

**HJORTSHØJ & MØLLER CARE**

**G.C. AMDRUPS VEJ 5**

**8200 AARHUS N**

**TLF: 26185690**

**Kommunalt tilsyn  
Tilsynsrapport 2022  
Aarhus Kommune**

**Plejhjemmet Sct. Olaf**

---

Adresse: Hjulbjergvej 58, 8270 Højbjerg

Tlf.: 87368040

---

D. 07.09.22

---

---

## 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, tilfældigt valgt af tilsynet
- ✓ 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

H&M Care vil tage kontakt til ledelsen på plejehjemmet få dage før tilsynsbesøget udelukkende mhp. at sikre, at ledelsen kan være til stede under tilsynsbesøget.

### **Fokusområder**

Fokusområder for tilsynet i Aarhus kommune:

- ✓ Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- ✓ Aktiviteter og rehabilitering
- ✓ Trivsel og relationer
- ✓ Procedurer og dokumentation
- ✓ Målgrupper og metoder

## **Tilsyn**

Hjortshøj & Møller Care har den 07.09.22 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejehjemmet Sct. Olaf

Tilsynet mødte op om morgenen.

- Der blev afholdt et kort møde før og efter tilsynet med plejehjemmets direktør og kvalitetssygeplejerske
- Der blev interviewet 3 beboere og 1 pårørende
- Der blev gennemgået 3 beboerjournaler
- Tilsynet blev vist rundt på plejehjemmet
- Der blev holdt dialogmøde med plejehjemmets direktør, kvalitetssygeplejerske og 5 medarbejdere fra forskellige faggrupper

## **Oplysninger om plejehjemmet**

Plejehjemmet Sct. Olaf er en selvejende institution oprettet af Odd Fellow logen. Plejehjemmet blev bygget i 1970 og renoveret og ombygget i 2006/2007. I dag råder plejehjemmet over 50 2-rums boliger fordelt på 2 afdelinger. På hver afdeling er der en daglig/spisestue med TV samt et anretterkøkken. Plejehjemmet Sct. Olaf har indgået driftsaftale med Århus kommune, hvorved kommunen har visitationsret til kommunens boliger.

Plejehjemmet ligger centralt i Højbjerg. Til plejehjemmet hører flere gårdhaver med et dejligt udemiljø med møbler og blomster/beplantning.

Plejehjemmet Sct. Olaf har eget produktionskøkken, hvorfra der serveres frisklavet mad hver dag.

Tilsynet blev vist rundt på Sct. Olaf af plejehjemmets kvalitetssygeplejerske og bemærkede, at der i nogle af opholdsrummene manglede hygge varme og atmosfære. Daglig/spisestuerne var f.eks. skærmet af glasvægge, hvilket gav en fornemmelse af, at beboerne sad i et udstillingsvindue. Derudover var fjernsynet tændt i 3 af daglig/spisestuerne, hvilket ikke bidrog til en rolig og indbydende morgen stemning. Personalet oplyser, at en ændring af opholdsrummene allerede er på tegnebrættet og man har mange ideer til hvilke ændringer der vil kunne være trivsels- og tryghedsskabende.

## **Personalesammensætning**

Plejehjemmet har omkring 70 ansatte samt et antal timelønnede afløsere. Plejehjemmet ledes af en direktør. Der er ansat 9 sygeplejersker, 12 social- og sundhedsassistenter, 18 social- og sundhedshjælpere, 2 sygehjælpere, 3 ernæringsassistenter, 1 fysioterapeut og pr 1.10. 1 ergoterapeut. Derudover er der ansat 8 omsorgsmedarbejdere, 3 pedeller, kontorpersonale og personale i rengøring/vaskeri samt i køkkenet.

---

## Vurdering

---

### **Samlet vurdering efter tilsynsbesøg**

Hjortshøj & Møller Care har efter tilsynsbesøget d.07.09.2022 vurderet, at plejehjemmet indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Se endvidere Bilag 1.

