



# INTERNT LÆRINGSBESØG 2024

Plejehjemmet Vestervang 42  
Vestervang 42  
8000 Aarhus C

30.09.2024



# Indhold

Info om internt læringsbesøg .....	2
Baggrund .....	2
Formål.....	2
Metode.....	2
Fokusområder.....	2
Vurdering .....	3
Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:.....	3
Læringsbesøgets hovedkonklusion:.....	3
Anbefalinger til udviklingsområder:.....	4
Indledende samtale med leder .....	4
Oplysninger om plejehjemmet .....	4
Baggrund for fund.....	4
Fund ved det interne læringsbesøg .....	5
Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid .....	5
Personcentreret omsorg – hvis plejehjemmet har fået undervisning heri.....	7
Ændringer i beboerens funktionsevne samt vanlige tilstand .....	8
Onboarding, kompetenceopbygning og personalekendskab .....	10
Kultur .....	11
Stikprøver i journaler .....	12
Uddybning af temaerne .....	15
Beboers selvbestemmelse, herunder den sidste tid.....	15
Personcentreret omsorg.....	15
Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand.....	15
Onboarding, kompetenceopbygning personalekendskab .....	15
Kultur .....	16
Stikprøver i journaler .....	16



# Info om internt læringsbesøg

---

## Baggrund

Aarhus kommune har pligt til at føre tilsyn med, hvorvidt de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser, samt i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Som led i tilsynsforpligtelsen, skal der hvert år foretages mindst ét uanmeldt tilsyn på plejehjemmene.

## Formål

Formålet med tilsynene er:

- At sikre de bedste rammer for beboernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene.
- At sikre, bl.a. via beboerne og pårørendes oplysninger, at beboerne får den hjælp de er berettiget til, i overensstemmelse med de afgørelser kommunen har truffet om hjælp til den enkelte beboer, og det serviceniveau, kommunen har fastlagt for hjælpen.
- At de interne læringsbesøg skaber mulighed for læring og faglig udvikling.

## Metode

Der bliver ved det interne læringsbesøg foretaget følgende:

- To - tre samtaler med beboere, som bor på plejehjemmet
- En - to samtaler med pårørende til beboere på plejehjemmet
- Stikprøver i borgerjournaler
- Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- Opsamling/tilbagemelding til forstander
- Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

## Fokusområder

Faglige fokusområder for 2024:

- Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid
- Personcentreret omsorg
- Ændring i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand
- Onboarding, kompetenceopbygning og personalekendskab
- Kultur
- Stikprøver i journaler



# Vurdering

---

## Samlet vurdering efter internt læringsbesøg:

Der er d.30.09.2024 gennemført et internt læringsbesøg på Plejehjemmet Vestervang 42. Ud fra samtaler med ledere, personale, beboere og pårørende, samt stikprøver i journaler vurderes det, at der på plejehjemmet er:

### **0 - Ingen problemer af betydning for borgersikkerheden**

## Læringsbesøgets hovedkonklusion:

Plejehjemmet Vestervang 42 er et mindre og hyggeligt plejehjem med gode udearealer og flot natur. Medarbejderne har fokus på relations-dannelse, og ser beboerne for dem de er, og som er en fælles tilgang og metode, som alle borgere skal mødes af i Sundhed og Omsorg. Der arbejdes målrettet for, at beboerne oplever at have selvbestemmelse, og at kulturen på plejehjemmet opleves som god. Medarbejderne opleves som havende stor respekt for - og sætter stor pris på relationen til beboerne og pårørende.

Det er et plejehjem med flere aktiviteter, og hvor medarbejderne er gode til at sætte fine rammer for samvær, aktiviteter og pårørendeinddragelse. Der foregår flere aktiviteter på plejehjemmet fx gymnastik, sang og højtlesning. Ligesom gåture udenfor tilbydes.

Ved læringsbesøget fandt man at der var lukkede persienner og nedrullede gardiner for større vinduespartier. Dette gav et lukket indtryk og lidt mørk stemning i og omkring fællesarealer. Ligesom der var lukkede døre til alle kontorer og personalerum på plejehjemmet. I opholdsstuen sad flere beboere alene på en af etagerne. På alle etager var der personale i køkken ved opholdsstue og hyggelig musik.

Medarbejderne fremstår opmærksomme på beboernes funktionsevner, og støtter dem ift. den hjælp de har behov for, med et rehabiliterende blik for øje.

