

Område: Christiansbjerg		Plejehjem: Skelager		Antal boliger / beboede: 72/65		Dato: 5/6 2018	
Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef							
Besøg: 1. 2. 3. 4. 5		Er forholdene i orden					
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres		Bemærkninger	
A	Hygiejne	1.2.3.4.5.		Behov for større opmærksomhed på håndhygiejne ved alle besøg.			
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.4.5.					
C	Ajourført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.4.	3.5.	1.Ex. badesituation, st.strømper. sårpleje. Generel sanering m.h.p. overskuelighed 4. Væskeindtag (Se F.e.t.). Hudpleje (Se H.Opl.)		3. Opdatering i.f.t. aktuelle tilstand. 5. Mangler i.f.t. hudpleje.Hjælp efter toiletbesøg. Ernæring/mellemmåltider/ væske.	
D	Mad / værdier og faglighed. Ro, fokus, handlinger overfor evt. forstyrrelser i situationen, dialog, bevarelse af værdighed, selvbestemmelse og faglighed. "Hjælp til selvhjælp". Behov / iværksættelse af pædagogiske måltider.	1.2.3.4.5.					
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.3.4.5.					
F	Tøjvask jf. norm / individuelle behov.	1.2.3.4.5.					
G	Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig hen-seende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelse i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår	1.2.3.4.5.		1. Refleksion over sete forhold – dgl vedligehold. Rollator.			
H	Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	4.5.	1.2.3.	1. Obs "takt og tone" – bank på og afvent! 5. Tandprotese problemer skal "spottes" og handles på. Obs "takt og tone" – bank på og afvent!		1. Flexibilitet i.f.t. umiddelbare behov. 2. Mgl. overensstemmelse mellem aftaler og praksis (pleje/mundpleje) 3. Lejrning på segl. 5. Rygeforklæde.	
I	Er borgeren tildelt / udføres og dokumenteres¹ de specifikke pleje- og sygepleje ydelser der er behov for. Er borgeren aktiv i eget liv i videst mulig udstrækning. Aktiviteter ses primært som deltagelse i almindelige daglige gøremål (ADL), med fokus på at opretholde / forbedre færdigheder. Rehabiliterende fokus? (afsæt i borgermål).		1.2.3.4.5.	1. Ex. Livshistorie Besøgsven? Opfølgning hudpleje. 2. Ex. generel opfølgning på faglige indsats / observationer. Mål/ normværdier. Ajourførelse. 3. IGVH (tynd dok.!) Lejrings skift x 2-3 nat (behov?) Generel opfølgning på faglige indsats og observationer. 4. Ex. Livshistorie. Nedsat syn -omfang / konsekvenser/tilbud? 5. Ex. Livshistorie Vægt udsving (måling ikke helt overholdt) – plan for mål? Og handling på afvigelse! Obs plan i.f.m. faglig vurdering (spec. kog, soc. forhold).		1. Vægtmålings plan ikke overholdt. Mgl. handling på sete forhold 25/5- se ex observation 27/5. Plan for BT-måling ikke overholdt 2. Vægtmålings plan ikke overholdt i 4 mdr. BT måling mgl. første afsæt. 3. Tryksårs pleje – intervaller oversteget jf. dok.? Plejepraksis og plan er forskellig. Vægtmålings plan ikke overholdt t 3 mdr. Tab x flere. Sidst > 3 kg uden EVS/handling. 4. Vægtmålings plan ikke overholdt i 3 mdr. Vægttab EVS/handling? Plan for BT-måling ikke overholdt. 5. Vægt udsving (måling ikke helt overholdt) – plan for mål? Og handling på afvigelse! Plan for BT-måling ikke overholdt Hudproblemer / opfølgning mgl.	
J	Modtager borgere med midlertidig nedsat fysisk funktionsevne genoptræning iht. servicelovens § 86, stk. 1 (når der ikke har været sygehusindlæggelse) m.h.p. at opnå / genvinde det hidtidige eller bedst mulige funktionsniveau. + Dokumentation	1.2.3.4.5.					
K	Modtager borger med midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer - som kan profitere af træning - en vedligeholdelsestræning iht. servicelovens § 86 stk. 2.- for at forhindre funktionstab / fastholde funktionsniveau. + Dokumentation	2.3.5.	1.4.	5. Mgl. klarhed omkring mulighed for tilbud i relation til registrerede problemområder.		1. Opfølgning MOHOST? 4. Afdækning mental mestring / mulige tiltag.	

¹ Under dokumentation, vurderes ud fra intern audit af social- og sundhedsfaglig dokumentation i borgerjournalen, gældende vejledning for fokusområder og sundhedsstyrelsens vejledning for journalindhold: borgerens tilstand, overvejelser, planlagt indsats / handling og resultatet.

Supplerende:

C. Hverdagsplanerne kan generelt reduceres og samtidig kvalificeres. Vær opmærksom på den tværfaglige indsats.

Der kan med fordel arbejdes mere med livshistorie, indhentelse og anvendelse af oplysninger til nuværende daglig praksis.

Ved at opøve brug og forståelse af CURA og dens funktionalitet, vil det ses unødvendigt med gentagelse af den megen information i besøgsplanen.

H. Når handleanvisninger, observationer eller besøgsplan ikke følges i praksis, er der grundlag for at undersøge hvorfor!

.I.

CURA:

Vær opmærksom på ajourføring / udfyldelse af nødvendige "generelle oplysninger".

Der er tendens til manglende opfølgning/ajour førelse af funktionsevnetilstande og helbredstilstande.

Det kan også anbefales at bruge henvisninger til andre steder i journalen, såvel som undlade at beskrive detaljeret praksis, der kan ses andre steder. (Minimere gentagelser –brug CURA mere bredt og fasthold den "røde tråd")

Generelt er der en del mangler i.f.t. opfølgning på faglige indsatser, med signalet, at det ikke er gennemført! Der mangler stringens i brugen og der vurderes behov for ensartet forståelse af basale dokumentationsprincipper / anvendelse.

Brug kortfattede klare mål, der understøtter stringens i tiltag samt letter opfølgning.

Der kunne evt. være gavn af : <https://loop.sundhedogomsorg.dk/helbredstilstande?collection=2484> og <https://loop.sundhedogomsorg.dk/funktionsevnetilstande-0?collection=2484> og <https://loop.sundhedogomsorg.dk/handlinger-paa-en-tilstand?collection=2484>

Der lægges generelt op til at alle får foretaget månedlig EVS. Dette er ikke efter retningslinjerne i MSO som blot kræver EVS ved vægttab > 1 kg på 1 mdr. eller 2 på hinanden følgende mindre tabsregistreringer. Det ses samtidig at de lokale planer ikke overholdes eller anvendes. Tilsynet anbefaler at området reguleres i.f.t. beslutningerne i MSO.

Deltagere ved tilbagemelding: Lis Kjems, forstander. Marianne Selmer, viceområdechef. Lise Munch, sygeplejerske.