



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjemmet
Lotus
Den 5.12.22**



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. 5.12.22

Plejhjem, navn og adresse: Plejhjemmet Lotus Sandkåsvej 3 8210 Aarhus V

Deltagere, titler: SOSU-hjælper, SOSU- assistent, faglig viceforstander, SOSU-assistent, ergoterapeut, sygeplejerske og forstander.

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

Plejhjemmet Lotus er bygget i 2008 og har plads til 48 beboere - p.t. bor der 40 beboere. Genhusning af beboere har været fordelt på Lotus og Generationernes Hus, men nu er personale og beboere atter samlet på Lotus. Ingen rekrutterings- udfordringer. Ingen ufaglærte, kun fast uddannet personale. Flere medarbejdere har været ansat gennem mange år. 9 i dagvagt + terapeuter og husassistenter og en sygeplejerske samt 4 omsorgsmedarbejdere. Oplevelsesmedarbejdere tilknyttet. Aften 6 og nat 2 medarbejdere. Der er altid en SOSU-assistent på vagt.

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>Ved den gode indflytning bruges der ekstra tid med intromøde sammen med pårørende. Det er en samtale som går forud for selve indflytnings samtalen. Der arbejdes med værdighed for at invitere både den</p>

				<p>kommende beboer og pårørende med til aktiviteter for at beboer kan lære medarbejderne bedre at kende. Hvis der er beboere som har demens, så skal der bruges ekstra ressourcer på livshistorier. I forbindelse med måltider sørger man for, at beboerne sidder sammen, hvor der er god kemi med andre beboere. Der tages hensyn og der laves spise-grupper, som tilgodeser den enkelte. Der er altid indhentet samtykke ift. til at opretholde autonomi + fremtidsfuldmagt. Ift. selvbestemmelse kan ex. være når man som medarbejder kommer ind til en beboer, som ikke har lyst til at stå op om morgenen. Så venter man til senere. Triage-tavler anvendes til at få et overblik over, hvad beboerne gerne vil ift. selvbestemmelse. Det giver også kvalitet for medarbejderne, at der altid arbejdes med fleksibilitet. Der tages hensyn til hvis beboere ikke har lyst til at blive hjulpet af en mandlig medarbejder. Der bankes altid på før, medarbejderne går ind på stuen. Positiv ledelse er en metode, der arbejdes med ud fra en individuel vurdering, så beboer ikke oplever kaos med at skulle tage for mange beslutninger. Det kan betegnes som at guide beboer med værdighed og omsorg.</p>
--	--	--	--	---

Opsummering:

Inddragelse af beboer allerede ved indflytning. Det er ift. pleje og samtykke at der tages hensyn til beoer, og al magt til beboer. Morgenmøder og triage-møder bruges til at tale beboere igennem.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) har boet på Lotus i nogle år. Boede i hus, gik dårligt og havde flere tilfælde med fald. Fik brud på overarmen, og fik derefter plejehjemsplads. Boede først på aflastning. Er glad for at bo på plejehjemmet, men fornemmer at det kniber med personalet – oplever der er mange ansigter og forskellige personaler. Hjælpen som beboer modtager er god nok. Har hjælp til bad. Kræfterne i benene bliver mindre. Selvbestemmelse er god nok – bestemmer selv sengetider og om beboer gerne vil spise på stuen eller sammen med andre. Oplever det kan være strengt at spise sammen med de andre beboere, særligt hvis der er beboere med demens. Spiser gerne med de andre middage og aften.

Beboer (2) har boet på hjemmet i et par år. Boede i eget hjem før plejehjem, og havde nogle sygdomstilfælde. Mærkede ikke sult, og kom på plejehjem for at kunne blive

passet godt på. Oplever at det er bedst, hvis man følger rytmen på plejehjemmet. Føler sig ikke utilfreds med at skulle op om morgenen. Bliver klædt pænt på og får sat håret. Spiser sammen med de andre – fornemmer at der er mange andre som ikke deltager ved spisning. Der sidder nogle gange personale med ved bordet. Vil helst spise på stuen om aftenen. Forlader bordet så snart beboer er færdig pga. demente beboere. Kunne godt bruge en memory -kubere mere, da de er gode. Vil gerne spille spil.

