



INTERNT LÆRINGSBESØG

**Plejehjem
Bøgeskovhus
Den 26.9.22**



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:

- 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. 26.9.22

Plejhjem, navn og adresse: Bøgeskovhus Skovlundgårdsvej 55-77 Viby J.

Deltagere, titler: Sosu-hjælper, sosu-assistent, forstander, kvalitetschef og fysioterapeut.

Om plejhjemmet, historie, antal medarbejdere, vagtlag, rekrutteringsforhold, beboersammensætning, særligt fokus: i 2014 startede Bøgeskovhus som plejhjem i Aarhus kommune. Fire afdelinger med 17-18 beboere pr afdeling. Mulighed for ægtepar kan bo sammen. Sosu-personale, terapeuter og sygeplejersker. Elever fastansættes ofte efter endt praktik. Bøgeskovhus modtager en del uopfordrede ansøgninger. Beboersammensætning, er mange demente og komorbiditet hos størstedelen. Vagtlag af personale: 4 i dagvagt, 2 i nattevagt og 1 i nattevagt. Ved behov for sygepleje aften og nat samarbejdes med MSO sygeplejersker. Ved akutte opgaver kontaktes akutsygeplejen. Aktuelt er der ingen rekrutteringsudfordringer på Bøgeskovhus.

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 tages udgangspunkt i livshistorie og indflytnings samtale, hvor der tales om værdier ex. ad, vaner og hvad beboer ønsker.

					<p>I den daglige pleje gøres der meget ud af at tage hensyn til, at beboer selv må vælge og have medindflydelse på hverdagen. Mange gode samtaler med pårørende. Det opleves som positivt at være fast tilknyttet på en afdeling både at være tæt på beboer, pårørende og det tværfaglige personale. Det fungerer godt. Medarbejderne kender hinanden godt og snakker med beboerne om hvad de har lyst til. Der er bl.a. mande-klubber og damekomsammen – meget selvbestemmelse for beboerne. Der kan også være udfordringer, ex. hvis medarbejdere har haft beboere med til noget, der opstår modstand på, kan det give spørgsmål fra pårørende. På afdelingerne er der teammøde en gang ugentligt, hvor der spares på kryds og tværs i afdelingerne for at sikre den enkelte beboer. Det handler om at beboer blive set og lyttet til, rost og anerkendt. Medarbejderne giver positive tilsagn, når beboerne er gode til at være med til at ex. at indgå i hverdagsrehabilitering. Et værdighedsrejsehold har været forbi og der er en styregruppe. Indflytningssamtaler er strukturerede samt samtale om den sidste tid. Dialog- redskaber på baggrund af værdighedshjulet samt ambassadører til dette. Generelt mere fokus på interviews</p>
--	--	--	--	--	--

med beboere for at sikre hvad man skal lykkes med. Man vil gerne sikre at samtalen er værdig og respektfuld. Livshistorie i cura samt under mestring, roller og vaner. Der dokumentarers der for at sikre, at de mere bløde værdier også er journalført.

Opsummering: Livshistorie og indflytnings samtaler sikrer et godt samarbejde med pårørende og beboer. Det er det frie valg, så plejen sammensættes ud fra dette og vil gerne understøtte de ønsker beboer gerne vil. Uoverensstemmelser søges klaret ved dialog. Ugentlige teammøder hvor der videndeles.

2. Samtaler med beboere:

Beboer (1) flyttede på plejehjem, fordi beboer ikke kunne klare sig i hjemmet. Gik ved rollator og sidder nu i kørestol, tiltagende dårlig funktionsevne med dårlig ryg og knæ.

Har haft svært ved at klare sig fysisk. Er glad for at bo på plejehjemmet. Det er flere forskellige medarbejdere, som kommer hos beboer. Er godt tilfreds. Hvis der er noget som beboer gerne vil, så kan han det. Kommer bl.a. på ture. Der er højtlesning, og

det kan beboer godt lide. Spiser altid sammen med de andre beboere.

Samtale med beboer (2) og pårørende: Har boet lidt mere end et år på plejehjemmet. Savner venner og gamle hus men er ved at vænne sig til det. Det er rart, at der kommer personale, som altid kommer ind til beboer. Kan selv bestemme hvad beboer vil i hverdagen. Vasker sig selv men får hjælp til bad. Pårørende oplever, at det er positivt, at beboer er på plejehjemmet. Der er ingen begrænsninger. Kan selv bestemme sengetider mv. Pårørende kommer hver formiddag. Kommer med avisen, og de spiller kort. Der er en stor familie med tre børn, søskende og ældste søn kommer på besøg med venner. Beboer har en mobil så kontakten til familie er god.

