

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26 18 56 90**

**Kommunalt tilsyn**

**Tilsynsrapport 2024**

**Aarhus Kommune**

**Alpedalen, Skovvang Plejehjem**

---

Adresse: Skovvangsvej 99, 8200 Århus N

Tlf.: 87131922

---

D. 10.02.2025

---

---

## Fakta om tilsynet

---

### **Formål**

Formålet med tilsynene er:

- ✓ At sikre at Aarhus kommune skaber de bedste rammer for beboernes trivsel og livskvalitet på plejehjemmene.
- ✓ At Aarhus kommune – blandt andet via beboernes oplysninger – kan sikre sig, 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 tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling

### **Metode**

Der bliver ved tilsynet foretaget følgende:

- ✓ Tre interviews med beboere, som bor på plejehjemmet
- ✓ Et interview af pårørende til en beboer på plejehjemmet
- ✓ Dokumentationsgennemgang
- ✓ Dialogmøde med forstander og medarbejdere
- ✓ Opsamling/tilbage melding til forstander
- ✓ Udarbejdelse af rapport med samlet vurdering/kategorisering

### **Fokusområder**

Faglige fokusområder for 2024:

- ✓ Selvbestemmelse, herunder en værdig død
- ✓ Personcentreret omsorg
- ✓ Ændring i borgerens funktionsevne, samt vanlige tilstand
- ✓ Kultur – kommunikation og omgangsform og tone
- ✓ Kompetence og personalekendskab
- ✓ Procedurer og dokumentation

Tilsyn

Hjortshøj & Møller Care har den 10.2.2025 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Skovvang, Afdeling Alpedalen. Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med forstander og medarbejdere
- Der blev interviewet 3 beboere og 2 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets forstander og medarbejdere

### **Oplysninger om plejehjemmet**

Skovvang er et specialplejehjem for beboere med demens i en sen fase. Plejehjemmet er relativt nyopført i 2021 og er beliggende i Århus N. Skovvang rummer 125 plejeboliger fordelt på fem afdelinger, hvoraf 93 er faste specialboliger og 32 er korttidsboliger til aflastning og udredning. Plejehjemmet Skovvang har derudover et specialiseret dagcenter for hjemmeboende borgere med demens. De forskellige afdelinger på Skovvang driftes som 5 separate enheder med hver sin økonomi, forstander og personale.

Skovvang er bygget op omkring et stort haveanlæg med træer og buske og med stisystemer, der giver beboerne mulighed for at færdes i et sikkert miljø. Fra de fem afdelinger er der direkte udgang til haven. Derudover har hver af afdelingerne egne private terrasser eller altaner.

Skovvang har et stort fælles produktionskøkken, hvorfra der dagligt produceres frisklavet mad til beboerne i alle afdelingerne.

Indeværende tilsyn omfatter udelukkende plejeenheden Alpedalen, som råder over 27 faste plejeboliger til beboere med svær demens. På tilsynsdagen var hverken overforstander eller forstander til stede grundet ferie og sygdom. Disse blev dog substitueret af forstanderen fra Birkelunden.

### **Personalesammensætning:**

På Alpedalen er personalesammensætningen som følger: 3 sygeplejersker, 1 ergoterapeut, 1 fysioterapeut, 7 social- og sundhedsassistenter, 1 social- og sundhedsassistent i fleksjob, 1 planlægger/teamkoordinator (social- og sundhedsassistent), 16 social- og sundhedshjælpere, 2 pædagoger, 2 hverdagslivsmedarbejdere og endelig 11 ufaglærte medarbejdere. Ledelsen består af 1 forstander og 1 overforstander.

**Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten:** Forstanderen blev kontaktet den 20.02.2025 og havde ingen rettelser til rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d. 10.02.2025 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

**Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet**

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusion:**

Tilsynets samlede konklusion er, at Alpedalen på Plejehjemmet Skovvang indplaceres i kategorien: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at alle målepunkter er opfyldt.

I forhold til dokumentationen havde tilsynet dog en opmærksomhed på, at for en beboers vedkommende er der under funktionsevnetilstanden "kognitive funktioner" beskrevet ambulering, fordi der har været problemer hermed på et andet plejehjem, hvor beboeren tidligere boede. Tilsynet er dog af den opfattelse, at såfremt ambulering er et vedvarende problem skal det stå i besøgsplanen eller under mestring således, at det er mere synligt for alle.

Derudover er en af de to pårørende ikke bevidst om, hvem der er hendes kæres tildelte kontaktperson.