3. Samtale med pårørende

Pårørende til en mor som bor på plejehjemmet. Moren er frisk og kan selv sige fra. Selvbestemmelse er lidt svær fordi moren har svært ved at ændre på noget selv. Det er svært med maden, som er "gammel dansk mad" og moren har ønsket flere grøntsager. Oplever at moren er god til at få tingene sagt. Der har også været taget hensyn til ønsker om bad på andet tidspunkt, end ellers planlagt. Det opleves som det samme personale, og det kan moren også bedst lide.

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
- 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.

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

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

Eventuelle bemærkninger

<ul style="list-style-type: none"> 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>Ved en beboer som ikke ønsker genoplivning har lægen været involveret for at kunne snakke tingene godt igennem og nuancere emnet. Medarbejderen tager hul på samtalen, når beboer flytter ind på plejehjemmet, om ønsker til den sidste tid. Pårørende inddrages også, og medarbejderne lytter til, hvad der måtte være af ønsker. Det skal falde naturligt, og nogle gange sker det lige ved indflytningssamtalen.</p> <p>Medarbejderne kan med sin faglighed vurdere, hvornår der skal samtales om den sidste tid. Der er procedure som træder i kraft, når beboer er terminal, og der gives viden i alle vagtlag. Det skal være værdigt. Det kliniske blik på beboer. Man sørger for at det er en medarbejder, som kender beboer godt, som tager snakken. SOSU-hjælperne går til</p>

			<p>ex. SOSU-assistent hvis man kan se, at der er ændringer. Systematik og hverdagsobservationer hos beboer. Intro møde og indflytningsmøde og sidenhen efter 12 uger, hvor beboer skifter fra sammensat forløb til varigt forløb. Her skal et overblik over hvor langt medarbejderne er ift. til at få taget snak om ønsker til den sidste tid fremgå. Der bruges mange forskellige metoder og teknikker samt teknologi til at lindre den sidste tid bl.a. lyd, lys, krammedyr og hjælpemidler. Der er gode kompetencer i medarbejdergruppen til at kunne imødegå en værdig sidste tid. Det er både SOSU-hjælpere, SOSU-assistenten og sygeplejersker som varetager plejen den sidste tid. Der dokumenteres under generelle oplysninger.</p> <p>Opsummering: Systematik og struktur på samtaler til at understøtte viden om ønsker til den sidste tid. Det</p>
--	--	--	---

				tværfaglige samarbejde og inddragelse af læge og terapeuter. Medarbejderne bruger hinandens styrker. Kompetencer deles. Forløbsmodellen står centralt.
<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. 	<p>Konklusion (Sæt kun ét kryds)</p>			<p>Eventuelle bemærkninger</p>
	<p>Fyldestgørende</p>	<p>Forbedrings- Indsats/- tiltag allerede planlagt eller iværksat</p>	<p>Forbedringsindsats/ tiltag iværksættes</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • 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 				
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 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			<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Samtaler med beboer og pårørende, og ønsker om at blive involveret, og der tages hensyn til individuelle ønsker. Medarbejderne vil gerne have en tæt kontakt til pårørende. Forløbsansvarlig eller kontaktperson sørger for at have tæt kontakt med aftenvagten, hvis det er der beboer får besøg af sine pårørende. Der bruges en del energi på at give viden til pårørende om demens eller sygdomme som beboer har, så de får størst mulig viden. Det kan også være med til at mindske konflikter. Man forsøger som medarbejder at tage eventuelle problemer eller konflikter i opløbet, og medarbejderen bytter, hvis der ikke er ressourcer til at imødekomme pårørende. Forstander kan involveres. Det tværfaglige samarbejde er meget værdifuldt ift. samarbejdet med pårørende. Der deles viden i alle vagtlag. Der opsummeres altid med aftaler i demenshandleplanen, og den er tværfaglig. Der kan også hentes ressourcer udefra, hvis der skal arbejdes mere fagligt med demens. Ensomhed kan godt fylde en del, og medarbejderne gør, hvad de kan for at imødegå beboer og taler med dem. Især op til jul kan der være nogen beboere som savner familien. Der</p>