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.
- Medarbejderne kan fortælle om, hvor de finder beboernes ønsker til livets afslutning i den social- og plejefaglige dokumentation.

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med /opleves pleje og omsorg ved livets afslutning, så det tager udgangspunkt i borgerens ønsker?

**Konklusion
(Sæt kun ét kryds)**

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

Eventuelle bemærkninger

x				1. Interview med leder og medarbejdere: Det er på som et punkt til indflytningssamtalen, og det kan godt føles lidt akavet at tage hul på dette, lige når beboer flytter ind. Men man sørger for at
---	--	--	--	--

				<p>opbygge gode relationer med beboerne, og når tilliden er hos beboer, så kommer samtalen oftest af sig selv. Alle personaler kan tage snakken. Det er forløbsansvarlig og kontaktperson som sikrer og adviserer medarbejderne, som har været med ved indflytningssamtalen, om at tage samtalen med beboer og pårørende.</p> <p>Journalgennemgang hver 2. mdr. hvor man sikrer at samtalen er taget og dokumenteret. Hvis forløbet skifter karakter, så er medarbejderne meget opmærksomme på at følge op på denne samtale. Nogle beboere vil ikke tage den snak, når de lige er flyttet ind. Præsten inviteres også ind, hvis der er behov for det.</p> <p>Kompetencer ift. den terminale pleje, står sygeplejen for vha. undervisning i den sidste tid og palliativ pleje og bistår med undervisning til alle medarbejdere. Plejepersonalet giver også den sidste pleje, det behøver ikke at være</p>
--	--	--	--	--

					<p>sygeplejersken eller assistenten. Terapeuterne inddrages hvis der er behov for lejrning, og sidde hos beboer for at give ro i forbindelse med den sidste tid. Der dokumenteres under livshistorie.</p> <p>Opsummering: Samtalen er et punkt som er med ved indflytnings-samtalen, men man venter oftest til man har opbygget en relation. Der er tæt dialog med pårørende, og når man kender hinanden bedre, føles det mere naturligt at tage snakken. Forløbsansvarlig og kontaktperson sørger for at tage snakken. Journaler gennemgås hver 2. mdr. og der følges op på hvad der måtte være af mangler i journalen.</p>
--	--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- *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?*

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.	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"> • Beboerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker. • Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med beboernes ønsker og behov. • Ledelsen kan fortælle om plejehjemmets arbejde med at understøtte beboernes trivsel. • 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 	x				1. Interview med leder og medarbejdere:
Overordnet spørgsmål:					

<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>				<p>Medarbejderne hjælper med at ringe op til ex. pårørende, og terapeuterne som oftest er sammen med beboer omkring træning, har ofte mulighed for at spørge ind til om beboer får besøg af sine pårørende. Medarbejderne gør hvad de kan for, at sikre kontakt mellem beboer og pårørende. Medarbejderen vil gerne bruge noget energi på at have de pårørende tæt på. Der har været Royal Run på Bøgeskovhus, hvor der blev taget fotos som blev hængt op på plejehjemmet, så de pårørende kan følge med i hvad der sker på plejehjemmet. Medarbejderne hjælper med at arrangere transport, og der kan også være beboere som træner hverdags rehabilitering ved at gå en tur i supermarkedet. Så det bliver træning og ønsker om aktivitet. Borgerkonferencer bruges på at sikre beboer får mest muligt ud af tiden. I f.t. at arrangere aktiviteter får man også de pårørende til at hjælpe. Der dokumenteres under generelle oplysninger. Der kan også laves specifikke aftaler med pårørende, som ex. bliver kontaktet ugentligt eller dagligt for at sikre tæt samarbejde. Aktivitetsmedarbejdere kan hjælpe og bidrage med at deltage ved fødselsdage og andet. Der er en FB-gruppe som fungerer godt. Selvom der er aktiviteter og klippekort, så kan det være svært helt at undgå ensomhed. Der er også beboere som synes der foregår for meget. Medarbejderne forsøger at hjælpe med begge dele. Medarbejderne snakker med beboerne om, at det kan være svært at savne noget</p>
--	--	--	--	---

