

Besøg: 1. 2. 3. 4.		Er forholdene i orden			
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres	Bemærkninger
<b>A</b>	<b>Hygiejne</b>	1.2.3.4.			
<b>B</b>	<b>Inddrages borger</b> i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.4.		2. Har en del ønsker, som fremtoner under dialog. Ex.: Teknologiske udfordringer – vil gerne have hjælp via klippekort.	
<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.		2. 3.	
<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.		Ved fælles spisesituation er der behov for fokus på "hjælp til selvhjælp", rehabiliterende indsats og pæd. måltider.  2. Behov for ændringer e. ønske. Behov for ligeværdigt spisefællesskab.	
<b>E</b>	<b>Nødkald.</b> Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.3.4.			
<b>F</b>	<b>Tøjvask jf. norm / individuelle behov.</b>	1.2.3.4.			
<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.		3. Daglig vedligehold	
<b>H</b>	<b>Ydelseslevering.</b> (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	1.2.3.4.			
<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).	1.2.3.4.		1. Grundlag / evaluering i.f.t. GPS, chips, døralarm. 2. Vægtøgning / plan. Støttestrømper, alternativ? Afdækning og handling. Opfgl. vedr. mave-tarm funktion. Energirige måltider?/ revurdering. Evt. Besøgsven Ældresagens tilbud 3. CPAP? Misbrug/handlinger? Livshistorie, Omsorgstandpleje. 4. Vægt norm.	1. Vejning 3. Habilitet? Vægtøgning / vurdering/handling.
<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.			
<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	1.2.3.4.		1. Mgl. lidt afklaring. 2. Mulighed for el-scooter?	

**Supplerende:**

- B.** Et par af de besøgte borgere haft "noget på hjerte" i.f.t. ønsker for egen situation. Derfor anbefales, at der skabes tid og rum til afdækning af borgernes behov, så personalet i videst mulig udstrækning har mulighed for at lykkes med deres indsatser.
- I** Tag stilling til habilitet, samt revurdering hvis borgerens tilstand ændrer sig.  
Vær opmærksom på tavshedspligten når arbejds materiale ligger i de åbne køkkener (offentligt tilgængeligt).
- I. K.** Der ses behov for mere tværfaglig dokumentation. Dette vil samtidig nedtone og gøre dokumentationen mere stringent og målrettet. Det kan anbefales at bruge henvisninger til andre steder i journalen, såvel som undlade at beskrive detaljeret praksis, der kan ses andre steder.  
Vær opmærksom på, at den "tavse viden" ikke altid er den samme for alle, hvorfor afgrænset nødvendig dokumentation skal ses som understøttende for konsensus i tiltag.

**Deltagere ved tilbagemelding:** Anette Gammelgaard, viceområdechef. Sonja Anesen, forstander. Thilde Thomsen, sygeplejerske. Alice Gulev, ergoterapeut. Erik Bjørvig, fysioterapeut. Connie Bjørnholdt, social og sundhedsassistent. Pia Christensen, social og sundhedshjælper. Julie Møller Bie, fysioterapeut. Arifa Nahiimi, social og sundhedsassistent. Ingrid Lysholdt, Kvalitetsudvikler.

<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.