føler at han får hjælp til det, som han har brug for. Får hjælp til bad to gange om ugen. Har fået installeret et hæve-sænke toilet og vil gerne være mest muligt selvhjulpen. Der er kontaktperson, og det opleves som det samme team der kommer til beboer.

Spiser inde på stuen.

Beboer (2) er netop flyttet ind. Ægtefælle bor også på plejehjemmet. Synes det er et godt sted og er glad for lejligheden. Oplever at hun selv må bestemme og kommer også ud af huset.

Får ikke hjælp til plejen – bor på plejehjemmet pga. hukommelsessvækkelse.

3. Samtale med pårørende

Pårørende til ægtefælles som bor på plejehjemmet Næshøj. Beboer flyttede ind for et par år siden og er syg med demens. Sygdommen er i udvikling. Oplever at personalet tager sig godt af beboer.

Personalet lytter til, hvad han siger. Det er nyt, at han er ude og sammen med de andre

beboere på plejehjemmet. Der tages hånd om plejen på en god måde.

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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

Fyldestgørende

Forbedrings-
Indsats/tiltag
allerede planlagt
eller iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
<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	<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne forsøger at imødekomme en beboer som gerne vil ryge ofte, og skal have en del hjælp til det. Selv om beboer er terminal, så imødekommer medarbejderne, at beboer har et ønske om dette. Det skal gerne være en balance, hvis beboer har nogle ønsker. Man kigger på om beboer mangler noget andet, som kan sættes i stedet for at ryge. Det kan være noget plejemæssigt, og det kan være aktiviteter. Beboerne mødes hvor de er, når de indflytter. Emnet om ønsker til den sidste tid luftes i forbindelse med indflytning, og ellers indenfor 4 uger. Der gives en pjece om livets afslutning som udleveres til pårørende. Der er en enkelt beboer som taler meget om det, at der skal være styr på</p>

			<p>det praktiske og når der er det, så er der også styr på den følelsesmæssige del. Det er oftest i de små snakke, at man ser, hvad der er behov for. Medarbejder kan også være med til at facilitere til samarbejde med pårørende og støtte i fagpersoner udefra. Der dokumenteres som en huskeseddel. Der mangler en fast systematik ift. at få dokumenteret det samme sted i beboers journal, og mangler systematik ift. til at snakke ønsker til den sidste tid. Ledelse + medarbejdere er opmærksomme på dette. I forhold til at passe døende eller terminale beboere afhænger det af relationen til beoer og ikke kun faglig baggrund.</p> <p>Opsummering: Tværfaglig indsats og der samarbejdes med pårørende. Der udleveres pjecer, for at afstemme forventninger. Der skal arbejdes mere med dokumentation, samt</p>
--	--	--	--

				en systematik til at tage samtalen med både beboer og pårørende.
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? 				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p> <p>Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger</p> <p>Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)</p>				

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer				
<p>Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund.</p> <p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	

<ul style="list-style-type: none"> • 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 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ 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?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er en aftale med et lokalt supermarked hvor beboerne tager ud og handler ind. Her får de støtte og hjælp med at pakke varer. Dette er et godt lokalt samarbejde i byen.</p> <p>Memory cube som er lokalt baseret, så beboerne kan se og opleve forbindelsen til lokalsamfundet.</p> <p>Der kommer en del pårørende på plejehjemmet, og mange af beboerne kommer fra lokalsamfundet, og det skaber en vis stemning positivt. Hos de beboere som ikke har netværk og familie tæt på, har medarbejderne et ekstra øje på beboer. Ensomhed er svært at undgå, og det kan også handle om, at beboerne ikke har lyst til at være sammen med andre. Medarbejderne tager en snak med beboerne om, hvad det kan handle om. Nogle beboere får mulighed for at bruge deres klippekort til at have lidt en til en tid sammen med medarbejderne. Der kan også være eksempler på at medarbejderne afhjælper ensomheden ved at være sammen med beoer hvor de læser, spiser eller lader dem vide, at medarbejder er tæt på. Der dokumenteres under generelle oplysninger. Hvis der opleves problemer med samarbejdet med pårørende, inviteres til en snak</p>

			<p>eller en samtale. Der er plads til gensidig snak om, hvad der opstår. Medarbejderne betragter ikke pårørende som er utilfredse, som problematisk men mere som et udtryk for, at der kan være tale om en krise. Pårørende betragtes som en ressource, og der kan etableres en fælles indsats. Der kan opstå frustration, hvis pårørende sætter sig imod en indsats, så tages snakken også for at inddrage.</p> <p>Opsummering: Samarbejder med det omgivende samfund ex. lokal området. Omdirigere oplevelsen af at være ensom eller alene og sætter noget andet i stedet. Klippekort anvendes til samvær.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har mange børn og børnebørn, som besøger beboer. Har en kørestol som kan køre udenfor, og har derfor selv mulighed for at køre hjem til familien. Skal bl.a. med til juleaften. Beboer (2) spiser selv inde på stuen. Har været vant til at klare sig selv, og kan bedst lide at kunne gøre ting selvstændigt. Har døtre og børnebørn. Er i tvivl om hun har haft besøg af døtre. Holder kontakten ved at ringe til sin familie.</p> <p>Samtaler med pårørende: Pårørende er ikke klar over, hvad kontaktpersonen hedder eller er. Der er et ønske om at personalet</p>
--	--	--	--

