



Spørgeguide til Internt Læringsbesøg

- med afsæt i dele af målepunkterne fra [Ældretilsynet](#)

Indhold, 8 emner indenfor:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
2. Trivsel og relationer
3. Målgrupper og metoder
6. Aktiviteter og rehabilitering

Nyttig information:

- I nærværende materiale anvendes betegnelsen "leder" for forstander/viceforstander
- For baggrund og information i øvrigt 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. 13.9.22

Plejhjem, navn og adresse: Aarhus Friplejhjem Sletvej Møllevej 12, 8310 Tranbjerg

Deltagere, titler: Sygeplejerske, afdelingssygeplejerske, forstander, fysioterapeut, sosu-assistent, sosu-hjælper

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: Plejhjemmet er bygget i 2015, af Danske Diakonhjem. 54 lejligheder, aktuelt er en lejlighed ledig. Der er flere lejligheder, som kan rumme ægtepar. Der er ca. 50 fastansatte og ca. 20 afløsere. Medarbejderne arbejder fast på en etage, men hjælper på tværs i huset. Rekrutteringsudfordringer, aktuelt 6 stillinger vakante. Man forsøger at ansætte ufaglærte for at imødekomme udfordringerne, og dermed undgå personalemangel. Der er flere demente beboere. Der er kompetencer til at passe særligt plejkrævende beboere. Aarhus Friplejhjem er baseret på værdier som respekt, værdighed og at personalet føler trivsel ved det daglige arbejde.

Emne 1.1. Selvbestemmelse og livskvalitet					
Emnet handler om beboernes muligheder for selvbestemmelse, medinddragelse og indflydelse i eget liv samt plejhjemmets arbejde med at fremme værdighed og dermed den enkelte borgers livskvalitet.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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				1. Interview med leder og medarbejdere: Der er en daglig plan for dagen. Det handler om at kende beboer, så man som medarbejder kan møde beboer, og støtte op

				<p>om hvad beboer har lyst til ex spisesituationer og aktiviteter. Sygdomme kan også spille ind på hvordan medarbejder takler beboerne. Kontaktpersoner er væsentlige da man ønsker at beboer skal kende og føle sig knyttet til bestemte medarbejdere. Der informeres om dette til både medarbejdere og pårørende ved indflytning. Medarbejderne kan skiftes om beboerne, og føler at de respekterer beboernes udfordringer. Livshistorie bruges særligt når beboerne flytter ind. Det er et vigtigt redskab, da beboerne kan blive demente kort efter indflytning, og dér er beboers livshistorie vigtig. Dokumenteres under generelle oplysninger. Der sættes mål sammen med beboer.</p> <p>Når en ny beboer skal flytte ind, afholdes en samtale med pårørende + beboer for at få en fornemmelse af, hvilket menneske man har med at gøre. Der tilbydes et hjemmebesøg før indflytning. Det betyder at en medarbejder har besøgt beboer i eget hjem før indflytning.</p> <p>Når medarbejderne arbejder med værdighed, handler det om mange ting, ex. at hjælpe beboer med at være soigneret og hjælpe på toilet i tide, sørge for at beboer kommer udenfor, afhjælper at ex. demente</p>
--	--	--	--	--

beboere kommer galt afsted i større forsamlinger, så man forsøger at passe på beboer. Der kan afviges fra besøgsplanen hvis der er noget nyt eller anderledes på færde.

Opsummering:

Medarbejderne arbejder efter de kristne værdier, og at medarbejderen er repræsentanter for dette livssyn med at drage omsorg for andre og have det i centrum. Der er en god synergi mellem beboer og pårørende på plejehjemmet.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) oplever selv at kunne bestemme over sin hverdag. Der er indflydelse på sengetider, spise med andre osv. Aftalerne indgås med personalet. Beboer er særligt glad for en sosu-hjælper, men er også andre som beboer godt kan lide. Har ikke brug for ret meget hjælp til at klare dagligdagen. Beboers familie sørgede for at få beboer på plejehjem. Børnene besøger beboer og relationen er god. Oplever at det er nemt at holde kontakt. Der er også børnebørn, og de skriver til beboer på sms. Får ofte besøg, også af oldebarn. Føler sig ikke ensom. Mest familie og ikke venner, da mange er døde

					<p>Beboer (2) har en datter tæt på. Synes medarbejderne er søde og føler sig godt tilpas. Føler hun bestemmer selv, også hvad hun gerne vil lave. Spiser inde i spisestuen. Går ved rollator. Har lyst til at spise sammen med andre, da appetitten så er bedre.</p>
--	--	--	--	--	--

3. samtale med pårørende:

Pårørende til forældrepar, som bor på Friplejehjemmet. Oplever at omsorg er meget central, både med at lytte og drage fysisk og mental omsorg. Oplever at forældrene selv må bestemme sengetider, og der er en lydhørhed overfor hvad de trænger til i hverdagen.