### **Tilsynets hovedkonklusioner**

Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Sct. Olaf indplacerer sig i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt flere målepunkter under "procedurer og dokumentation" som ikke var opfyldt:

Hos en beboer var udarbejdelsen af beboerens livshistorie mangelfuld. Når man i plejen har en målsætning om at tage udgangspunkt i beboerens levede liv, bør der i dokumentationen foreligge en fyldestgørende livshistorie. Den pågældende beboer kunne dog svare for sig selv og havde selv nedskrevet sine erindringer i en bog.

Hos alle tre beboere manglede der systematik omkring registrering af beboernes ønsker for den sidste tid. Personalet havde primært fokuseret på at få udfyldt behandlingstestamentet og ikke beboernes egne ønsker for den sidste tid.

Hos to beboere manglede flere funktionsevnetilstande at blive vurderet og hos alle tre beboere var opfølgingsdatoen for revurdering af flere af funktionsevnetilstandene overskredet med 1 måned. Funktionsevnetilstandene vurderes af plejehjemmets terapeuter. I en længere periode har der manglet en ergoterapeut på Sct. Olaf og en ny starter d.1.10. Derfor har plejehjemmets fysioterapeut været presset på tid og ressourcer. Plejehjemmets leder oplyser desuden, at man planlægger fremadrettet, at assistenterne skal tage del i vurderingen af beboernes funktionsevnetilstande.

Hos en plejkrævende beboer er besøgsplanen fin og udførlig for dag- og aftentimerne, men mangelfuld for nattevagten. Personalet er bevidst om, at også den "tavse viden" skal nedskrives i dokumentationen.

Tilsynet vurderer, at personalet på Plejehjemmet Sct. Olaf vil være i stand til selv at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den vejledning og rådgivning, der blev givet under tilsynet. I forbindelse med

dialogmødet fremkom personalet med mulige løsningsforslag og er allerede i en proces med at rette op på flere af manglerne.

Det er tilsynets vurdering, at Plejehjemmet Sct. Olaf er et velfungerende og velorganiseret plejehjem, hvor der udføres en helhedsorienteret og sammenhængende social- og plejefaglig indsats til beboerne. Ledelse og personale var ved tilsynet åbne og imødekommende og tog aktivt del i dialogen med tilsynet. Medarbejderne indgår i et tværfagligt team bestående af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sygehjælpere, fysioterapeut, ernæringsassistenter med flere. Det blev oplyst, at der i personalegruppen har været en del udskiftning indenfor de sidste par år, og der er tillige kommet ny leder for et år siden. Tilsynet oplevede, at der på Plejehjemmet Sct. Olaf arbejdes målrettet med at løfte kvaliteten i plejen og højne fagligheden for at sikre de bedst mulige vilkår for beboernes trivsel.

De beboere tilsynet interviewede udtrykte tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtog og oplevede at have medindflydelse på eget liv i den grad, det er muligt indenfor plejehjemmets rammer. En beboer oplyste dog, at han oplever at personalet har travlt og savner mere nærvær. Personalet tog denne kritik til sig og vil fremadrettet forsøge at prioritere de knap så plejekrævende beboere højere indenfor den tid og med de ressourcer, der er til rådighed. Beboerne beskriver personalet som venlige, imødekommende og omsorgsfulde.

Den pårørende, som tilsynet interviewede tilkendegav ligeledes tilfredshed med plejen og udtrykte taknemmelighed over at blive set og hørt således at hendes kære nu har fået bedre tilbud om genoptræning/aktivering.

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 plejehjemmet Sct. Olaf.

---

## Fund ved tilsynet

---

### Kriterier for udvælgelse

- ✓ En beboer der kan give relevant feedback
- ✓ En beboer hvor der er pårørende til stede
- ✓ En beboer med kognitiv funktionsevnededsættelse

### Beboerinterview

Tilsynet besøgte 3 beboere - 1 kvinde og 2 mænd i alderen 45-95 år. De tre beboere havde boet på Plejehjemmet Sct. Olaf i hhv. 6 mdr., 2 år og 11 år. Tilsynet talte derudover med en pårørende til en af de tre beboere. Beboerne blev valgt ud fra ovenstående kriterier. En af de tre beboere var grundet sygdom ikke i stand til at svare relevant på alle de spørgsmål, tilsynet stillede. Der er markeret X i ikke aktuelt, der hvor det ikke var muligt at indhente svar på spørgsmålene. De tre beboere var alle velklædte og velsoignerede. To af lejlighederne fremstod pæne og indbydende. I den tredje lejlighed observerede tilsynet sondemad på gulvet samt et fedtet og snavset dropstativ. På badeværelset i denne lejlighed var der i toiletkummen 2 brede, mørke, muligvis ruststriber.