					<p>som var engang, og det kan føles ensomt at savne. Pårørende inviteres også med ind til arrangementer og hyggen i huset.</p> <p>Opsummering: Der er en løbende og tæt dialog med pårørende, som giver noget stimulans til at komme videre og medarbejderne sikrer en tæt dialog. Der tages billeder af aktiviteterne til at understøtte samarbejdet. Borgerkonferencer som også understøtter dette.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer (1) har en datter, som besøger ofte og han besøger også datter + familien. Er generelt meget aktiv og nyder at bygge med Lego.</p>
--	--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til borgere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

[Grundprincipper for pårørendesamarbejde 2022 Handout - 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](#)

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

Emne 3.1.

Beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug

Emnet handler om, hvordan plejehjemmet bruger faglige metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje hos beboere med kognitive funktionsevnedssættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- 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

Overordnet spørgsmål:

- ❖ På hvilken måde arbejdes der med særlige arbejdsgange ift. omsorg og pleje hos borgere med kognitive funktionsnedssættelser?

Konklusion

(Sæt kun ét kryds)

Fyldestgørende	Forbedringsindsats/tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats-/tiltag iværksættes	Ikke relevant
x			

Eventuelle bemærkninger

1. Interview med leder og medarbejdere:
Der er teammøder ugentligt, hvor medarbejderne drøfter, hvad der måtte røre sig for den enkelte beboer. Der er også ansat en pædagog som byder ind med en masse spændende aktiviteter til

				<p>demens tiltagene. Livshistorie og vaner inddrages så medarbejderen ved hvilket menneske der gemmer sig bag demensen. Tværfaglighed er rigtig godt. Ex. en beboer som var udadreagerende og slår ud mod medarbejderne, sørgede medarbejderne for at time medicinering, så beboer var mere rolig, når plejen skulle udføres. Her er det en hjælp at arbejde tværfagligt. Medarbejderne vil gerne udnytte beboers ressourcer bedst muligt. Demenskoordinator hjælper, og der har været kontakt i de enkelte situationer. Det er positivt at kunne få hjælp fra en fagperson, hvor der laves en handleplan. Der dokumenteres i besøgsplanen, så alle medarbejdere er bekendte med, hvad tilgangen er hos demente beboere. Det handler oftest om relationen, og at medarbejderne kan hjælpe hinanden og støtte hinanden ved svære tilfælde af demens. Supervision kan også være en tilgang hvor medarbejderne får støtte udefra. Man forsøger at tage hensyn til beboere, som har særlige behov og hidkalder personer med særlige kompetencer. Der er indkøbt to memory-cubes.</p> <p>Opsummering: Teammøder kan være med til at skabe en ramme for at lave vidensdeling, og der er ansat en pædagog til at understøtte særlig viden til at kunne hjælpe beboer. Der laves handleplaner ved demens, og der bruges undervisning samt adfærdsskemaer. Demenskoordinator bidrager med støtte og viden.</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	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> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes med at forebygge magtanvendelse? 	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Lige nu er der ingen beboere, hvor der er behov for magtanvendelse. Man vil til en hver tid heller bruge nænsomt nødværge, så medarbejderne forebygger magt. Der er p.t. ikke behov for at indberette lige nu. Der har været beboere som har været udadreagerende og man indberettede dette på skema.</p> <p>Opsummering: Medarbejdere og leder ved hvordan de skal forholde sig, hvis det bliver aktuelt.</p>
<p>Eventuelle hjælpespørgsmål:</p> <p>På hvilken måde arbejder du som leder/I som medarbejdere med:</p> <ul style="list-style-type: none"> faglige metoder og arbejdsgange irt. at forebygge magtanvendelse? fx at skabe rum til læring og refleksion mhp. at forebygge magtanvendelse? dokumentation, hvor faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete og relevante borgere, er beskrevet? debriefing efter at magtanvendelse har fundet sted? 					

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

[Magtanvendelseshåndbogen](#)

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.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Beboeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.
- Ledelsen kan fortælle om, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber
- Medarbejderne kender og kan fortælle om, hvordan de anvender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.