Der er en kultur på plejehjemmet, hvor man er der for hinanden, og arbejder med forskellige redskaber, for at skabe et rart sted, med en god tone.

Det er efter det interne læringsbesøg vurderet, at Plejehjemmet Vestervang 42 er et godt sted at være for beboerne, de pårørende og medarbejderne.



## Anbefalinger til udviklingsområder:

Det anbefales at Plejehjemmet Vestervang 42 arbejder videre med de gode arbejdsgange de har. Der kan anvendes en handleplan hertil.

# Indledende samtale med leder

---

## Oplysninger om plejehjemmet

Plejehjemmet Vestervang 42 er et kommunalt plejehjem, der er opstartet i år 2010, med 30 plejeboliger, fordelt på 3 etager.

Den daglige ledelse varetages af forstander Lene Trøiborg, der har været ansat siden 2011 samt viceforstander Annemette Munk Buhl, der er der er tiltrådt stillingen d. 01.10.24.

På plejehjemmet er der ansat 31 faste medarbejdere.

### Medarbejdere har følgende baggrund:

1 sygeplejerske	1 fysioterapeut	9 SOSU-hjælpere
1 ergoterapeut	12 SOSU-assistent	2 ufaglærte
3 andet personale		

Der er derudover en afløserstab på ca. 15 personer.

### Baggrund for fund:

Der er ved det interne læringsbesøg interviewede tre beboere, der har boet på plejehjemmet mellem to måneder og et år, og en pårørende til én beboer på plejehjemmet, der har boet der lidt mindre end et år.

Der er derudover interviewet forstander og medarbejdere om arbejdsgange mm., indenfor de udvalgte fokusområder, samt stikprøver i tre beboers journaler, under henholdsvis generelle oplysninger, samt i besøgsplanen.

### Der deltog følgende personale ved det interne læringsbesøg:

Forstander, 1 sygeplejerske, 1 fysioterapeut, 1 SOSU-hjælpere, 2 SOSU-assistent, hvoraf en har funktionen som vejleder.



# Fund ved det interne læringsbesøg

Der vil i det næste, blive fremført hvilke fund der er fremkommet ved det interne læringsbesøg, for hvert af de 6 fokusområder.

Derudover fremsættes oplysninger fra det interne læringsbesøg, der kan bidrage til en opmærksomhed på at fastholde de gode fund.

Fokusområde 1:			
<b>Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid</b>			
At beboerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b></p> <p><b>Beboer 1:</b></p> <p>Personalet er meget behjælpeligt – selv nattevagten. De er søde til at give vand natten og morgenen. De har øje for hende – god hjælp. Får hjælp til personlig pleje. Øje for hendes ønsker ift. hjælpemidler. Ønsker ikke sengehest – fysioterapeut har fundet anden løsning. Spiser i eget hjem. Faste pladser – og ønsker ikke at sidde ved siden af nogle bestemte. Snakker med de andre beboere når hun sidder udenfor i haven/gården – ikke sådan rigtige samtaler, men mere hilsen på de andre. Har været med til sang – vil gerne med til det – det er hyggeligt. Det kommer an på hvilken måde der spørges om beboeren spørges – vil du med, så siger hun oftest nej – bliver der sagt at hun skal med – så gør hun det – og hygger sig.</p> <p><b>Beboer 3:</b></p> <p>Der er nogle som er gode at snakke med. Der er faste pladser, så der er nogle andre at snakke med. Er for det meste oppe og spise med de andre – medmindre der er noget med helbredet. Når der er musik, er hun med, er glad for at synge.</p>			
At beboerne og pårørende oplever, at de i videst muligt omfang bliver inddraget i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med aktiverende sigte	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b></p> <p><b>Beboer 2:</b></p> <p>Spiser morgenmaden i hjemmet. Spise de andre måltider i opholdsrummet, medmindre der er et bestemt personale der er har vagten – så ønsker hun ikke at være der. Hun kan ikke helt forklare hvorfor hun ikke ønsker at spise der når hun er der. Hun har ikke fortalt det til personalet.</p>			



**Beboer 3:**

Får den hjælp hun har behov for. Får hjælp hvis hun har brug for mere hjælp.  
Tillid til personalet, hun kan godt stole på dem der kommer.