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke relevant	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Oplever du, at du har passende indflydelse på din hverdag og kan leve dit liv i overensstemmelse med dine ønsker?	XX		X	En beboer tilkendegiver stor begejstring for at bo på Sct. Olaf. <i>"jeg føler mig så tryk her - jeg kan få det lige som jeg gerne vil have det"</i>  Den anden beboer oplever vemod over at være på plejehjem og være afhængig af andres hjælp. Men indenfor de rammer, der nu er, angiver denne beboer ligeledes at være tilfreds med at bo på Sct. Olaf. <i>"det er et godt sted"</i> .
Kan du selv bestemme din døgnrytme?	XX		X	De to beboere tilkendegiver samstemmigt, at de selv kan bestemme, hvornår de ønsker at komme op og, hvornår de gerne vil i seng om aftenen.

Oplever du, at personalet inddrager dig i beslutninger, der vedrører dig?	XX		X	Begge beboere bekræfter, at de bliver inddraget i beslutninger om ting, der vedrører dem.
Lytter personalet til, hvad du siger?	X	X	X	En beboer fortæller: <i>"jeg skal bare sige til, hvad jeg mangler og har brug for. De har jo fundet ud af, at det er fornuftigt det, jeg siger"</i> . Den anden beboer oplever, at personalet har meget travlt og er hurtige og han savner mere tid og nærvær.
Hvordan synes du omgangstonen er?	XX		X	Omgangstonen beskrives som god og respektfuld
Er personalet omsorgsfulde?	XX		X	Beboerudsagn: <i>"De er utrolig søde - de gør alt, hvad de kan for at jeg kan have det godt her"</i> . Den anden beboer oplyser: <i>"De er søde og venlige, men de har for travlt"</i>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Har du haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter, der for dig er meningsfulde?	XX		X	De to adspurgte beboere fortæller, at personalet spørger ind til, hvad de har lyst til at foretage sig og tilskynder dem til at tage del i de forskellige arrangementer der foregår på plejehjemmet
Er der for dig mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	XX		X	Den ene beboer tilkendegiver, at hun holder meget af at sidde ude i solen og at gå ture. Derudover vil hun gerne deltage i banko og sang og musik arrangementer. Den anden beboer fortæller, at han helst vil være i sin lejlighed. <i>"Mine evner rækker ikke længere så langt. Men jeg går med til sang arrangementer og så går jeg en lille tur"</i> .
Har du været med til at sætte mål for, hvilke funktioner du selv kan varetage?	XX		X	To af de tre beboere kan selv varetage en del funktioner i forhold til personlig pleje med hjælp og guidance fra personalet, mens den tredje beboer har brug for hjælp til alle funktioner. Denne beboer får fysioterapi flere gange om ugen.

Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du selv kan?	XX		X	De to beboere svarer bekræftende herpå. <i>"ja det synes jeg - det tager den tid, det tager"</i>
Får du den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk hjælp?	XX		X	Begge beboere tilkendegiver, at de får den hjælp, de har brug for.
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvad synes du om kvaliteten af den mad du får?	XX		X	De adspurgte beboere fortæller, at maden er god og velsmagende
Er der passende portioner?	XX		X	Beboerne angiver, at portionerne er passende og, at der er rigelige mængder mad
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XX		X	Den ene beboer indtager alle måltider i den fælles spisestue sammen med de øvrige beboere. Hun finder spisesituationen ganske hyggelig. Den anden beboer spiser sin morgenmad på stuen og de øvrige måltider sammen med de andre beboere. <i>"det er hyggelig nok - men jeg søger dem ikke, jeg har ikke brug for selskab"</i>
<b>Spørgsmål til pårørende</b>				
Blev der ved indflytningen afholdt et møde, hvor forventningerne blev afstemt?	X			Den pårørende bekræfter, at der ved indflytningen blev afholdt et møde.
Oplever du at blive inddraget og lyttet til?	X			Den pårørende roser den nye leder på Plejehjemmet Sct. Olaf <i>"Hun har gjort en stor forskel for os i forhold til at blive set med de behov og ønsker, vi nu har"</i> . Ifølge den pårørende har hendes kære nu fået bevilliget de aktivitetsmuligheder, som de længe har ønsket.
Oplever du, at der er en ordentlig og respektfuld omgangstone på plejehjemmet?	X			Den pårørende oplever, at der er en god atmosfære på plejehjemmet, og der altid er en ordentlig og respektfuld omgangstone
Oplever du, at din kære(beboeren) får en respektfuld og omsorgsfuld pleje?	X			Den pårørende tilkendegiver, at hendes kære får en god og omsorgsfuld pleje.



Bliver der taget højde for din kæres særlige behov?	x		Den pårørende oplever, at personalet er gode til at tage hensyn til de vaner og rutiner, der er vigtige for hendes kære. Hun beretter, at det primært er to faste personalemedlemmer, der varetager plejen i hverdagene og som kender hendes kære og hans behov rigtig godt. I weekenderne angives plejen at blive varetaget af flere forskellige.
---	---	--	--

## Procedurer og dokumentation

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Livshistorie – beboernes ressourcer, mestring, motivation og vaner	XX	X		Hos to beboere forefindes der fine og udførlige livshistorier i dokumentationen. Hos den tredje beboer er livshistorien meget mangelfuld
Funktionsevnetilstande - 5 Tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)		XXX		Hos to beboere manglede flere funktionsevnetilstande at blive vurderet og hos alle tre beboere var opfølgingsdatoen for revurdering af flere af funktionsevnetilstandene overskredet med 1 måned.
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Hos to beboere er der overskuelige og udførlige besøgsplaner i dokumentationen. Hos den tredje beboer, som er meget plejkrævende, er besøgsplanen fin og anvisende for dag- og aftenvagten, men mangelfuld for nattevagten.
Kender medarbejderne plejehjemmets praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			Det oplyses, at alle medarbejdere inkl. afløsere kan tilgå Cura og har modtaget undervisning i brugen heraf
Har alle i plejegruppen adgang til Cura?	X			Ja

**Dialogmøde/Interview med:** plejehjemmets direktør, kvalitetssygeplejerske og 5 medarbejdere fra forskellige faggrupper.

### Medarbejdere

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>				
Hvordan arbejder I med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medinddragelse i det omfang, dette er muligt?	X			<p>Medarbejderne tilkendegiver, at de har respekt for, at det er beboerens hjem og beboerens værdier, der er bestemmende. Der lægges vægt på at give beboeren valgfrihed i hverdagslivet i forhold til, påklædning og ønsker for dagen. Der bliver ved indflytningen afholdt en indflytningssamtale, hvor indsamlingen til beboerens livshistorie påbegyndes. Medarbejderne bibringes herigennem en indsigt i beboerens levede liv og præferencer.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Livskvalitet har i høj grad med identitet og ens tidligere liv at gøre. Hvordan ønsker den enkelte, at hverdagen skal være. Noget af det første vi gør, er at indsamle beboerens livshistorie."</i></p>
Kan beboeren selv bestemme sin døgnrytme?	X			<p>Det oplyses, at beboeren i vid omfang selv kan bestemme sin døgnrytme. Det kan selvfølgelig blive udfordrende, hvis for mange skal have hjælp på samme tid.</p>
Er der fokus på en respektfuld kommunikation?	X			<p>Medarbejderne banker på og præsenterer sig, når de kommer ind i beboerens hjem. Det tilkendegives, at man møder beboeren individuelt og afstemmer sin kommunikation efter beboerens.</p> <p>Medarbejderne angiver, at de har en rigtig god og åben omgangstone indbyrdes.</p>