	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedringsindsats/-tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedringsindsats/-tiltag iværksættes	Ikke relevant	
<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:</p> <p>Der laves en observation til terapeuterne, og det opdages bl.a. ved at beboer ikke kan være så aktiv ved forflytninger. Der afprøves ex. nye hjælpemidler. Lige så snart der er afvigelse fra det habituelle, skrives der en observation. Man kan også involvere egen læge, hvis der er mere alvorligt. Ved fysiske ændringer kontaktes terapeuterne og ved psykiske ændringer laves der en tværfaglig samtale med tværfaglige personale. Der drøftes altid i alle vagtlag og på teammøder, hvad planen med beboere er. Sygeplejersken kontaktes og alle medarbejdere udfører TOBS. Sosu-hjælper udfører ikke respiration-</p>

				<p>monitorering. Selvom man anvender værdier, så kan det også være noget som medarbejderne kan mærke, at der er i vejen med beboers adfærd. Fælles dialog og man dokumenterer på tværs af faggrupper. Der skal iværksættes triagering, og personaler skal være med på undervisning. Der er erfaring med tavler med beboerens navne og man sporer sig ind på triagerings-tankegangen. Obs på ændringer. Hvis der opleves travlhed i afdelingerne, kan man også bruge triagering til at være opmærksomme på, hvordan medarbejderens ressourcer fordeles bedst. Besøgsplanen opdateres og funktionsevne tilstande. Træningsindsatser iværksættes ved vurdering.</p> <p>Opsummering: Observation iværksættes når medarbejdernes ser en ændring i beboers helbred eller kognition. Hvis der er mindre problematikker, tages der en tværfaglig drøftelse. Der videndeles i alle vagtlag og tæt dialog i teammøderne for at arbejde borgersikkert og sikre vidensdeling. Dialog med sygeplejerske, terapeut eller læge, og dette dokumenteres. Triagering er på vej.</p> <p>2. Samtaler med beboere: Beboer har haft samtaler med fysioterapeut om at få en ny kørestol, som er mere teknisk og smart. Den nye kørestol er nemmere at have med rundt. Har også en minicrosser.</p>
--	--	--	--	---

					<p>Beboer (2) og pårørende oplever at være frisk og på flere måder friskere efter at være kommet på plejehjemmet.</p> <p>Beboer oplever generel tilfredshed med at bo på Bøgeskovhus.</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 \(Plejhjem\)](#) - Dokumentation: [Forløbsmodel på plejhjem – 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.	Konklusion (Sæt kun ét kryds)				Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	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 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: Mål for genoptræning og rehabilitering, der observeres ved ændringer. Beboer inddrages altid, og der lægges vægt på høj grad af selvbestemmelse. Værdi ved at beboer har kræfter til at kunne deltage i hverdagsaktiviteter, så de fysisk kan overkomme andre ting. Der sættes mål og disse revurderes og der tages højde for, hvornår der skal følges op. Efter vurdering evalueres tiltagene. Dialogen om beboer tages løbende med tværfaglige kollegaer, og man sørger for at beboer også spørges ind til hvordan det er. Der understøttes med øvelser i plejen, for at sikre beboer rører sig mest muligt. Det er øvelser og hverdags-rehabilitering fra dag til dag. Morgenplejen er fast ting, terapeuterne inviteres ind og sammen laver program eller en indsats for beboer for at forebygge tab af funktionsevne, med plejepersonalet.</p>

				<p>Beboers ressourcer vurderes altid og hjælpemidler tænkes ind. Ergo og fysioterapeut samarbejder oftest, og sammen bliver medarbejderen klogere på, hvordan der kan rehabiliteres bedst muligt med beboer. Dokumentation i observationer, besøgsplan ved ændringer. Der skrives også observationer til aftenvagten. Kommunikation med tværfagligt personale er vigtig.</p> <p>Der er mandehold i træningslokalet og der er vederlagsfri fysioterapi.</p> <p>Opsummering: Observation ved funktionsnedsættelse og opfølgning ift. træning. Plejen arbejder meget med ADLK ved morgenplejen og der rehabiliteres altid med at lade borger gøre mest muligt selv for at fremme selvhjulpenhed samt forebygge tab af funktionsevne.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) har tidligere fået træning men fik smerter i knæ og ryggen, kunne ikke da han oplevede at få det værre. Oplever at have færre kræfter.</p> <p>Beboer (2) og pårørende får træning ved fysioterapeut tre uger. Der trænes siddende balance med det erklærede mål, at beboer skal have en benprotese, som vil give langt flere muligheder for beboer.</p>
--	--	--	--	---