				<p>skriver og ajourfører kontaktbog, som ligger på beboers stue. Det er blevet påtalt ved et møde men der mangler stadig at blive gjort mere.</p> <p>Der kommer venner på besøg en gang imellem og ægtefælle kommer tit på plejehjemmet.</p> <p>Omgangstonen blandt personalet er upåklagelig. Er som ægtefælle glad for, at beboer er sammen med andre beboere på plejehjemmet for at styrke sociale stimuli.</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 \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

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

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

Emne 3.1.

Beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (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 funktionsevnedssættelser (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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsettelse?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Medarbejderne fortæller og viser beboerne ved at støtte dem, så de bliver trygge. Fortælling og berøring modvirker, at beboerne bliver kede af det eller forvirret.</p> <p>Ex. en beboer som har et stort misbrug med alkohol, tales der tværfagligt om, og med pårørende for at lave aftaler. Der er flere beboere som har været tidligere misbrugere. Det kan være der ligger noget psykiatrisk til grund for, at beboer har misbrug. Center for livskvalitet kontaktes for at få sparring. Der skal gerne være fokus på mental trivsel. Hvis en beboer har demens, kan det være vigtigt at have øjenkontakt og høj grad af information til beboer, for at undgå modstand. Der anvendes guidning som metode til beboere med demens. Hvis der er meget demente beboere, kan der være behov for at skiftes om beboere. Der dokumenteres i besøgsplanen.</p>

				<p>Hos beboere med psykisk sygdom kan man få brug for demens koordinater til at lave demens handleplan til at arbejde konstruktivt med det. Det opleves som et godt teamarbejde at have demens-koordinatorerne med ind over.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Det kan være en fordel at trække på andres faglige viden i form af demens-koordinator. Der anvendes guidning som metode, og det kan give en tryghed i relationen. Hos beboere med demens skiftes medarbejdere til at være på.</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](#)

[Demenssteamet](#)

[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	
<i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i> <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
Overordnet spørgsmål: ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?	x			1. Interview med leder og medarbejdere: Der er aktuelt en beboer, hvor der anvendes magt i form af en sele i en kørestol. Der er søgt om lov. Der er også en anden beboer, hvor der også er ansøgt. Der er indgået en aftale med beboer samt pårørende. Begge tilfælde handler om beboers sikkerhed. Tilfælde af magtanvendelsen revurderes hvert år. Der kan også være beboere som kan være udadreagerende, og hvis det kan være relevant, kan der anvendes nænsomt nødværge. Ergoterapeuten har lavet en handleplan og medarbejderne skal være opmærksomme på ikke at overstimulere beboer. Det er oftest de samme medarbejdere, som kommer ind til beboere. Der skal være mulighed for at drøfte svære tilfælde med en tværfaglig kollega. Der er teammøder, hvor man kan drøfte beboerne. Anden struktur på teammøder i det nye år. Dagen starter ud fælles og tværfagligt. I hvert team er der koordinerings-tavler. Der er overlap i alle vagtlag.

				Opsummering: Der arbejdes tværfagligt og i alle vagtlag gives viden videre til tværfaglige kollegaer. Tavler til triagering. Medarbejderne er klar over hvor man skal indberette magtanvendelse, hvis dette er nødvendigt.
Eventuelle hjælpespørgsmål: På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med: <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. <i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i> <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. 	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	

Overordnet spørgsmål:

❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?

x

1. Interview med leder og medarbejdere:

Hvis der observeres ændringer hos en beboer, konstateres af plejen, kan fysioterapeuten eller sygeplejersken samt SOSU-assistenten kontaktes. Det kan ex. være ved forflytning at en beboer ikke kan være med til det som de habituelt plejer, så kontaktes en terapeut. Hvis det er en akut ændring, kan man anvende TOBS. Vigtigt at lave faldregistrering. Det er som oftest assistent eller sygeplejerske som dokumenterer og gerne sammen med SOSU-hjælper. Man kan som medarbejder lægge opgaver til en kollega. Der er planlagt implementering af triagerings-tavler.

Opsummering:

Det er vigtigt at kende beboers habituelle tilstand. Der skal dokumenteres ved ændringer i beboers tilstand. Observationer eller ændring i besøgsplanen dokumenteres af enten terapeut eller sygeplejersken.

2. Samtaler med beboere:

3. Samtaler med pårørende:

Pårørende fortæller at hendes mands demens sygdom er i udvikling.

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, så beboerne i videst muligt omfang kan være selvhjulpne?
- faglige metoder, redskaber og arbejdsgange ift. opsporing af og opfølgning på beboernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand?
- dokumentation, hvor ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning er beskrevet?