**Pårørende:**

Får træning nogle gange om ugen. Der er ikke bedring efter hun er kommet her.  
Mentalt har hun hele tiden været i top – bp. Har ikke haft indflydelse på hende. Hun er habil.

Oplevelse af, at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse ved livets afslutning / den sidste tid	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		

**Fund og oplysninger:**

**Beboer 1:**

Har kun snakket med IGVH. Vil ikke indlægges – dette ved personalet.  
Der er ikke snakket med personalet herom endnu.

**Beboer 2:**

Den sidste tid – har ikke snakket med personalet om det. Det er der snakket med grandfætter om, der er styr på det.

**Beboer 3:**

Den sidste tid: hun har ikke snakket med nogle om det. Det kan hun ikke sætte ord på.

**Pårørende:**

De ønsker begge at hun kunne komme hjem, men hun er meget afhængig af hjælp.

At ledelsen og medarbejderne kan redegøre for, hvordan beboernes ønsker til hjælp, pleje og omsorg ved livets afslutning bliver indhentet rettidigt og dokumenteret	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		

**Fund og oplysninger:**

Indflytningssamtale – ud fra samtalekort – ønsker og mål: både personlige og fysiske mål. Både rehabiliterende og personlige mål. Hvis det er realistiske – hvis urealistiske – hvor tæt kan man komme på beboers ønske.

Hvad der siger dem livskvalitet, hvad gør dog glad, ønsker for din tid her – noget specielt ift. plejen. Det er ikke altid nemt at komme på hjemmebesøg, da de tit kommer fra sygehuset. Har været på Vikærgården og Skovvang inden. Kontakt med hjemmeplejen inden.

Fortæller om aktiviteter som beboerne gerne vil være med til –

Forstander – udreder ADL ved indflytning – her hvilke aktiviteter beboerne kan deltage med.  
Der bliver fx spurgt om, hvilke madder de ønsker til morgenmad.

Løbende vurdering, da man ændrer sig som mennesker. Der skal lyttes mere end der selv snakkes.



Der er dialog, hvor det er muligt.

Der snakkes meget om livshistorie og pårørende.

Alle medarbejdere er her når beboerne flytter ind, ang. hvordan man samarbejder med og om beboerne.

Den sidste tid spørges der ind til indenfor den 1. måned. Det kan være overvældende for nogle.

Det nævnes kort ved første samtale, men snakkes mere om senere – så der kan reflekteres herover.

Nogle gange sammen med egen læge – hvis de ønsker huslæge.

Sygeplejerske tager denne samtale – der er en systematik for samtalen. Indimellem er det pårørende der spørges, hvis beboerne ikke kan snakkes med herom.

Ønsker beboeren at snakke med andre ens. Sygeplejerske med det, så tager man samtalen når beboeren er klar til det.

Samtalerne kan komme lige pludseligt.

Det er okay at der ikke er taget stilling – der føles op senere, og ønsker beboerne ikke at snakke om det, er det okay. Det er efter beboernes behov, ikke personalet.

## Fokusområde 2:

### Personcentreret omsorg

At beboeren og pårørende oplever, at der er fokus på mennesket, og ikke sygdommen.

Opfyldt

Ikke opfyldt

Ikke relevant

X

### Fund og oplysninger:

Plejhjemmet modtager undervisning heri i ultimo 2025.

#### Beboer 1:

De kender beboeren, og ved hvem hun er.

#### Beboer 2:

Føler at personalet kender hende, og ved hvem hun er – det går udmærket.

Personalet passer godt på hende, og der er omsorg.

At ledelsen og medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med personcentreret omsorg, samt hvordan og hvor det dokumenteres.

Opfyldt

Ikke opfyldt

Ikke relevant

X

### Fund og oplysninger:





Det handler om at anvise i stedet for at afvise. Så der ikke er en afvisning, men man finder en løsning nu her for beboerne.

Demenskoordinator anvendes meget – faste sparringsmøder. 3-4 beboere indenfor det sidste år, hvor der følges op med flere møder. Mange der er flyttet på skovvang pga. demens.

Rettet strategier til, prøvet nyt af mm.

Der tages udgangspunkt i Kidwoods blomst. Er der noget der er overset.

Informeret borger i hvad man kommer og hjælper med, så borger hele tiden er informeret.

Der er tavlemøder 3 gange om ugen, og triagering 2 gange om ugen. Tværfagligt konferencemøde hver mandag – systematisk.