Tilsynets overordnede vurdering er, at Alpedalen er en velfungerende og velorganiseret plejeenhed. Personalet arbejder med stor entusiasme og dedikation for netop demensspecialet. Høj faglighed kendetegner stedet og på baggrund heraf, ydes der en kompetent og specialiseret indsats til beboere med helt særlige behov. På Alpedalen arbejdes der ud fra en personcentreret tilgang og det fælles faglige sprog og fundament er: Personcentreret omsorg. Beboernes trivsel og mistrivsel vurderes løbende på borgerkonferencer, på ad hoc møder samt på to ugentlige triageringsmøder bl.a. på baggrund af Tom Kitwoods blomst. Ligesom det er tilfældet med beboernes helbreds mæssige tilstand, triageres også deres adfærdsmønstre rød, gul og grøn og på baggrund heraf nedskrives tilgangen til beboerne i journalen under punktet "mestring."

På Alpedalen er visionen at skabe tryghed og mening i hverdagen for beboerne med udgangspunkt i individuelle behov og ønsker. For at kunne indfri denne vision med en beboersammensætning som på Alpedalen oplyser personalet, at et indgående kendskab til beboernes livshistorie, deres vaner og værdier er af helt afgørende betydning. Derudover angives relationsdannelse ligeledes at være et succeskriterie

først og fremmest til beboerne, men også til de pårørende. Pårørende til beboere på Alpedalen angives ofte at være "slidte" og i en krisetilstand, der gør, at de har brug for en særlig omsorg, forståelse og inklusion.

I bestræbelserne på at kunne yde en helhedsorienteret og specialiseret indsats til beboerne arbejdes der tværfagligt på Alpedalen. Der er ansat personale med forskellige faglige kompetencer og baggrunde ligesom der sparreres og samarbejdes med diverse eksterne samarbejdspartnere. Det oplyses bl.a. at samarbejdet med Demens Rejseholdet har været meget værdifuldt og givende i forhold til bl.a. implementeringen af den personcentrerede tankegang og den faglige udvikling på stedet generelt. Derudover fremhæves også kommunens demenskoordinator som en vigtig samarbejds- og sparringspartner. Hun kommer fast på Alpedalen til faglig sparring en gang om ugen.

På Alpedalen er der ikke blot fokus på beboernes men også på medarbejdernes trivsel. I personalegruppen er der en generel anerkendelse af, at alle med hver deres kompetencer bidrager til et fælles hele. Man tilstræber, at der er åbenhed, rummelighed og tryghed også til at kunne være sårbar, når man står over for svære og udfordrende opgaver. Et fremadrettet indsatsområde oplyses netop at være skabe en endnu højere grad af psykologisk tryghed blandt personalet.

De tre udvalgte beboere var alle kognitivt udfordret i en sådan grad, at de havde mistet størstedelen af deres taleevne og var således ikke i stand til at samarbejde med tilsynet om besvarelse af spørgsmålene. Beboerne kunne dog give udtryk for, at de var tilfredse med at bo på Alpedalen. Tilsynet observerede, at alle tre beboere var rolige og tillidsfulde i kontakten og blev tilgået på en respektfuld, rolig og værdig måde af personalet.

De to pårørende, som tilsynet interviewede, er særdeles tilfredse med at have deres kære på Alpedalen. De angiver, at for dem er det en lettelse og forbedring, at deres kære er kommet på et plejehjem hvor tryghed, nærvær, omsorg og høj faglighed er i højsæde. De roser personalet for at være dygtige og kompetente til at se ind i deres kæres behov og på respektfuld vis varetage disse. De to pårørende angiver at have en virkelig god dialog med personalet og føler sig som pårørende i høj grad set, hørt og inddraget.

Fraset et enkelt opmærksomhedspunkt i forhold til en funktionsevnetilstand som ovenfor anført, fremstår dokumentationen systematisk og overskuelig i beboernes journalsystem. Der foreligger udførlige og beskrivende livshistorier for alle tre beboere, ligesom punkterne "vaner", "ressourcer", "motivation" og "mestring" også er grundigt beskrevet. Relevante og aktuelle funktionsevnetilstande er vurderet og besøgsplanerne for de tre beboere er overskuelige og anvisende.

### **Henstillinger:**

- At man sikrer, at oplysninger, der har betydning for plejen, fremgår af besøgsplanen eller under "mestring" og ikke blot vurderes under "funktionsevnetilstande".
- At man sikrer at tydeliggøre den enkelte beboers kontaktperson.
- At man har arbejdsmiljø og psykologisk tryghed i personalegruppen som et kommende indsats- og fokusområde.

Nedenstående er en gengivelse af det skema, som beboere, pårørende samt medarbejdere er blevet interviewet ud fra og de svar, de er fremkommet med. Disse svar sammenholdt med observationer, journalgennemgang og interviews af ledelse/medarbejdere danner baggrunden for tilsynets samlede vurdering af Alpedalen.

---

## Fund ved tilsynet

---

### Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer der har behov for meget pleje

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere – 3 mænd i alderen 70-91 år. De tre beboere havde boet på Alpedalen i hhv. 3 mdr., 2 år og 2 år. Alle tre beboere havde svære kognitive udfordringer i en sådan grad at de stort set havde mistet deres sprog. Der er derfor sat X i ”ikke relevant” i rubrikken ud for langt de fleste spørgsmål. Grundet beboernes manglende sprog interviewede tilsynet derudover to pårørende til to forskellige beboere i stedet for een pårørende til en beboer, som er vanlig praksis for tilsynene.