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?*

Afrunding:
Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:
[Forløbsmodellen](#) - dokumentation: [Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura](#)
 Dokumentation i [Generelle oplysninger](#) og [Besøgsplan](#)
[Audit i borgerens journal](#) - identificere kvaliteten indenfor dokumentation i Cura
[Styrket borgerkontakt - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

Emne 1.2. Pleje af beboere ved livets afslutning

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet varetager pleje og omsorg ved livets afslutning med udgangspunkt i beboernes ønsker.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p><i>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning • At ledelsen kan fortælle om, hvordan beboernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet • At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om pleje og omsorg ved livets afslutning. • Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation. 			X		
<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? 					<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Vel vidende at det kan være forskelligt fra familie til familie, så gør medarbejderen altid dét, at de ca. en mdr. efter indflytning, tagen snakken om ønsker til livets afslutning. IGVH dokumenteres altid i borgerjournal. Pårørende inddrages og hvis beboer ikke er</p>

				<p>habil, bruges inddragelse også. Hvis beboer er terminal, understøtter medarbejderen også og sørger for at følge op på ønsker til den sidste tid. Der tages hensyn til salmer, besøg af præst og nærvær sammen med pårørende og beboer. Nogle gange oplever medarbejderne at beboer pludselig vil snakke, og det kræver at medarbejder kender beboer godt. Man skal lytte og kan altid få støtte fra en kollega, som også kender beboer. Hvordan sikrer medarbejderne at samtalen bliver taget? Når man som medarbejder får fornemmelse af at beboer ikke vil snakke om det efter en mdr. skal der gå lidt længere tid, for at skabe tryghed. Mennesker er individuelle og det tager medarbejderne hensyn til. Der dokumenteres i cura i observation og ved journalgennemgang, tages emnet op, hvis ikke snakken er taget med beboer/pårørende.</p>
--	--	--	--	---

				<p>Medarbejderne har en systematik med at lade en teamleder sørger for at følge op på hvilke beboere, der ikke har fået taget snakken. Hver torsdag er der teammøde, og der snakker man tværfagligt igennem, så alle er bekendte med hvor beboere er henne ift. demens og habilitet. Erfaring med palliation har alle medarbejdere. Der læres op med sidemandsoplæring, for at være opmærksom på hvad man gør i sådanne situationer. Præsten kan også involveres. Tema om livets afslutning og etikdens dag, har medarbejderne deltaget i.</p> <p>Opsummering: At kunne tage den palliative snak eller samtale er central, og alle medarbejdere skal kunne tage den snak med beboer og pårørende. Det kan være muligt at arbejde mere med undervisning til medarbejdere. Der skal være mere systematiseret undervisning i emnet i forhold til hvordan man</p>
--	--	--	--	---

					tager snak om livets afslutning og de sidste ønsker med beboer.
Eventuelle hjælpespørgsmål: På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med: <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? 					
Afrunding: Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?					
Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg: Lindrende pleje i MSO: Lindrende pleje - AarhusIntra (aarhuskommune.dk) Samtale om livets afslutning (ACP) - Dokumentation: observation i Cura af samme navn samt Livshistorie i Generelle oplysninger Aarhus Kommunes Værdighedspolitik vaerdighedspolitik 2018-2022 digi 9.pdf (aarhus.dk)					

Emne 2.1. Beboernes trivsel og relationer					
Emnet handler om, hvordan plejehjemmet understøtter beboernes trivsel og relationer til pårørende og det omgivende samfund. Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet: <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. 	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	