Hver morgen snakkes der om hvem der tager hvilke beboere – hvordan samarbejdes der indbyrdes – vagtskifte, om morgenen.

Ergo har en god tilgang til beboeren, hvor der er meget følgeskab, for at se hvad der fungerer.

Tager tingene som det kommer på beboernes præmisser. Hvis beboer fx ikke ønsker medicin, så kan det gives senere, hvis beboeren ikke ønsker det nu.

Skift af kollegaer, hvis det ikke lykkedes for nogle.

Det har en stor betydning at kende beboernes livshistorie.

Der er obs på hvilke tilgange der skal være ved de enkelte beboere. Stor fokus på selvbestemmelse.

Mange svære forløb hos beboerne – man bruger sig selv som redskab – det er hårdt.

Viso-forløb – ift. opmærksomhed på omsorgstræthed.

Det er okay at sige at man har brug for en pause. Det giver også et godt arbejdsmiljø, hvilket smitter af på beboerne.

### Fokusområde 3:

#### Ændringer i beboernes funktionsevne samt vanlige tilstand

At beboerne og pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne samt sædvanlige tilstand	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		

#### Fund og oplysninger:

##### Beboer 1:

Kan selv gå rundt med rollator.

Øvelser med fysioterapeut – både i hjemmet og gang udenfor.

Har tillid til, at personalet reagerer hvis der er noget.

##### Beboer 2:



Sidder i kørestol - har ikke gangfunktion. Kunne gå på Vikærgården (medarbejderne fortæller at hun ikke kunne gå da hun flyttede ind på plejehjemmet).

Cykler to gange om ugen med fysioterapeut hvilket hun er glad for.

Tror at de vil hjælpe hende, hvis der sker ændringer.

**Beboer 3:**

Får ikke så meget træning mere. Går med rollator. Går helst ikke udenfor. Går tur ude på gangen, gerne med en anden beboer.

**Pårørende:**

Der har været nogle småting med helbredet mens hun har været her – ikke noget stort.

Der er ugentligt lægebesøg hvor sådan noget tages.

At ledelsen og medarbejderne kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne samt sædvanlige tilstand	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		

**Fund og oplysninger:**

Triagerer hvis der er noget fx pårørende opdager mm. der dokumenteres ift. hvad der er af ændringer og hvad der sættes ind.

TOBS hvis der er en der er dårlig.

Der dokumenteres – ændringer i besøgsplanen mm.

Går til sygeplejersken hvis der opleves ændringer – hvad kan der gøres – fx stix urin ud fra observationer. Der ses på hvordan man kan arbejde sammen tværfagligt om beboerne. Undersøger om der er noget somatisk, inden der ses på om det er andet.

Faldet funktionsniveau – så er det terapeuten der sætter ind her. Er det faldende funktionstab grundet aldring eller andet.

Går med i plejen eller andet, for at observere. Sygeplejerske, fysioterapeut eller ergoterapeut er meget med for at observere.

Man ved hvem man skal gå til hvis der er noget.

Aftenvagter – der er overlevering til aftenvagterne – beboerne er ikke de samme om dagen som de er om aftenen. Der kan tit være noget om aftenen.

Overleveringer og dokumentation er meget vigtigt ift. at kunne finde ud af hvad der sker i huset.

Systematik ift. at arbejde med obstipation. Der er en arbejdsgang med ydelse ift. at være opmærksomme herpå.

Fokusområde 4:



<b>Onboarding, kompetenceopbygning og personalekendskab</b>			
At beboere og pårørende oplever, at personale der kommer hos beboer, er et fast team.	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b></p> <p><b>Beboer 1:</b> Det er fast personale der kommer. Har haft en kontaktperson – men er stoppet for 14 dage siden – ved ikke hvem der er det nu.</p> <p><b>Beboer 2:</b> Ved ikke hvem kontaktperson er – men der hænger et billede af en medarbejder på køleskabet. Hende kender beboeren, og hun er meget glad for hende.</p> <p><b>Beboer 3:</b> Det er kendt personale der kommer her. Hun ved hvem der kommer.</p>			
At beboere og pårørende oplever, at der personale der kommer hos beboer, ved hvilken hjælp beboer har brug for hjælp til.	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b></p> <p><b>Beboer 1:</b> De ved også hvilken pleje hun har behov for hjælp til.</p> <p><b>Beboer 2:</b> Får hjælp til næsten alt. Får den hjælp hun har brug for. Hun vil kunne sige hvis der er noget, hvor hun har behov for mere hjælp</p> <p><b>Pårørende:</b> Har det indtryk at hun får den hjælp hun har brug for Hun får den hjælp hun har brug for – det vurderer personalet. Får mere hjælp hvis hun har brug for det.</p>			
At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer, samt at plejeenhedens organisering understøtter kerneopgaverne.	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Nye medarbejdere – officielle MSO-program.</p>			



Følgeskab med kendt personale – sidemandsoplært.