			<p>tilbydes aktiviteter eller samtaler for at trække beboer lidt væk fra ensomhed. Der dokumenteres i besøgsplanen. Der tilbydes ad hoc møder for at informerer hinanden om hvor beboer er aktuelt.</p> <p>Opsummering: Der arbejdes med medarbejder-kulturen og man vil gerne være på forkant og tværfagligt. Der skal dokumenteres aftaler. Der arbejdes med beboer i centrum, og pårørende er tæt på. Ensomhed forebygges med aktiviteter og samtaler. Det er livshistorier og det individuelle hensyn. Problemer og konflikter tages i opløbet. Demens-handleplaner udarbejdes.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) Har lært en anden beboer at kende, som også gerne vil snakke. Har børn og børnebørn som kommer på besøg. Der kommer gamle naboer, og der er flere som ringer og besøger. Kan godt lide at læse, male og bruge tv + ipad. Beboer (2) har mange bør, børnebørn og oldebørn. En del af familien bor tæt på. Har stadig kontakt med venner fra sit gamle nabolag, som også kommer på besøg på plejehjemmet.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Udfordrende for moren at være sammen med de mange demente beboere. Kunne være en ide at sætte de bedste og mest velfungerende beboere</p>
--	--	--	---

				<p>sammen. Det er vanskeligt for datter at være der meget, men taler i telefon for at holde kontakten. Synes moren mangler nogen, som er mentalt stærkere, end det aktuelt er muligt.</p> <p>Plejen som moren modtager er tilfredsstillende, og personalet behandler moren godt og varetager plejen godt. God fornemmelse af plejehjemmet.</p> <p>Pårørende oplever at personalet behandler både hinanden pænt, og der er en god tone og ånd hele vejen rundt.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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/l, 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 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>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</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				1. Interview med leder og medarbejdere: Rolighedspakken og velfærdsteknologi fremfor antidepressiv medicin, og der laves mange tværfaglige drøftelser. Der anvendes sansedyner, og medarbejderne vil gerne prøve nye metoder af. Der dokumenteres i besøgsplanen og medarbejderne bruger positiv ledelse. Plejehjemmet har et fokus på at reducere medicinforbruget. Medarbejderne læser i borgers journal, hvis der er emner, som beboer ikke vil tale om eller gør vedkommende ked af det. Der kan være beboere, som man skal være to medarbejdere om. Beboerne drøftes ved morgenmøderne. Det er ikke altid at den tilgang som virker en dag, også virker næste dag. Der tages udgangspunkt i livshistorier. Man sørger for at sætte medarbejdere sammen med beboer, hvor kemien er god. Der evalueres dagligt og løbende.
Overordnet spørgsmål: ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser?				

				<p>Det handler ikke kun om at kende teorien, men man er også nødt til at være sammen om at lave en demenshandleplan. Der laves sidemandsoplæring og videndeles. Der er også beboere med psykisk sygdom. Der arbejdes meget tværfagligt og særligt ved beboere med psykisk sygdom sørger man for at lære af hinanden, og tage hinanden med i pleje eller ved aktiviteter. Medinddragelse af pårørende.</p> <p>Opsummering: Der anvendes ikke meget antidepressiv på plejehjemmet, da medarbejderne heller vil arbejde med rolighedspakken for at imødekomme beboer på en alternativ måde. Tværfaglighed, inddragelse af læge og demens-kordinator. Beboers journal er meget værdifuld for at kunne dele viden på tværs.</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
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></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. 			
<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>Der anvendes aktuelt ikke magtanvendelse ved beboerne, og her lægges vægt på forebyggelse for at forhindre dette. Der er en pædagogisk tilgang, og medarbejderen respekterer altid hvis beboer ikke vil. Hvis der er tale om sundhedsfare ift. beboer så imødegår man med nænsomt nødværge. Man forsøger at ændre med små skridt og justeringer, hvis det er nødvendigt. Medarbejderne kender til procedure ift. indberetning på skema ved magtanvendelse. Der skal også være fokus på, hvad medarbejderen kan udholde og man skiftes om de tunge beboere.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Kende beboer for at vide hvilket menneske der ligger bag handlinger. Forløbsmøder bruges for at dele viden på tværs. Handleplaner tilpasses.</p>

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

- 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>Hvis medarbejder oplever ændringer, så er det oftest tværfaglighed indover. SOSU-hjælper er meget opmærksom på, hvis beboer ikke længere kan være med ved forflytninger. Der bruges TOBS ved ændring.</p>