				<p>Der bliver afholdt temadage om kommunikation.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Vi har en opmærksomhed på at have en god kommunikation. Der afholdes temadage om hvordan vi kommunikerer med hinanden for at få det bedste samarbejde hele vejen rundt. Jeg oplever, at der er fokus på kommunikation i organisationen."</i></p> <p>Det tilkendes gives ligeledes, at der er fokus på, hvordan man omtaler beboerne på fællesarealerne.</p>
<b>En værdig død</b>				
Hvordan arbejder I med at indhente og imødekomme beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Ved indflytningssamtalen får beboeren udleveret et behandlingstestamente.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Ved indflytningssamtalen spørger vi ind til behandlingstestamente, vi har en brochure vi udleverer, hvor familien sammen med beboeren kan sætte sig ind i, hvad beboeren ønsker for den sidste tid."</i></p> <p>Temaet har været taget op på en temadag.</p>
Hvordan dokumenterer I beboerens ønsker til livets afslutning?	X			<p>Det oplyses, at hvis beboeren har oprettet et behandlingstestamente, bliver det dokumenteret under livshistorie.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Det er et punkt vi kan gøre mere i. Jeg tror det er et punkt vi er gode til at få spurgt ind til, når det er op over. Det er nogle ønsker borgeren på et tidligere tidspunkt kan give udtryk for og det kan vi blive bedre til at spørge ind til."</i></p>
Hvordan inddrager I de pårørende i beboerens sidste tid?	X			<p>Der lægges vægt på, at det er vigtigt at være på forkant, når beboerens tilstand bliver ustabil og fra start få involveret de pårørende. De</p>

				<p>pårørende inddrages i den udstrækning de ønsker det. Personalet fremhæver, at de kærer sig meget om de pårørende og bidrager til at de kan være der så meget de ønsker det.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Vi har meget fokus på også at drage omsorg for de pårørende og få dem informeret om, hvad det er der sker med borgeren. De pårørende kan være her så meget de vil."</i></p>
Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den døende beboer?	X			<p>Medarbejderne oplever, at de har de kompetencer der skal til for kvalificeret at varetage plejen af den døende beboer.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Vi har de kompetencer der skal til, og er gode til at sparre med hinanden."</i></p> <p>Det angives, at der er et rigtig godt samarbejde med huslægen og akutteamet.</p>
Hvordan har I fokus på de efterladte pårørende?	X			<p>Det angives, at det er meget forskelligt, hvad de pårørende har behov for. Nogle pårørende har haft behov for en samtale om forløbet.</p> <p>Generelt opleves, at de pårørende altid kommer og siger tak.</p> <p>Personalet har visioner om mere formaliseret at tilbyde de pårørende en eftersamtale, hvis de har ønske om det.</p>
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos beboeren?	X			<p>Fysioterapeuten er med til indflytningssamtalen og laver efterfølgende en funktionsevnevurdering.</p> <p>Udsagn fra fysioterapeuten: <i>"Vi følger de kvalitetsstandarder der er for området."</i></p>

<p>Bliver beboeren og eventuelt pårørende inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte?</p>	<p>X</p>		<p><i>Hele tiden med afsæt i beboerens ønsker til, hvad de rehabiliterende mål måtte være.</i></p> <p>Udsagn fra fysioterapeuten: <i>"Vi har en indflytningssnak og vurdering. Hvis borgeren ikke kan formulere ønsker og mål, så går det på observationer, men hele tiden med afsæt i, hvad borgeren ønsker. Det er ligeledes en tværfaglig vurdering."</i></p> <p>Det oplyses, at der generelt er fokus på det rehabiliterende sigte i hverdagens gøremål.</p>
<p>Oplever I der er ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov, når de pludselig opstår, fx hvis beboeren skal på toilettet midt i middagsmaden?</p>	<p>X</p>		<p>Det angives, at man har ressourcer til at imødekomme beboerens basale behov. Man prøver at være på forkant ved at kende beboerens mønster. Det kan dog være en udfordring i aftenvagten, hvor der er mindre bemanning.</p> <p>Medarbejderudsagn: <i>"Det skal der være ressourcer til, - vi kan ikke sige til borgeren du må vente, så må det andet vente."</i></p>
<p>Hvordan arbejder I med at inddrage og motivere beboeren til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte beboer?</p>	<p>X</p>		<p>Nogle beboere deltager i alle aktiviteter, og andre foretrækker at være mere sig selv. Her forsøger man at skabe en ramme, så det er mere tillokkende for beboere, der er mere introverte.</p> <p>Der er ansat to aktivitetsmedarbejdere, som også står for klippekortsordningen. De er ligeledes opsøgende i forhold til, hvad der kunne være meningsfulde aktiviteter for den enkelte.</p>
<p>Har I haft en samtale med den enkelte beboer om beboerens ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter?</p>	<p>X</p>		<p>Der bliver ved indflytningssamtalen informeret om klippekortsordningen og spurgt ind til beboerens præferencer i forhold til meningsfulde aktiviteter. Man er løbende opmærksom på at spørge ind til, om beboeren fortsat er</p>