Der er lokalt introduktion – omklædning, kommer ind, nøgler, dag med sygeplejerske, dag med ergoterapeut, dag med fysioterapeut, dage med intro til alle etager. Det er et stort lille hus

Skal kompetencer – kompetenceskemaer – sygeplejerske og viceforstander sørger for at holde dem opdaterede +intro til nyuddannede. Afløserkorps kommer også igennem det.

Nye kompetencer med nye beboere.

Specifikke kompetencer.

Der er en systematik heri.

Bruger meget sjældent vikarer (2 vikarer i august) – ellers faste med sundhedsfaglige baggrunde. Meget fast personale.

Har forbedringsteam (i sikre hænder). Har arbejdet meget med det (tidligere som i sikre hænder).

I forbedringsteamet bruges det der er lært på kurset (PDSA). Hver 14. dags sidder de i to timer.

Skabe stjernestunder à svært at lave PDSA på, men forsøger alligevel. Huske dem der måske ikke fylder så meget, og så man husker alle beboere.

Triage-tavlerne anvendes.

Fokusområde 5:

### Kultur

At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur på plejehjemmet

Opfyldt

Ikke opfyldt

Ikke relevant

X

### Fund og oplysninger:

#### Beboer 1:

Der er en god tone her på plejehjemmet. Der er ikke noget at klage over. Hører ikke personalet tale sammen indbyrdes. Der er ikke bemærket noget.

Det er et rart sted at være.

#### Beboer 2:

Er meget glad for at bo her. Er faldet godt til.

Hun syntes personalet er søde – nogle mere end andre.

Omgangstonen – der er en god tone på plejehjemmet, der er ikke noget at klage over. Er der noget, så siger hun det. Hun siger hun er god til at lukke munden op hvis der er noget.



**Beboer 3:**

Tonen – den er udmærket. Der er mange navne man skal holde styr på. Der tales pænt til hende, hun er tilfreds. Hører ikke når personalet taler indbyrdes.

Hun føler sig tryk ved at bo her

Der var noget med tonen på en medarbejder – hvor hun følte at medarbejder var ”efter hende”, og talte ned til beboerne – dette blev italesat og medarbejderen er ikke længere ansat på plejehjemmet. Det er hun glad for.

**Pårørende:**

Det er et fremragende sted, med godt miljø.

Pårørende har det godt med at komme her (der er ikke andet valg). Det er rart at være her.

Der er en fin tone på plejehjemmet. Der er godt samarbejde med forstander.

Er meget tilfreds som pårørende ang. stedet.

**Medarbejdere:**

Der tages kontakt til en kollegaen hvis der er noget som opleves eller overhøres.

VISO-forløb – arbejdes med forråelse og omsorgstræthed.

Det er okay at tage fat i hinanden hvis man overhører noget – spørge nysgerrigt ind til hvorfor man hører som man hører.

Der har været noget med pårørendes kontakt til personalet – ift. hvordan deres tone er.

Der har været nogle der har været meget belastende overfor arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Der kan være beboere der taler grimt til medarbejderne. Her kan der ske sceneskift.

Hvis man er kommet til at sige noget til en borger, så kan man sige det til leder, så de ved at det er sket. Der kan være nogle beboere hvor det er svært at komme hos. Alle er opmærksomme på hinanden, og man kan sige hvis man er fyldt op, og har brug for at der er andre der kan tage over.

Fokusområde 6:

**Stikprøver i journaler**

Ønsker til livets afslutning er dokumenteret under livshistorie, i Generelle oplysninger.