Tilsynet bemærkede, at alle tre beboere var velsoignerede og velklædte. Indretningen af beboernes lejligheder var tydeligvis meget gennemtænkt og med øje for størst mulig grad af genkendelighed, hjemlighed og tryghed i valg af møbler, pyntegenstande og andet indbo. En beboer havde f.eks. sin egen seng i stedet for en hospitalsseng. Foran døren til hver lejlighed hænger desuden en erindringsvitrine, hvor beboerne kan have fotografier, pyntegenstande eller andet, der har reminiscens og fortæller historien om netop deres liv.

De tre beboere var alle smilende og venlige og fremstod trygge i kontakten og de formåede at rumme dagens tilsyn.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Borgerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid</b>				
Oplever du at have indflydelse på den hjælp du får?	XXX			De tre beboere kan alle give udtryk for, at de har det godt på Alpedalen og får den hjælp de har brug for.
Kan du selv bestemme din døgnrytme?			X	
Har du passende indflydelse på din hverdag og oplever du at have retten til at bestemme i din eget liv?			X	

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
Har du haft en samtale med personalet om dine mulige ønsker for din sidste tid?			X	
<b>Personcentreret omsorg</b>				
Har personalet spurgt ind til dit liv, dine værdier, din familie og alt det der er vigtigt for dig?			X	Især for to beboeres vedkommende var det tydeligt, at de på trods af deres svigtende sproglige færdigheder lavede de op ved, at tilsynet spurgte ind til fotografier, personer og andet i deres lejligheder, der vakte glæde og reminiscens for dem.
Oplever du at personalet har respekt for dine vaner og værdier, så du kan leve det liv du gerne vil på plejehjemmet?			X	
<b>Ændringer i beboernes funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din helbredsmæssige tilstand?			X	
<b>Genkendelighed og tryghed i plejen</b>				
Oplever du, at det er kendt personale, der hjælper dig?			X	
Ved personalet hvad de skal hjælpe dig med, når de kommer?			X	
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?			X	
Er det synliggjort for dig, hvem der er din kontaktperson?			X	

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Kultur</b>				
Hvordan er omgangstonen mellem dig og personalet?			X	
Hvordan oplever du omgangstonen er personalet imellem?			X	
Er der en god og hyggelig atmosfære på plejehjemmet?			X	
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
<b>Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventninger blev afstemt?	XX			<p>De to pårørende tilkendegiver begge, at de straks ved indflytningen har følt sig inkluderet og velkommen på plejehjemmet:</p> <p><i>"Jeg kan ikke rose dem nok. Det er en stor gave, at han er kommet her"</i></p> <p>Den anden pårørende beretter om, at hendes kære startede med at være på Korttidspladserne og, at der således løbende er blevet afholdt samtaler inden den permanente indflytning på Alpedalen.</p> <p><i>"Vi har følt os rigtig godt taget imod. Vi sendte ham afsted med bekymring, men vi er så glade for at have ham her".</i></p>
Oplever du, at den pleje din kære får, er i overensstemmelse med hans/hendes ønsker og behov?	XX			<p>De to pårørende oplever begge, at deres kære får en god og respektfuld pleje, der er i overensstemmelse med deres kæres behov og ønsker:</p> <p><i>"Det gør han så absolut. Her er der tryghed, nærvær, omsorg og høj faglighed. F.eks. blev hans synkefunktion vurderet allerede på dag 1."</i></p>



	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<i>"Han får kærlig omsorg her – vi kan mærke, at personalet er glade for ham".</i>
Er du vidende om, hvorvidt din kære har talt med personalet om hans/hendes ønsker for den sidste tid?			XX	Dette emne blev ikke berørt i løbet af nogen af de to samtaler, men tilsynet kan konstatere, at der er dokumenteret ønsker for den sidste tid for begge beboere.
<b>Personcentreret omsorg</b>				
Har personalet spurgt ind til det liv din kære har levet, om hans/hendes værdier og det der er vigtigt for hende/ham?	XX			De to pårørende oplyser, at personalet på Alpedalen løbende taler med deres kære om deres levede liv og om alt det, der har været betydningsfuldt for dem:  <i>"De snakker med ham om alt det, der har betydet noget for ham. Man kan se han bliver glad, når de snakker med ham om gamle dage".</i>
Oplever du, at din kære får en omsorgsfuld pleje og bliver der taget højde for hans/hendes særlige behov?	XX			De pårørende har begge oplevelsen af, at deres kære får en god og omsorgsfuld pleje, der tilgodeser deres behov.  <i>"Siden han er kommet her, er han blevet mere rolig. Han forsøger ikke længere at komme ud og gå herfra. Han sover også bedre. Personalet prøver at lave aktiviteter med ham som han tidligere har prøvet og været glad for. Han er motorisk velbevaret og kan f.eks. stadig spille bordtennis".</i>  <i>"De er omkring ham og han sidder aldrig alene. Her er nærvær og vi kan mærke, han har det godt"</i>
<b>Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>				
Oplever du, at personalet er opmærksomme på ændringer i din kæres	XX			De pårørende angiver at være meget trygge ved, at personalet vil reagere ved eventuelle ændringer i deres kæres habituelle tilstand:

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
helbredstilstand/velbefindende ?				<p><i>"De er altid på forkant og reagerer med det samme. De får hurtigt iværksat en behandling og vi undgår på den måde en indlæggelse".</i></p> <p><i>"De er på med det samme, hvis der er noget".</i></p>
Bliver du informeret om disse eventuelle ændringer i overensstemmelse med dine ønsker?	XX			<p>De to pårørende føler sig begge velinformeret:</p> <p><i>"De ringer, hvis der er noget"</i></p> <p><i>"Vi føler os altid orienteret"</i></p>
<b>Kontinuitet og tryghed</b>				
<p>Oplever du, at plejen varetages af kendt personale eller kommer der mange forskellige?</p> <p>Er det din opfattelse, at personalet ved, hvad de skal hjælpe din kære med?</p>	XX			<p>Begge de to pårørende oplever høj kontinuitet i plejen.</p> <p><i>"Det er kendt personale, der hjælper ham. De kender hinanden og han er tryk ved dem".</i></p>
Kender du din kæres kontaktperson?	X	X		<p>En pårørende er bekendt med, hvem der er hendes kæres kontaktperson. Den anden pårørende er usikker herpå</p>
<b>Kultur</b>				
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	XX			<p>Omgangstonen på Alpedalen beskriver den pårørende som god og respektfuld:</p> <p><i>"De er utrolig søde. Der er godt humør og en god tone. Personalet virker overskudsagtige - man kan mærke, at de har det godt sammen".</i></p> <p><i>"De er søde og venlige og taler altid pænt".</i></p>
Er der en god dialog mellem dig og personalet?	XX			<p>De to pårørende angiver begge, at de har en virkelig god dialog med personalet:</p> <p><i>"De byder os altid velkommen og hilser, når vi kommer på besøg. De skriver i kalenderen, hvad han har</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
				<p>lavet og været med til, så vi ved, hvad hans dag går med".</p> <p>"Vi har en åben og god dialog. De sender billeder fra aktiviteter, som han deltager i. Jeg får altid at vide, at jeg skal sige til, hvis der er noget. Jeg kan kun rose stedet".</p>

### Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XXX			<p>For alle tre beboeres vedkommende er der udfærdiget fine, beskrivende og omfattende livshistorier.</p> <p>Under "mestring" er der lavet adfærdstriagering for de tre beboere således, at den mest hensigtsmæssige tilgang afhængig af beboerens humør/tilstand på dagen er synlig for alle medarbejdere.</p> <p>For en beboers vedkommende er punktet "motivation" tillige vurderet ud fra Tom Kitwoods fem psykologiske behov.</p>
Funktionsevnetilstande - 4 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XX	X		<p>For en beboeres vedkommende er der under "kognitive funktioner" beskrevet ambulering, idet det har været et stort problem, at beboeren ville gå væk/vandre på et andet plejehjem, hvor beboeren tidligere har boet. Tilsynet er dog af den opfattelse, at såfremt ambulering fortsat er et problem skal det stå i besøgsplanen eller under mestring således, at det er mere synligt for alle. Hvis det derimod ikke længere er et problem, som personalet er</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>tilbøjeligt til at mene, skal oplysningerne revideres.</p> <p>Funktionsevnetilstandene er generelt vurderet meget grundige og fyldestgørende. Personalet fortæller, at <i>qua</i> beboernes mange variabler i deres udtryk, lader de nye krav om minimumsdokumentation sig vanskeligt implementere på Alpedalen.</p>
Besøgsplan	XXX			For alle tre beboeres vedkommende var der omfattende og anvisende besøgsplaner
Kender medarbejderne Aarhus Kommunes praksis for den plejefaglige dokumentation?				