			<p>Den som observerer, er også den som dokumenterer. Ergoterapeuten er meget inde sammen med plejen, hvis beboer skal have afprøvet andre eller flere hjælpemidler. Der reageres hurtigt, når medarbejderne observerer ændringer hos beboer. Medarbejderne ved præcist, hvem der skal involveres for, at observationerne behandles og handles på. Det er forestående med triagering via tavler. Der arbejdes med forløbsmøder. Forløbsmodellen står centralt ift. at arbejde med triagering af beboer i form af et overblik på tavlerne. Tavlerne giver et godt overblik over opmærksomhedspunkter. Det er også borgersikkert med triagering, at ex. SOSU-assistent kan få overblik over, hvilke beboere der er kategoriseret som rød.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Tværfagligheden er stor og der er et særligt blik for de ændringer SOSU-hjælper finder eller observerer. Medarbejderne kender arbejdsgangene for hvem de skal kontakte. Triageringsmøder giver et godt overblik. TOBS er et vigtigt redskab.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (2) har behov for hjælp til at komme på toilettet, men oplever at personalet er flinke. Vil gerne gøre mest muligt selv. Oplever at det er de samme personer som kommer til hende. Kender ikke sin kontaktperson.</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 \(Plejehjem\)](#) - 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)

Fyldestgørende

Forbedrings-
indsats/tiltag
allerede planlagt
eller iværksat

Forbedringsindsats/
tiltag iværksættes

Eventuelle bemærkninger

<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>Beboers mål beskrives i generelle oplysninger samt motivationen hos den enkelte beboer. Det kan være svært at snakke SMART mål med beboerne som har demens. Det kan være svært at gøre alle mål målbare. Det kan være svært at finde et måleredskab til beboere med demens. Målene skal tænkes som en værdi ind i beboers hverdagsliv. Tværfagligt skal der arbejdes med målene, som fremgår i besøgsplanen, så plejen kan understøtte hverdags-rehabilitering. Det er både fysioterapeut og mobil fysioterapeut, som kommer på plejehjemmet og træner med beboerne. Der er også tilfælde af beboere som kommer på plejehjemmet, som øger deres funktionsevne-niveau. Det bedste er at medarbejderne holder hænderne på ryggen, for at lade beboerne gøre mest muligt. Selvhjulpethed er meget vigtigt på plejehjemmet. Terapeuterne går med i plejen, og det er væsentligt, at plejepersonalet har fokus på at lade målsætningen stå i besøgsplanen. Der gives tværfaglig sparring. Gåture og mobilisering føles ikke som træning, det er med til at holde funktionsevneniveauet hos beboer.</p>

			<p>Opsummering: Træning samt vedligeholdelsestræning står beskrevet i beboers journal + besøgsplanen som hverdagsrehabilitering. Terapeuterne går gerne med i plejen. Tværfagligheden er væsentlig. Selvhjulpnenhed er også vigtig, da det giver større livskvalitet.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) får træning, stolegymnastik og cykler i motionscenter hos fysioterapeuten. Beboer (2) kommer til træning to gange om ugen på lokalcenter hos fysioterapeut. Går også tur ved rollator. Kommer også på besøg hos sin familie med flextrafik.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Deltager i træning flere gange om ugen, og virker godt tilfreds med dette.</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	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer. Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter 			
<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>Der hænger en oversigt over de aktiviteter og arrangementer, som foregår i huset. Det omkringliggende samfund involveres som ex. irke og frivillighed, hvor en beboer til trods for demens stadig kommer ud og hjælper til med kirke-arrangementer.</p>

			<p>Meningsfulde aktiviteter vægtes højt – ledsagerordning til beboere som er yngre end 67 år, hvor de kan komme ud af huset ex på museum. Medarbejderne gør meget for at kunne understøtte beboere, som gerne vil enten ud af huset eller deltage ved arrangementer. Pårørende vil gerne være med, og medarbejderne lokker lidt med arrangementer med måltider, så de pårørende kan spise med. Aktivitetsplan sendes til pårørende. Der er en afdelingsbestyrelse, og her støtter ledelsen at pårørende er aktive. Besøgsvenner i samarbejde med kirken. Sangere og oplevelsesmedarbejdere. Der er et samarbejde med institutioner bl.a. legestue for børn.</p> <p>Opsummering: Aktivitetskalender, oplevelsesmedarbejdere samt mange forskellige arrangementer og aktiviteter. Pårørende er velkomne.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) deltager gerne i aktiviteter, der arrangeres. Men kan også godt lide at være sig selv. Føler sig ikke ensom. Beboer (2) har været vant til at læse meget. Ser tv og læser stadig lidt. Kan godt lide politik.</p> <p>3. Samtaler med pårørende:</p>
--	--	--	--

				Deltager gerne i aktiviteter ex. banko, men oplever at moren ikke bryder sig om at være sammen med andre demente beboere. Der opleves generelt tilfredshed med plejehjemmet og personalet.
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

På hvilken måde arbejder du som leder/l 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 \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura](#)

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