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
X		



<p>Plejhjemmet har en meget systematiske arbejdsgang for samtalen om den sidste tid, hvilket journalerne afspejler.</p> <p>Der er under livshistorie i Generelle oplysninger beskrevet, hvornår observationen ACP er udarbejdet, hvor beboers ønsker til den sidste tid er dokumenteret. I observationen er beboernes ønsker til den sidste tid meget udførligt beskrevet.</p>			
Der er dokumenteret ud fra blomsten, i den personcentrerede omsorg	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	-	-	-
Helbredsoplysninger	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af helbredsoplysninger.</p>			
Ressourcer	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af ressourcer.</p>			
Netværk	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af netværk.</p>			
Vaner	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af vaner.</p>			
Mestring	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af mestring.</p>			
Motivation	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af motivation.</p>			
Livshistorie	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af livshistorie.</p>			
Roller	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b> Der ses fine beskrivelser af roller.</p>			
Besøgsplanen er beskrevet ud fra den hjælp beboeren har behov for.	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant
	X		
<p><b>Fund og oplysninger:</b></p>			



Det ses at besøgsplanen er fint beskrevet, med korte og præcise beskrivelser af den pleje og hjælp beboerne har behov for.

### Andre fund

Fremkommer der andre fund under det interne læringsbesøg, som ikke er en del af fokuspunkterne, beskrives de herunder.

### Maden

#### Beboer 1:

Maden er god – der er ikke noget at kritisere. Det er muligt at få noget andet – hvis det ønskes.

#### Beboer 2:

Maden er fin, der er ikke noget i vejen med maden.

#### Beboer 3:

Er ikke helt tilfreds med maden – hvis det er for krydret, det kan hendes mave ikke tåle. Har snakket med personalet om det. Men ved ikke om hun kan få andet mad. Har snakket med pårørende om det. Får ondt i maven af maden.

#### Pårørende:

Hun er ikke glad for maden – der er meget mad hun ikke må få, grundet hendes tilstand, synkefunktionen. Personalet er godt til at hjælpe hende med kost. De sørger for at hun får det mad hun skal have. Men hun syntes at der ikke er meget variation i den mad hun får.  
Ægtefælle spiser med ved specielle lejligheder – fx- Høstfest.

### Lukkede døre og nedrullede gardiner



## Uddybning af temaerne

---

### **Beboers selvbestemmelse, herunder den sidste tid**

Målepunktet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv frem til livets afslutning, samt plejeenhedens arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte beboers livskvalitet.

Målepunktet handler også om plejeenhedens arbejde med aktiverende og kompenserende hjælp til beboere, så de får mulighed for at vedligeholde funktionsevnen, og i så høj grad som muligt forbliver selvhjulpne.

### **Personcentreret omsorg**

Målepunktet handler om plejehjemmets arbejde med personcentreret omsorg, herunder fokus på vigtigheden af at forstå beboers livshistorie og på at aflæse og forstå beboers psykosociale behov, så der er fokus på mennesket og ikke sygdommen.

Målepunktet omhandler også hvilke redskaber der anvendes i arbejdet med personcentreret omsorg, og hvor viden fra denne tilgang dokumenteres.

### **Ændringer i beboernes funktionsevne, samt vanlige tilstand**

Målepunktet handler om plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange, der skal sikre, at der bliver observeret og fulgt op på beboernes tilstand. Dette således, at der hurtigt kan reageres ved tegn på ændringer i fysisk og psykisk funktionsevne samt den sædvanlige tilstand, herunder forebyggelse af uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.

### **Onboarding, kompetenceopbygning personalekendskab**

Målepunktet handler om hvordan nye medarbejdere og vikarer introduceres til arbejdsgange, dokumentation, systemer mm., herunder plejehjemmets arbejder med indføring og opbygning af kompetencer, når der kommer nye værktøjer eller nyt fokusområde.

Derudover omhandler målepunktet hvorvidt beboer oplever at det er fast personale der kommer hos beboer, som har viden om, hvilken hjælp beboer har brug for.



## Kultur

Målepunktet omhandler hvordan beboere og pårørende oplever at selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur på plejehjemmet.

Målepunktet handler herudover om medarbejdernes arbejdsgang, hvis der opleves en hård tone mellem beboere og/eller personale imellem.

## Stikprøver i journaler

Målepunktet omhandler, hvorvidt der er dokumenteret nødvendige relevante informationer om beboerne, så medarbejderne ved hvad der er vigtigt for beboeren, samt hvilken hjælp der er behov for. Der ses om der er en rød tråd i hvordan der dokumenteres, samt om man ud fra journalen kan se den hele beboer.