<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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med beboernes trivsel – her tænkes særligt i forhold til relationer til pårørende (familie og netværk) og/eller andre relevante tilbud om samvær og aktivitet?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>For at forebygge ensomhed kontaktes Center for livskvalitet og psykologer kommer på plejehjemmet, særligt hvis beboer er ensom eller trist.</p> <p>Medarbejderne oplever at beboer synes det er en lettelse at tale. De fleste beboere får hyppige besøge af venner og familie. Beboeren kan føle sig ensomme hvis familien ikke kommer på besøg, men så forsøger medarbejdere at skabe en relation til andre beboere for at være nysgerrig på, om det er ift. det sociale at beboer er ensom. Nogle af de bedre fungerende beboere, som har god kognitiv funktion, kan godt savne selskab også selvom familien kommer hyppigt på besøg. Medarbejderne er tæt på og samarbejdet fungerer godt.</p> <p>Ex. var der en beboer som flyttede ind på plejehjemmet, og medarbejderne sørger for at tage beboer med til aktiviteter. Nogle pårørende engagerer sig i aktiviteter og kan godt lide at være i huset, og der er en kultur, hvor man sørger for at komme hinanden ved. Man ønsker at engagerer sig i beboernes liv. Medarbejder oplever at pårørende inddrages og er involveret i hverdagsaktiviteter.</p>

				<p>Medarbejderen har haft meget kontakt med pårørende, og særligt under corona-pandemien snakkede medarbejderne ofte i telefon med pårørende for at have god kontakt. Der har også været episoder ved akutte situationer, hvor pårørende kommer med det samme.</p> <p><u>Opsummering:</u> Menneskesyn hvor man gerne vil engagere sig i beboere og pårørendes liv, samt at pårørende skal føle velkomne. Det betyder meget, når man kommer udefra, da det er det første skridt til at føle sig velkommen.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u> Beboer (1) dør lidt med hukommelsen, og har været faldet i sin tidligere bolig. Var på sygehuset og derefter kom beboer på plejehjem. Beboer (2) har kun sin datter tilbage men får besøg ofte af hende. Har lånt sin telefon ud, og har svært ved at undvære denne. Mangler telefonen i det daglige. Vil gerne købe en ny. Føler godt at dagene kan blive lange, særligt hvis vejret er trist og gråt. Tiden går bedre når vejret er godt, og beboer kan komme udenfor.</p> <p><u>4.Samtaler med pårørende:</u> Der er en begrænsning rent funktionsevnmæssigt hos moren. Faren har kun boet kort tid på</p>
--	--	--	--	---

					Friplejehjemmet, og vil gerne deltage i aktiviteter som ligger fast i kalenderen. Så selv om beboer er svækket, er der altid et tilbud. Selv hvis der er dårlige dage, sørger personalet for at give tilbud og vil gerne give indhold i dagligdagen. Selve indretningen på hjemmet og værdierne er gode.
--	--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at opnå, at beboerne efter ønske har en god tilknytning til familie og netværk?
- at sikre relevant (udover med familie/netværk) socialt samvær og aktivitet, herunder i det omgivende samfund?
- at forebygge ensomhed (med øje for funktionsevnenes betydning herfor)?
- dokumentation, hvor aftaler, der er indgået med familie/netværk, og som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, fremgår?

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at personalet har fokus på din mentale og fysiske trivsel?
- på hvilken måde oplever du at kunne dyrke socialt samvær med andre, hvis du ønsker det?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I, at der er fokus på din pårørendes trivsel og mulighed for socialt samvær?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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

[Grundprincipper for pårørendesamarbejde 2022 Handout - AarhusIntra \(aarhuskommune.dk\)](#)

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

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

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

Emne 3.1.

Beboere med kognitive funktionsevnededsættelser (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 funktionsevnededsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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 					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsned sættelser?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>De faglige metoder som anvendes, er at snakke for at skabe relationer, og den første tid er vigtig. Beboerne får lov til at være dem de er og får støtte til dette. "Martimeo" anvendes som metode, og nogle gange filmes dagligdags situationer med pleje, hvor elementer anvendes herfra særligt til demente. Det er vigtigt at finde ud af hvordan den demente beboer har det, lytte og vise beboer at medarbejderen kan støtte. Det skal være beboerens valg, der tages udgangspunkt i. Kontakt og øjenkontakt hvor medarbejderne forsøger at komme tæt på beboerne - på den måde kan magtanvendelse undgås eller nedbringes. Syn på det hele menneske. Dokumenteres i besøgsplanen hvor man som medarbejder kan læse hvordan tilgangen til beboer kan være. Ex. hvis beboer har det svært med bestemte følelser i perioder, undgår medarbejderne dette ved at vise ro og nærhed,</p>