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at personalet holder øje med ændringer i din tilstand?
- på hvilken måde lytter og reagerer de, hvis du gør opmærksom på en ændring i din tilstand?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at personalet reagerer, hvis der er ændringer i din pårørendes tilstand?
- på hvilken måde oplever du, at personalet lytter og reagerer, hvis du gør opmærksom på ændringer?

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

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

[E--læring om sammenhængende dokumentation](#) (Eloomi)

[Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation](#) (video på Loop)

[Dokumentation i borgerens journal](#)

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

Emne 6.3. Beboere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

Emnet handler om plejehjemmets arbejde med genoptræning og vedligeholdelsestræning, som kan bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

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

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86 med afsæt i de enkelte borgeres mål?</p>	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Terapeuten laver altid en vurdering af, hvorvidt der er potentiale for genoptræning. De fleste beboere vil gerne træne eller genoptræne ud fra SMARTE mål og der trænes altid mobilisering, gangtræning og udholdenhedstræning. Der trænes også i plejen, når det er muligt. Der står dokumenteret i besøgsplanen hvad plejen skal understøtte. Det vurderes også om der er behov for vedligeholdende træning. Det handler om at sørge for at hjælpe beboer, at være mest muligt selvhjulpne. Oftest kan der trænes op til et bedre niveau. Medarbejderne vil gerne sigte efter at forbedre deres fysiske formåen. Der trænes også med hjælpemidler og oplæring i dette. Igen tilsigter medarbejderne at gøre beboer selvhjulpne. Der kan også trænes vha. hjælpemidler og teknologi. SOSU-hjælper får viden om hverdagsrehabiliteringen, så beboerne træner og sørger for at vedligeholde beboers funktionsevne. Forflytnings-hjælpemidler bruges, og gerne stående i stedet for lift. Nogle beboere kan også hæve deres funktionsevneniveau, når de flytter ind på plejehjemmet. Medarbejderne vil gerne understøtte alle de ting, som beboer kan. De</p>

			<p>fleste mål som beboerne arbejder efter opdeles i delmål samt revurdering sker naturligt efter enten 8-12 uger eller hvert halve år. Ved beboere som har progredierende sygdomme, sættes mål hver mdr.</p> <p>Opsummering: Det er tværfagligt at medarbejderne støtter hinanden for at sikre mest muligt selvhjulpethed. Der arbejdes ihærdigt med brug af hjælpemidler for at understøtte selvstændighed. Det giver værdighed og livskvalitet.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) går til fysioterapi to gange om ugen. Det er træning ude af huset. Træner også forskellige færdigheder sammen med fysioterapeuten. Beboer (2) holder meget af at gå ture og går også ud for at handle. Kan godt lide at køre en tur.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Beboer har været vant til at træne hjemme inden han kom på plejehjemmet, og fik øvelser af en fysioterapeut. Der bliver aktuelt ikke trænet meget, og pårørende skal minde ham om det. Beboer får ikke fysioterapi 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?

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.

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

<ul style="list-style-type: none"> • 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 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter. 	x			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Ergoterapeuten laver en aktivitets-kalender samt et årshjul ud fra hvilke aktiviteter, som beboerne holder af. Træningen tænkes altid med ind, så det ikke føles som træning men mere som en aktivitet. Der er sang og musik i huset. Oplevelsesmedarbejderne og eleverne tilbyder også aktiviteter. Der er krea-grupper, musik, kaffeslabberas for en gruppe damer. Der har været ud af huset ture med en bus, men desværre findes denne mulighed ikke længere, da plejehjemmet nu er organiseret sammen med folkehuset. Der er nogle arrangementer, hvor pårørende er velkomne. Særligt hvis de kan give en støttende hånd med. Julefrokosten er kun for beboerne, da medarbejderne også prioriterer arrangementer, hvor man som medarbejder er sammen med beoerne alene. Der har været en motorcykelklub som kom forbi. Aktuelt er der kontakt til dagpleje og vuggestue, som man ønsker kommer forbi. Der er også gudstjenester.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der foregår mange aktiviteter i huset, og medarbejderne er gode til at involvere pårørende. Der laves en arrangements-oversigt.</p>

				<p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) får venner på besøg, som kommer på plejehjemmet for at være med til aktiviteter. Er med til banko og andre ting som tilbydes. Alle de bekendte som beboer har fra nærområdet kommer på besøg. Er tilfreds med de tilbud som tilbydes på plejehjemmet.</p> <p>Beboer (2) har haft en hund som hun savner. Er i tvivl om hun deltager i aktiviteter på plejehjemmet.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p> <p>Det er blevet mere, at beboer er med til aktiviteter – deltager også til musik-arrangementer. Ægtefælle deltager også i aktiviteterne sammen med sin mand. Pårørende samt søn er ovenud tilfredse med at beboer er på plejehjemmet Næshøj.</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](#)