

Område: Christiansbjerg		Plejehjem: Trøjborg		Antal boliger / beboede: 68/67		Dato: 22/5 2018	
Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef							
Besøg: 1. 2. 3. 4. 5.		Er forholdene i orden					
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres		Bemærkninger	
<b>A</b>	<b>Hygiejne</b>	1.2.3. 4.5.		Behov for større opmærksomhed på håndhygiejne ved alle besøg.			
<b>B</b>	<b>Inddrages borger</b> i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3. 4.5.		4. Aftale på M.H.			
<b>C</b>	<b>Ajourført besøgsplan.</b> Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.3. 4.5.	2.	1.Ex. Specifikke problematikker / handlinger. Træning. Obs. sproglig signalværdi i dok. 3. Præcisering proteintilskud. Status forfl./glidebræt. Aktivitet 4. Ex. Psykisk støtte, træning, trædepude. 5. Rengøring / skift – iltudstyr. Slimhindepleje.(ilt) Pep fl?		2. Målingsopl. Ikke overens med handlingsanv. Diab/handling. Uridom. Konkretisering ( i.f.t. ambulering). Hudpleje j.f. helbredstilstand.	
<b>D</b>	<b>Mad / værdier og faglighed.</b> 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.		3. Tilgængelig væske.			
<b>E</b>	<b>Nødkald.</b> Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.4. 5.	3.	3. Revurderes		3. Påsat så anvendelse ikke er mulig.	
<b>F</b>	<b>Tøjvask jf. norm / individuelle behov.</b>	1.2.3. 4.5.					
<b>G</b>	<b>Rengøring / renhold.</b> Sundhedsfaglig forsvarlig hen-seende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår	1.2.3. 4.5.		2. Hj. Middel.			
<b>H</b>	<b>Ydelseslevering.</b> (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	1.2.3. 5.	4.	2. Obs mundpl.		4. Indgåede aftaler overholdes ikke (morgenmad i.h.t. insulin)	
<b>I</b>	<b>Er borgeren tildelt / udføres og dokumenteres<sup>1</sup> de specifikke pleje- og sygepleje ydelser der er behov for.</b> 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).	5.	1.2. 3.4.	1. Opfølgning vedr. smerter, syn: problem / omfang / indsats / hjælpemidler. Revurder vægttab/handlinger. Overholde vejning. 2. Revurderer habilitet (jf. dok.) Udredning i.f.t. kognitiv beskrivelse? 3. Vægtøgning / refleksion. Kompressionsbind. 4. Klippekort brug? (ønsker) Fodterapeut? Ensartede dok. anvisninger om ex. BT norm, Anfør IGVH ord. og ikke blot henvisning til tidl. korrespondance. 5. Kost/væske reg.? Pep./ alternativ? Obs af aff. mønster! Iltspil?.		1. Nedsat huk? Mgl. faglig vurdering / handling. 2. Bt mdr. / ikke siden feb!! Lovlig magt mgl. dok. / accept. GPS forsvundet 17/5 – ingen opfølgning. Opflg. på hudproblem nates. Bls måling uens ord. angivelse og ikke overholdt. Opfølgning på vandladning nat. 3. Revurdering IGVH BT-lægekontakt. 4. Mgl.:vægt som angivet, tab /EVS og lægeorientering e. anvisning. Bls. efter anvisning. Plan for nyt sår.	
<b>J</b>	Modtager borgere med midlertidig nedsat fysisk funktionsevne <b>genoptræning</b> 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.		3. Afklaring af GOP indsats.			
<b>K</b>	Modtager borger med midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer - som kan profitere af træning - en <b>vedligeholdelsestræning</b> iht. servicelovens § 86 stk. 2.- for at forhindre funktionstab / fastholde funktionsniveau. + Dokumentation	1.2.3. 5.	4.	1. Dok. vedr. vederlagsfri træningsindsats / hyppighed. Opfølgning vedr. aktuel ergo indsats. 3. Opflgl. pictogrammer. Returnere C-pap 2. Behov for indsats - kog. soc færdigheder? 4. Træning? Indsats? Ønsker fodcykel i hjemmet!		4. Kog soc.mestring – status / indsats?	

<sup>1</sup> 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.

**I.** Vær opmærksom på IGVH opfølgning i relation til beslutning for ordinationen.

**CURA:**

Vær opmærksom på ajourføring / udfyldelse af nødvendige "generelle oplysninger", ligeledes at få kendte diagnoser synliggjort.

Der er tendens til gentagelser i specielt funktionsevnetilstande (og helbredstilstande) og dette vil kunne minimeres. Det kan også anbefales at bruge henvisninger til andre steder i journalen, såvel som undlade at beskrive detaljeret praksis, der kan ses andre steder.

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. Når handleanvisninger og planlagte observationer ikke følges i praksis, er der grundlag for at undersøge hvorfor!

Brug kortfattede klare mål, der understøtter stringens i tiltag samt letter opfølgning. Fortsæt arbejdet med "den røde tråd" i journalen.

**Deltagere ved tilbagemelding:** Marianne Selmer, viceområdechef. Stine Bruun, ergoterapeut. Mathilde Rossel, koordinator. Güllühan Deveci, sygeplejerske.