				interesseret i den pågældende aktivitet.
<b>Trivsel og relationer</b>				
Hvordan arbejder I med de individuelle hensyn ved måltiderne?	X			Det tilkendes gives, at standarden for individuelle hensyn til måltiderne er høj.  Medarbejderudsagn: <i>"Man kan få alt på alle tider af døgnet."</i>
Hvordan sikrer I gode rammer ved måltiderne?	X			Det oplyses, at det gode måltid som emne har været oppe til en temadag fornyelig. Her har man drøftet rammen for måltiderne. Det er fortsat i støbeskeen, hvordan rammen skal være i fremtiden. Man har fokus på at få ro og en hyggelig atmosfære omkring måltidet. Man serverer igen maden på fade og i skåle for at give beboerne valgfrihed.
Hvordan har I fokus på beboerens trivsel?  (Relationer og kontakt til andre beboere)	X			Medarbejderne har fokus på at skabe relationer til andre beboere. Der er en ambition om at få udviklet kontaktpersonsordningen i forhold til hvad rollen indbefatter.
Hvordan inddrager I de pårørende?	X			Der er opmærksomhed på at inddrage de pårørende i den udstrækning de ønsker det.  Der er netop etableret et beboer-/pårørende-råd.
Hvordan oplever I, at samarbejdet med de pårørende er?				Det opleves, at der er et rigtig godt samarbejde med de pårørende.  Hvor der har været udfordringer i forhold til samarbejdet med de pårørende, oplever man, at lederen er god til at tage over.  Medarbejderudsagn: <i>"Vi prøver at være imødekommende selvom vi ikke altid kan tilgodese deres utilfredshed. Vi prøver at stille os sammen med de pårørende om beboeren."</i>

Målgrupper og metoder				
Hvilken tilgang/faglige metoder benytter I jer af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug?	X			<p>Det angives, at der er et rigtig godt samarbejde med kommunens demenskoordinator.</p> <p>Der er hos nogle beboere demenshandleplaner for at skabe en god dagligdag og ro for beboeren.</p>
<p>Hvordan forebygger I magtanvendelse?</p> <p>- "forebyggende handleplan i (magtanvendelse)" bruger i den? - er tilgangen beskrevet i besøgsplanen i Cura?</p>	X			<p>Der er undervist i reglerne for magtanvendelse til en temadag.</p> <p>Der er en handleplan i forhold til, hvordan man kan tilgå beboeren med henblik på at forebygge magtanvendelse.</p>
Oplever I, at der er behov for fysisk magtanvendelse?	X			<p>Der er en beboer, hvor der er ansøgt om magtanvendelse.</p> <p>Medarbejderudsagn: "<i>Jeg oplever ofte det kan være et dilemma: hvornår er det omsorgssvigt og hvornår bliver det magtanvendelse.</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		
Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	X	Tilsynets samlede konklusion er, at Plejehjemmet Sct. Olaf indplacerer sig i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt flere målepunkter under "procedurer og dokumentation" som ikke var opfyldt. Tilsynet vurderer, at personalet på Plejehjemmet Sct. Olaf vil være i stand til selv at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den vejledning og rådgivning, der blev givet under tilsynet. I forbindelse med dialogmødet fremkom personalet med mulige løsningsforslag og er allerede i en proces med at rette op på flere af manglerne.
Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet		
Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet		