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

- at aftaler om beboernes mål deles tværfagligt, så beboeren bliver sikret en sammenhængende og helhedsorienteret indsats?
- at såvel tilbud om vedligeholdelsestræning som om personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85 til personer med betydelig nedsat funktionsevne er koordineret?
- at inddrage træningselementer og –aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg
- dokumentation, hvor:
 - o formål med beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet
 - o ændringer i forhold til beboernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet
 - o mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet

Spørgsmål til borgere:

- på hvilken måde oplever du at der er fokus på at træne og vedligeholde dine fysiske funktioner, så du bliver ved med at kunne det samme?

Spørgsmål til pårørende:

- på hvilken måde oplever du/I at der er fokus på at din pårørende træner og vedligeholder sin fysiske formåen?

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

[Målsætning - i enkle, sammensatte og varige forløb.docx \(sharepoint.com\)](#)

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

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

Emne 6.4. Tilbud om aktiviteter til beboere

Emnet handler om, hvordan beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Hjælpetekst – hvad ønskes behandlet:

- Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere på plejehjemmet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.

	Konklusion (Sæt kun ét kryds)			Eventuelle bemærkninger
	Fyldestgørende	Forbedrings- Indsats/- tiltag allerede planlagt eller iværksat	Forbedrings- indsats- /tiltag iværksættes	

<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen kan fortælle om, hvordan beboerne og eventuelle pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer. • Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter • Medarbejderne har fokus på, at beboerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter 					
<p>Overordnet spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ På hvilken måde arbejdes der med, at beboerne bliver inddraget i og motiveres til at deltage i meningsfulde aktiviteter. 	x				<p>1. Interview med leder og medarbejdere:</p> <p>Der er i afdelingerne dagligt en orientering om, hvad der skal ske af aktiviteter, og medarbejderen følger altid beboerne første gang de skal deltage i nye aktiviteter. Aktivitetsmedarbejderne er meget rundt i afdelingerne, og der er altid fælles træning om fredagen, som mange er med til. Beboere som lige er flyttet ind, sørger aktivitetsmedarbejderne for at snakke med beboer om, hvad de har lyst til. pårørende er meget med og kan altid deltage i arrangementer. Der er årstiders-aktiviteter. Træning kan også foregå sammen med pårørende. Royal Run og pølsevogn på Bøgskovhus. Man forventer at pårørende og medarbejdere deltager ved sådanne arrangementer. Flere større ture til bl.a. Blokhus/Blåvand og Givskud-parken. Man har inviteret Kongsgården med til nogle arrangementer. Der besøges andre plejehjem, ligesom børnehaverne inviteres med tur aktiviteter. Der er højtlesning på stuerne, og der findes wellness i huset, således bliver beboerne taktilt stimuleret.</p> <p>Opsummering:</p> <p>Der foregår en del aktiviteter i huset, og pårørende er meget velkomne til at deltage. Medarbejderne gør en</p>

				<p>stor indsats for at lade flest mulige deltage, både dagligt og ved større arrangementer samt ture ud af huset.</p> <p>2. Samtaler med beboere:</p> <p>Beboer (1) vil gerne være med i de aktiviteter som der arrangeres i huset. Det er særligt en medarbejder som beboer er glad for – når der læses højt.</p> <p>Der er underholdning i cafeen og det er fire damer, som arrangerer dette. Banko og andre aktiviteter som beboer gerne deltager i.</p> <p>Samtale med beboer (2) og pårørende: Spiser altid på stuen, men vil gerne deltage i herre -frokost, og hyggestuen som særligt om sommeren er god. Banko er han gerne med til og pårørende er også med. Det har været svært med overgangen at flytte på plejehjem og heldigvis kommer beboer ofte hjem på besøg. Hvis der er fest i boligen derhjemme, deltager beboer. Samarbejdet er godt med personalet.</p> <p>Beboer har dog haft lidt udfordringer i starten hvor han ønskede at få hjælp til toiletbesøg. Man fandt en løsning på dette, og nu kører det godt. Beboer kan godt lide at se tv og særligt fodbold.</p>
--	--	--	--	--

Eventuelle hjælpespørgsmål:

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

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

Spørgsmål til beboere:

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

Spørgsmål til pårørende:

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

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

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

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