					<p>især ved udførelse af plejen. Frustrationer deles med kollegaer, sådan at det undgås, at det vises inde hos beboerne. Man bruger metoder til at forebygge udbrændthed blandt personalet og ABC-dement anvendes. Dialogen med pårørende er vigtig. Pårørende hjælpes til at forstå, hvad demens er, og hvorfor deres kære ikke længere fremstår som de engang gjorde. Besøgsplan og demenshandleplanen dokumenteres der i. Tværfaglige snakke bruges meget til at takle udfordringer med demente beboere. Man kan også lave nye aftaler for at imødekomme, hvis beboer har ændret behov.</p> <p>Opsummering: Det er åbenhed og ABC-demens anvendes, samt faglige drøftelser med en kollega. Der kan også laves kurser som retter sig mere mod demensområdet. Eloomi tilbyder også kurser.</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?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ledelsen kan fortælle om, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender plejehjemmets faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse. 					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Anvendes der magt aktuelt, så er det en opvejning, dette eller omsorgssvigt. Pårørende involveres hvis der ex. skal tales om at få beboer til at samarbejde. Der har også været forsøgt at give kram til en beboer som godt kunne lide dette. Nogle beboere kan være svære at skabe en god relation til pga. demens, og det er svært at tale fornuftigt med beboer. Medarbejderne forsøger at være tæt på, og tale fornuft med beboer. Der indberettes hvis der anvendes magt på skema som udfyldes. Handleplan samt evaluering anvendes som metode. når der bruges magtanvendelse. Det bliver altid talt tværfagligt, og medarbejderen vil hellere bringe faglighed i spil for at undgå magt. Medarbejder forsøger at snakke og have samtaler ved ex. ble-skifte og pleje, for at undgå magtanvendelse. Medarbejder prøver at arbejde pædagogisk med tilgang hvor beboer involveres for at undgå magtanvendelse. Der tales og planlægges fx ved tøjskifte. Medarbejderne</p>

				<p>skiftes om de beboere, som kan være vanskelige at omgås. Medarbejderne forsøger at organisere sig for at undgå det hele kommer til at ligge hos den enkelte medarbejder. Nogle medarbejdere er utrygge ved at gå ind til udadreagerende beboere, derfor undgås dette så vidt som muligt.</p> <p>Opsummering: Lovgivning overholdes med at indberette på skema og medarbejderen laver sammen skemaer for at sikre formalia er i orden. Det er i begrænset omfang der anvendes magt. Medarbejderne vil helst undgå at bruge magt. Åbenhed og dialog for at skabe en fælles forståelse.</p>
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål: <i>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse?</i> - <i>fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse?</i> - <i>dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet?</i> - <i>debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted?</i> 				
<p>Afrunding: Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?</p>				
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg: Magtanvendeshåndbogen Dokumentation i observation i Magtanvendeshandleplan, Generelle oplysninger og Besøgsplan</p>				

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
	Fyldstgørende	Forbedrings- Indsats- tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</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> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med kontinuerligt at have fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand?</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere: Hvordan arbejdes der med ændringer hos beboerne – det kan opdages ved forflytning hvis beboer ikke længere kan være så aktiv som vanligt – medarbejderen sørger for at kontakte en tværfaglig kollega for at få faglig sparring. Det kan være alle medarbejdere, som sørger for at dokumentere, og aftalerne laves efter sparring. Der kan også dokumenteres sammen. Journaler gennemgås og besøgsplanen læses, og i journalens helbredstilstande. Det er alle faggrupper som dokumenterer i hverdagsobservationer. Der anvendes TOBS.</p> <p>Ændring i planlægning kan gøres til en observation, hvor man observerer på, om beboer har ændringer over tid. Hvis der er behov for hjælpemidler, så tages der altid hensyn til alle faggrupper. Når beboer flytter ind, tilbydes altid en terapeutisk samtale mhp. hvilken træning og fysisk aktivitet beboer har brug</p>