**Dialogmøde/Interview med:** Forstanderen fra Birkelunden og udvalgte medarbejdere.

### Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Beboerens Selvbestemmelse og involvering</b>				
Bliver der ved beboerens indflytning afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning?	X			<p>Medarbejderne redegør for, at der afholdes et kort indflytningsmøde på den dag, hvor beboeren flytter ind, hvor de praktiske forhold drøftes med beboeren og de pårørende. Indflytningssamtalen planlægges inden for en uge. Her spørges ind til beboerens livshistorie, vaner og der åbnes op for at tale om beboerens ønsker for den sidste tid. Inden for fire uger afholdes en planlægningsamtale, og når beboeren overgår til et varigt forløb, vil der være en overgangssamtale ca. tre måneder efter.</p> <p><i>"Der afholdes et lille møde den dag beboeren flytter ind, hvor vi snakker om de praktiske ting. Og så planlægger vi indflytningssamtalen inden for en måned. Her spørger vi ind til livshistorien, og kommer ind på den sidste tid. Senere dykker vi dybere ned i livshistorien, det kan også være den musikalske livshistorie".</i></p> <p><i>"Indenfor en uge har vi en indflytningssamtale og indenfor fire uger afholder vi en planlægningsamtale, og når beboeren overgår til et varigt forløb, så er der en overgangssamtale ca. efter tre måneder".</i></p>
Bliver beboeren inddraget i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?	X			<p>Medarbejderne redegør med eksempler fra hverdagens praksis for, hvordan de forsøger at inddrage beboere, der er kapable til det i at tilkendegive, hvad der er vigtigt for</p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>dem. Det er medarbejdernes erfaring, at det ofte er nødvendigt at spørge de pårørende til råds om hvad, der er meningsfuldt for beboeren. Medarbejderne tilkendegiver samstemmigt, at de har stort fokus på at støtte den enkelte beboer i at se velsoigneret ud og i at hjælpe beboeren til at se ud som han/hun plejede inden demenssygdommen i respekt for beboerens værdighed.</p> <p><i>"Det kommer an på, hvor gode borgerne er, når de flytter ind, om de kan give udtryk for det, ellers har vi også spurgt de pårørende, om de ved, hvad der er vigtigt for borgeren".</i></p> <p><i>"Jeg synes vi har de pårørende meget inkluderet i det fordi borgerne selv har så svært ved at give udtryk for det".</i></p>
Bliver plejen tilrettelagt således, at beboeren selv kan bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de i vid udstrækning i plejen tager hensyn til den enkelte beboers ønsker og behov i forhold til døgnrytmen.</p> <p><i>"Nogen står op kl. 08 andre kl. 09 og nogen skal måske sove lidt længere for at få en god start på dagen".</i></p> <p><i>"Vi snakker til beboerens indflytning om, hvordan beboerens døgnrytme har været førhen".</i></p> <p><i>"Vi kører plejen efter personcentreret omsorg, hvor vi ser på det hele menneske, hvad han/hun har brug for".</i></p>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme	X			Medarbejderne orienterer om, at der typisk bliver spurgt ind til

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
beboerens ønsker til livets afslutning?				beboerens ønsker til livets afslutning til indflytningssamtalen.  <i>"Til indflytningssamtalen kommer vi til at snakke om den sidste tid. Det er lidt et spænd, nogle gange kan vi have behov for at gå helt ned i detaljerne med, hvilke tøj beboeren ønsker at have på og hvilke ritualer er vigtige. Ellers går vi på et mere overfladisk plan i forhold til, hvordan de forholder sig til sygdommen, hvor er de pårørende henne, hvordan forholder de sig til at de på et tidspunkt skal tage afsked".</i>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			Medarbejderne oplyser, at de dokumenterer beboerens ønsker til livets afslutning under livshistorien i Cura.
På hvilket tidspunkt vælger I at have en samtale om beboerens sidste tid?	X			Medarbejderne tilkendegiver, at det ikke altid er muligt at gennemføre hele samtalen på en gang, da nogle beboere eller pårørende ikke er klar til det. I sådanne tilfælde kan det være hensigtsmæssigt at tage samtalen på et senere tidspunkt og i etaper.  <i>"Det er ikke sikkert vi kan holde hele samtalen på en gang fordi nogle er ikke klar fra start, så bliver det noget man tager løbende lige så stille eller udlevere materialet, der skal udfyldes, som de så kan vende tilbage med. Det er ikke alle der kan tage den samtale, når de lige flytter ind".</i>  <i>"Det er vigtigt at vi signalerer, at vi ikke er berøringsangste for at snakke om den sidste tid".</i>
Hvordan har I arbejdet med implementering af ACP?	X			Medarbejderne lægger vægt på at det er vigtigt at have fået etableret en relation til beboeren og de pårørende inden afholdelsen af ACP-samtalen. Det fremhæves ligeledes,