---

## Bilag 2 – Målepunkter kommunalt tilsyn

---

### **Beboer**

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Selvbestemmelse og livskvalitet	<p>Beboeren oplever selvbestemmelse og indflydelse på egen hverdag og døgnrytme.</p> <p>Beboeren angiver at blive inddraget i beslutninger, som har betydning for hverdagsliv og livskvalitet.</p>
Kommunikation	Beboeren oplever at blive lyttet til, og der er en respektfuld og god omgangstone mellem beboeren og personalet.
Værdighed og omsorg	Beboeren oplever sig respekteret og angiver at føle sig set, hørt og forstået. Beboeren oplever sig omsorgsfuldt behandlet.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
Aktiviteter	<p>Beboeren har haft en samtale med en medarbejder om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren.</p> <p>Beboeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.</p>
Vedligeholdelse af færdigheder	<p>Beboeren er blevet inddraget i målfastsættelse og klarer de funktioner beboeren selv kan.</p> <p>Beboeren oplever, at der er tid i plejen til at vedligeholde sine færdigheder.</p>
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Beboeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
<b>Trivsel og relationer</b>	
Mad og måltider	Beboeren oplever at maden er mættende og velsmagende
Det gode måltid	Beboeren oplever, at måltiderne foregår i en rolig og hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.
<b>Pårørende</b>	

	Den pårørende har været til en indflytningssamtale sammen med beboeren, hvor der er sket en forventningsafstemning.
	Den pårørende oplever at blive inddraget og lyttet til i overensstemmelse med beboerens ønsker og behov. Pårørende oplever at beboerens individuelle ønsker og behov bliver opfyldt.
	Den pårørende oplever, der er en respektfuld og ordentlig omgangstone og beboeren får en respektfuld og omsorgsfuld pleje.

## 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>Selvbestemmelse og livskvalitet</b>	
Beboerinddragelse og selvbestemmelse	Beboeren bliver mødt individuelt med respekt og ligeværdighed. Medarbejderne arbejder med at bevare og fremme beboerens selvbestemmelse og medindflydelse.
Kommunikation	Medarbejderne har fokus på en ligeværdig og respektfuld kommunikation med beboeren.
<b>En værdig død</b>	
	Medarbejderne og forstander kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet. Endvidere hvordan de pårørende involveres i forløbet.
	Medarbejdere kan redegøre for, hvordan beboerens ønsker til livets afslutning bliver dokumenteret.
	Medarbejderne giver udtryk for, at de føler sig kompetente til at pleje den døende beboer. Medarbejderne har fokus på omsorg for de pårørende i efterforløbet.
<b>Aktiviteter og rehabilitering</b>	
	Der er fokus på inddragelsen af beboerens ønsker og ressourcer i målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med et rehabiliterende sigte. Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af beboeren.
	Det prioriteres at beboernes basale behov imødekommes, når de opstår.
Meningsfulde aktiviteter	Beboeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejderne om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for beboeren. Der arbejdes med at understøtte/inddrage beboerne i at deltage i og udføre meningsfulde aktiviteter, som matcher beboerens behov.

<b>Trivsel og relationer</b>	
Mad og måltider	Personalet indretter rammerne om måltidet så individuelle ønsker og behov opfyldes.
	Medarbejderne har fokus på at understøtte beboerens trivsel og relationer.
Pårørendesamarbejde	Medarbejdere og forstanderen har fokus på at etablere et godt og respektfuldt samarbejde med beboerens pårørende. Medarbejderne søger at inddrage de pårørende i samarbejdet omkring beboeren i den udstrækning beboeren ønsker det.
<b>Målgrupper og metoder</b>	
	Medarbejderne kan gøre rede for hvilken tilgang/faglige metoder de benytter af i plejen af beboere med kognitive funktionsnedsættelser og/ eller misbrug.
Forebyggelse af magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete beboere, er beskrevet i Cura.