				<p>for. Tidlig opspring er væsentlig, og man forsøger at undgå beboer indlægges. Faldregistrering, EVS-screening, TOBS anvendes så alle tværfaglige medarbejdere ved besked, og i alle vagtlag. Hvis der er ændringer i helbredstilstande. Man ønsker at udforske triagering men har ikke noget planlagt. Der er en sygeplejerske på hver etage, og der arbejdes tværfagligt. Der er en god overlap ved vagtskifte.</p> <p><u>Opsummering:</u> De tværfaglige konferencer anvendes til at skabe et godt overblik over beboers tilstand. Der arbejdes flittigt med dokumentation for at sikre den enkelte beboer. For yderligere kunne man ønske at arbejde mere med triagering på Fripnejhemmet.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u> Beboer (2) oplever at kunne det meste selv, og bliver opmuntret af personalet til at være selvhjulpne, og det giver en god følelse. Hvis der er behov for hjælp eller støtte i dagligdagen, så får beboer det.</p> <p><u>3. Samtaler med pårørende:</u> Pårørende fortæller at begge forældre får fysioterapi som været justeres hele tiden, og det gøres individuelt. Der lægges vægt på, at beboer selv skal kunne klare det meste set ud fra et rehabiliterende perspektiv. Pårørende oplever at personalet handler hurtigt og involverer praktiserende lægen hurtigt.</p>
--	--	--	--	--

					Uanset hvilken faggruppe, så opleves der stor faglighed og dygtighed.
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? 					
<p>Afrunding:</p> <p>Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?</p>					
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Forløbsmodel: Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejehjem) - Dokumentation: Forløbsmodel på plejehjem – Arbejdsgange i Cura</p> <p>E--læring om sammenhængende dokumentation (Eloomi)</p> <p>Hverdagsobservationer ved ændringer i borgers situation (video på Loop)</p> <p>Dokumentation i borgerens journal</p> <p>TOBS - AarhusIntra (aarhuskommune.dk)</p>					

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.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:</p> <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: beboerne gør mest muligt selv for at vedligeholde deres funktionsevne, og egen omsorg. Alt hvad beboer kan gøre selv, skal de gøre selv. Det er et samarbejde med plejepersonalet. Mobilisering og træning er en del af dagligdagen. Alle medarbejdere har fokus på hverdagsrehabilitering, og beboerne skal også tilbydes mere struktureret træning. Når beboer indflytter får de en trænings-vurdering, og der udarbejdes mål sammen med terapeuten. Beboer skal kunne mest muligt selv, for det er integritet og selvstændighed, at kunne være mest muligt selvhjulpne. Der er fokus på hverdags rehabilitering og alle mål er tidsafgrænset, og terapeuterne er selvvisiterende, så der er mulighed for at fortsætte træning, hvis beboer har et fortsat trænings-potentiale.</p>

				<p>Alle som kan indgå i en sammenhæng er med. Der er også fokus på kognition, der trænes både indenfor og indenfor. Der drøftes beboere på tværfaglige møder, og der skrives træningsnotater. Beboerne mødes i øjenhøjde. Mål og midler skrives i handlingsanvisning. Alle trænings-aktiviteter registreres.</p> <p>Opsummering: Terapeuterne er selv-visiterende og kan bedre vurdere den enkeltes behov, og det giver en masse god træning til beboerne. Både fysioterapeut og ergoterapeut har stor faglighed og løser opgaverne fint. Der skabes gode resultater i samarbejdet med beboere.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) læser meget, men har ikke lyst til at gå til træning. Er blevet tilbudt træning, men har ikke lyst aktuelt. Har en rollator men bruger den ikke. Fik den fra sygehuset, men føler ikke der er behov for den. Vil gerne være mest inden i sin lejlighed. Beboer (2) har været med til træning men ikke længere. Beboer går selv rundt på stuen, og har rollator til udenfor. Beboer kan godt lide at være udenfor.</p> <p>3. Samtaler med pårørende: Det handler om komfort og bekvemmelighed, og der er mulighed for at komme udenfor for at træne.</p>
--	--	--	--	---