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>at det er vigtigt, at det er en særskilt samtale, hvor der skal være god tid til samtalen. Det er medarbejdernes erfaring, at det er sjældent, at beboeren er i stand til kognitivt at indgå i samtalen. Det er derfor primært de pårørende spørgsmålene formuleres til.</p> <p><i>"Det er vigtigt at ACP-samtalen har sit eget møde fordi det er vigtigt at tale ind i, at det er ikke fordi det er lige nu, men det er rart vi har snakket om det".</i></p> <p><i>"Vi prøver også at omformulere spørgsmålene, så de er henvendt til de pårørende".</i></p> <p><i>"Vi har gode erfaringer med, at det er vigtigt at kende borgeren og de pårørende inden vi afholder ACP-samtalen, det har vi virkelig fået god respons på."</i></p> <p><i>"Det handler om at få etableret en forståelse af, at vores indsatser ikke er helbredende, men lindrende".</i></p> <p><i>"Alle vores borgere er i en grad af palliativ forløb".</i></p>
Hvordan klædes I på til dette?	X			<p>Det oplyses, at alle bachelorerne har været på palliationmodullet og oplever sig fuldt kapable til at have ACP-samtalen med beboeren og de pårørende.</p>
<b>Personcentreret omsorg</b>				
Hvordan har jeres tilgang til beboeren afsæt i personcentreretomsorg?	X			<p>Det fremhæves, at samarbejdet med Demens Rejseholdet er særdeles værdifuldt og berigende i relation til implementeringen af den personcentrede til beboerne. Det er ligeledes befordrende for den faglige udvikling på Alpedalen. Det oplyses, at Alpedalen afventer kommunens kursus i personcentreret omsorg.</p>



	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>"I vores tilgang arbejder vi generelt ud fra nogle modeller, vi bruger meget blomsten. Nogle gange har vi demenskoordinatoren med for at det er vigtigt at lære hele borgeren at kende".</p> <p>"Vi bruger også adfærdsskemaer til at beskrive borgerens adfærd".</p> <p>"Alpedalen kører lige nu et intensivt forløb med demensrejseholdet, så alle der bliver uddannet demensnøglepersoner lærer at lave en grundig gemmen gang af borgeren ud fra adfærd og behov. Der afholdes beboerkonferencer, hvor vi bruger modellerne".</p> <p>"Demensrejseholdet har virkelig givet mange modeller og måder vi kan bruge i vores tilgang til borgeren".</p> <p>"Vi har med systematikken og den personcentrede omsorg fået et fælles sprog for tilgangen".</p>
Bliver der afholdt demens faglig sparring, herunder bliver beboerens trivsel vurderet ud fra Tom Kitwoods blomst?	X			Det tilkendes fra medarbejderne, at den demens faglige sparring med kommunens demenskoordinator en gang ugentligt er fagligt givende og berigende i tilgangen til beboerne.
Bliver tilgangen til beboeren beskrevet i Cura?	X			Medarbejderne oplyser, at tilgangen til beboeren bliver beskrevet under mestrings.
<b>Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>				
Hvordan arbejder I med ændringer i beboerens fysiske og psykiske funktionsevne? (TOBS, triagering?)	X			Medarbejderne orienterer om, at der afholdes triageringsmøder to gange om ugen, hvor beboernes fysiske og psykiske trivsel vurderes. Der triageres i alle vagtlag, så