<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Spørgsmål til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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? <p>Spørgsmål til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - på hvilken måde oplever du/I at der er fokus på at din pårørende træner og vedligeholder sin fysiske formåen? 					
<p>Afrunding:</p> <p>Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?</p>					
<p>Nyttige links i f.t det fortløbende forbedringsarbejde i r.t. internt læringsbesøg:</p> <p>Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx (sharepoint.com)</p> <p>Forløbsmodel: Sådan foregår et varigt forløb – og skift til enkelt eller sammensat (Plejhjem) - Dokumentation: Forløbsmodel på plejhjem – Arbejdsgange i Cura</p> <p>Dokumentation i Sagsbehandling, Generelle oplysninger, Funktionsevnetilstande, Besøgsplan, Handlingsanvisninger og træningsnotat</p>					

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere			
		Konklusion (Sæt kun ét kryds)	Eventuelle bemærkninger

<p>Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p> <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 	Fyldestgørende	Forbedrings-indsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings-indsats/-tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <p>❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er en ugeplan som beboerne får udleveret, så de ved hvilke aktiviteter der foregår i huset. Der er sang tre gange om ugen, gudstjeneste hvert 14. dag, krea-klub, skønhedssalon, nyhedstime, træning og filmvisning.</p> <p>Ved ex. beboer som havde stor interesse i banko, imødekommer medarbejderne dette. Hvis beboerne siger nej tak til aktivitet, så forsøger medarbejderne at nudge dem med. Medarbejderne oplever, at beboerne bagefter er glade for dette.</p> <p>Pårørende deltager også. Frivillige og pårørende står også for flere aktiviteter, og det opleves som positivt. Klippekort anvendes. Medarbejderne vil gerne have fokus på beboers behov, så de føler sig inkluderet og velkomne + sat i centrum. Ergoterapeuten er dygtig til at komme tæt på beboerne og har været ansat i mange år, og hun kan nogle gange trække nogle beboere med til aktiviteter. Billeder anvendes til at understøtte aktiviteter, for at understøtte samtale</p>

				<p>bagefter. Oplevelsesmedarbejdere kommer i huset, og dette opleves positivt. Der er årstidsfester, og beboerne er glade for dette. Plejehjemmet har en bus, så beboerne kan komme på tur. Cykler anvendes også.</p> <p><u>Opsummering:</u></p> <p>Selv om man bor på plejehjem, så skal der stadig være liv og mulighed for at danne relationer med nye og andre beboere. Frivillige bidrager i høj grad til aktiviteter. Der er cykler til kørestolsbrugere.</p> <p><u>2. Samtaler med beboere:</u></p> <p>Beboer (1) har lært nogle af de andre beboere at kende mest fra spisesituationer. Deltager ikke i aktiviteter endnu men får tilbud om det.</p> <p>Beboer (2) savner lidt mere liv i sine omgivelser. Går ud og spiser sammen med den andre og vil gerne snakke lidt med de andre. Det var primært datter som hjalp beboer med at komme på plejehjemmet. Klarer sig selv mest muligt. Er først ved at falde godt til, og føler sig lidt mere hjemme. Er især glad for sin lejlighed. Vil også gerne være med til gudstjeneste. Sørger selv for at gå udenfor og være lidt opsøgende for kontakt, hvis hun har lyst til dette. Sidder nogle gange i sin stol midt på dagen, og hviler sig lidt.</p> <p><u>3. Samtaler med pårørende:</u></p>
--	--	--	--	---

					Pårørende deltager gerne ved aktiviteter, også de andre søskende kommer og er med. De oplever, at de har haft et arrangement og sociale sammenkomster, og personalet hjælper med at hygge og gøre det rart. De omtaler Fripnejehjemmet som "hjemmet".
--	--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at planlægge og afvikle relevante aktiviteter tilpasset beboernes individuelle funktionsevne og motivation?
- at samarbejde med pårørende?
- at samarbejde med oplevelsesmedarbejderne?
- at inddrage civilsamfundet eller frivillige i aktiviteterne?

Spørgsmål til beboere:

- på hvilken måde oplever du at få tilbud om at deltage i aktiviteter – både med og uden pårørende - og er det aktiviteter, der har din interesse?

Spørgsmål til pårørende:

- oplever du, at din pårørende har mulighed for at deltage i relevante aktiviteter?

Afrunding:

Er der noget, vi ikke har været omkring, som I/du gerne vil fortælle?

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](#)