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p>ændringer i beboernes fysiske og psykiske tilstand følges tæt. En medarbejder redegør for, hvordan hun forleden reagerede og handlede på en beboer, der havde udviklet høj feber.</p> <p><i>"Vi triagerer beboerne i forhold til ændringer i beboernes fysiske og psykiske tilstand".</i></p> <p><i>"Der var forleden en borger, der bare havde røde kinder og ikke var som hun plejede. Jeg tager TOBS-kassen og får målt værdier og hun havde 39 i tp og så kontaktede jeg sygeplejersken og vagtlægen blev kontaktet og Akutteamet kom ud".</i></p>
<b>Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling</b>				
Tilrettelægges plejen således, at beboeren får hjælp af så få medarbejdere som muligt?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at plejen i vid udstrækning tilrettelægges, så beboeren får hjælp af kendt personale og i mange tilfælde sin kontaktperson.</p> <p><i>"Ja det gør den og vi tilstræber også altid, at det mest er kontaktpersonen, der har plejen og kommer dagligt ved borgeren, så det er genkendeligt".</i></p>
Hvordan arbejdes der med kontaktpersonsordningen?	X			<p>Medarbejderne orienterer om, hvilke opgaver man som kontaktperson påtager sig. Kontaktpersonen varetager ofte plejen af beboeren og en betydelig del af de praktiske opgaver, der er relateret til borgeren, samt har kommunikationen med beboerens familie.</p> <p><i>"Vi tilstræber, at det er kontaktpersonen, der har plejen af borgeren. Kontaktpersonen har</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>meget af det praktiske omkring borgeren, kontakt til familien. ”</i>
<p>Hvordan bliver nyt personale introduceret?</p> <p>Er der et introduktionsprogram?</p> <p>Er der en oplæringstid?</p>	X			<p>Forstanderen orienterer om, hvordan nye medarbejdere gennemgår et struktureret og omfattende introduktionsprogram. Den nye medarbejder bliver ligeledes tilknyttet et fast personale. Den nye medarbejder har en oplæringsperiode på ca. 1 måned.</p> <p><i>”Det første er, at man får tildelt en at gå med. Planlæggeren sørger for en plan for den nye medarbejder i forhold til, hvornår vedkommende skal på ergonomikursus, demensfaglig dag m.m. Det skal alle igennem. Det er ligger fast i alle afdelinger. Oplæringstiden tager en måneds tid.”</i></p>
<p>Hvordan bliver vikarer introduceret?</p>	X			<p>Medarbejderne oplyser, at der udelukkende entreses med egne oplærte afløsere, der også kender beboerne.</p> <p><i>”Vi har kun vores egne faste oplærte afløsere, som har været igennem det samme oplæringsprogram.”</i></p>
<p>Hvordan arbejdes der med kompetenceudvikling?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Undervisning</li> <li>- Kurser</li> <li>- Vidensdeling</li> </ul>	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de gennem undervisning i høj grad kan holde deres faglige viden ajour og udvikle sig.</p> <p><i>”Jeg har været på palliationsudannelsen og får nu også undervisning af demens rejseholdet”.</i></p> <p><i>”Flere assistenter er på akademimodullet og huslægerne underviser hver tredje måned i emner, man ønsker undervisning i”.</i></p> <p><i>”Vi har tværfaglige møder, hvor der sker faglig sparring og udvikling”.</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<i>"Der er slet ikke noget for hjælperne, de har lige så meget brug for det som andre faggrupper".</i>
<b>Kultur</b>				
Hvordan arbejder I med at skabe en god kultur her på stedet?	X			<p><i>"Vores leder går meget ind for psykologisk tryghed".</i></p> <p><i>"Det har gjort meget, at vi alle er sammen om demensrejseholdet. Det har givet en fornemmelse af, at vi kan noget alle sammen og bidrager med noget forskelligt fordi vi også ser noget forskelligt".</i></p> <p><i>"Vi har en forståelse for, at vi har nogle forskellige kompetencer".</i></p> <p><i>"Vi er gode til at rose hinanden og der er en åbenhed om, at man har brug for hjælp".</i></p>
Er der fokus på en værdig og respektfuld kommunikation?	X			Medarbejderne og forstanderen tilkendegiver, at der er fokus på en værdig og respektfuld kommunikation både indbyrdes og overfor beboeren.
Er åbenhed, rummelighed og tryghed til gensidig konstruktiv kritik?	X			<p>Flere medarbejdere tilkendegiver, at det på Alpedalen tilstræbes at have en kultur/et arbejdsmiljø, der er indbegrebet af åbenhed, rummelighed og tryghed, som muliggør, at man kan vise sårbarhed, når man står over for komplekse og udfordrende opgaver/situationer. En medarbejder fremhæver, at vedvarende fokus på at skabe endnu højere grad af psykologisk tryghed vil være et indsatsområde.</p> <p><i>"AMR- gruppen kommer på baggrund af trivselsmålingen til at lave en dybdegående indsats omkring psykologisk tryghed bla. i forhold til at få skabt en fælles forståelse for, hvad psykologisk</i></p>

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
				<p><i>tryghed helt præcis indebærer at få nogle helt konkrete redskaber”.</i></p> <p><i>”Vi er også opmærksomme på, at der kan være perioder, hvor man kan være omsorgstræt. Der køres med et fast interval med supervision”.</i></p>

---

## Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

---

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Kategori		Uddybende beskrivelse
Ingen problemer af betydning	X	Der skal udarbejdes en fastholdelsesplan, så det sikres at plejehjemmet fremadrettet arbejder med fastholdelse af de gode fund.
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der skal udarbejdes en fastholdelses- og forbedringsplan, så det sikres at plejehjemmet fremadrettet arbejder med fastholdelse af de gode fund, samt forbedrer fundene.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der er problemer af betydeligt omfang eller få forhold af større omfang, som medfører risiko for patientsikkerheden, dog ikke i kritisk grad. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		Der er problemer af større omfang på plejehjemmet, og disse medfører en væsentligt forøget risiko for patientsikkerheden på plejehjemmet. Der henstilles her til, at der på plejehjemmet laves en forbedringsplan, med beskrivelse af, hvordan der rettes op på problemerne.

## Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

### Beboer

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Beboerens selvbestemmelse, herunder den sidste tid</b>	
Selvbestemmelse	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på den hjælp beboeren får.</p> <p>Beboeren kan selv bestemme sin døgnrytme</p> <p>Beboeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv</p>
Værdighed i den sidste tid	<p>Beboeren oplever tryghed ved at tale med personalet om sine ønsker til livets afslutning</p> <p>Såfremt beboeren ønsker det, har beboeren haft en samtale med personalet om sine ønsker til livets afslutning</p>
<b>personcentreret omsorg</b>	
	Beboeren oplever, at personalet har spurgt ind til beboerens liv, værdier og hvad der er vigtigt for beboeren
	Beboeren oplever at kunne leve det liv beboeren ønsker på plejehjemmet.
<b>Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>	
	Beboeren oplever, at personalet reagerer på ændringer i beboerens helbredsmæssige tilstand.
<b>Genkendelighed og tryghed i plejen</b>	
	Beboeren oplever at blive hjulpet af en gruppe af kendt og fast personale.
	Beboeren angiver, at personalet ved hvad de skal hjælpe beboeren med. Beboeren oplever at få den hjælp beboeren har brug for.

<b>Målepunkter</b>	<b>Uddybning af målepunkt</b>
	Beboeren angiver, at få den hjælp til pleje og praktisk bistand, beboeren har brug for.
	Beboeren ved hvem, der er kontaktperson for beboeren.
<b>Kultur</b>	
	Omgangstonen angives at være god og respektfuld såvel mellem beboer og personale som mellem personalet indbyrdes.
	Plejhjemmet opleves som et hjem med samvær, nærvær og omsorg.
<b>Spørgsmål til pårørende</b>	
<b>Beboerens selvbestemmelse herunder den sidste tid</b>	
	Der blev ved indflytningen på plejhjemmet afholdt et indflytningsmøde, hvor gensidige forventninger blev afstemt.
	Plejen er i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov.
	Personalet har talt med beboeren om hans/hendes ønsker for den sidste tid.
<b>personcentreret omsorg</b>	
	Personalet har spurgt til beboerens levede liv, værdier og det, der er vigtigt for beboeren.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.
<b>Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>	
	Den pårørende oplever, at personalet er opmærksomme på ændringer i beboerens funktionsniveau og bliver informeret i henhold til den pårørendes ønsker
<b>Kontinuitet og tryghed</b>	
	Den pårørende oplever, at beboerens pleje varetages af kendt personale, der ved, hvad de skal hjælpe beboeren med.



Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Den pårørende er blevet informeret om, hvem beboerens kontaktperson er.
Kultur	
	<p>Den pårørende oplever, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet</p> <p>Den pårørende angiver, at der er en god dialog med personalet.</p>

## Procedurer og dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Generelle oplysninger	Der er en opdateret beskrivelse af beboernes mestring, motivation, ressourcer og vaner. Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af beboerens uddannelse, job, nære relationer og netværk.
Funktionsevne tilstande	Beboeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Besøgsplan/døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i beboerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Medarbejdernes kompetencer i dokumentationspraksis	Alle medarbejdere kan dokumentere jf. dokumentationsvejledninger i Aarhus Kommune

## Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Beboerens selvbestemmelse og involvering</b>	
	<p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der ved beboerens indflytning bliver afholdt en indflytningssamtale, hvor der sker en gensidig forventningsafstemning.</p> <p>Medarbejderne inddrager beboeren i at sætte mål for personlig pleje og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte.</p> <p>Medarbejderne tager i plejen hensyn til beboerens døgnrytme</p>
<b>En værdig død</b>	
	<p>Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet.</p>
	<p>Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.</p>
	<p>Medarbejderne angiver, at der er plads til samtaler omkring beboerens sidste tid, hvor beboeren kan udtrykke sine ønsker og refleksioner. Medarbejderne oplever sig klædt på til at tage disse samtaler.</p>
	<p>Medarbejderne angiver at være velinformeret om ACP og der arbejdes med implementering af dette.</p>
<b>Personcentreret omsorg</b>	
	<p>Medarbejderne beskriver, at deres tilgang bygger på begreber og metoder fra personcentreret omsorgsteori.</p>
	<p>Medarbejderne anvender personcentreret omsorg i deres tilgang til borgeren. Der tages udgangspunkt i de psykologiske behov, som skal dækkes, for at beboeren kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse.</p> <p>Demens faglig sparring ses som en metode til at blive klogere på, hvordan trivslen hos borgeren kan styrkes.</p>

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
	Tilgangen til beboeren er beskrevet i Cura
<b>Ændringer i beboerens funktionsevne, samt vanlige tilstand</b>	
	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de arbejder med og reagere på ændringer i beboerens fysiske og psykiske funktionsevne (TOBS og triagering)
<b>Genkendelighed, tryghed og kompetenceudvikling</b>	
	Plejen tilrettelægges så vidt muligt under hensyn til, at beboeren får hjælp af så få medarbejdere som muligt.
	At medarbejderne er klar over og påtager sig de opgaver kontaktpersonordningen indbefatter.
	At nye medarbejdere gennemgår et introduktionsprogram. At nye medarbejdere har en oplæringsperiode.
	At vikarer bliver introduceret til de opgaver, de skal varetage.
	At medarbejderne oplever gennem undervisning at kunne holde deres faglige viden ajour og kunne udvikle sig.
<b>Kultur</b>	
	Medarbejderne og oplever at føle sig trygge ved at kunne sige fra og til i omsorgsarbejdet.
	Medarbejdere og forstander har fokus på en værdig og respektfuld kommunikation både indbyrdes og overfor beboeren.