

Område: Midt		Plejehjem: Ceres Alle´ 13.		Antal boliger / beboede: 72/69		Dato: 13/7 2018	
Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef							
Besøg: 1. 2. 3. 4. 5.		Er forholdene i orden					
		Ja	N ej	Bør kvalitetsforbedres			Bemærkninger
A	Hygiejne	1.2.3.4.5.					
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.4.5.		5. Behov for afklaringer i.f.t.: Ernæring Medicin (afstemning) Topkath Varetagelse af praktiske opgaver			
C	Ajourført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.3.4.5.		1. 2. 3. 4. 5.			
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.		2. Hjælp til spisesituation / indtag. Fælles spisesit.: "hjælp til selvhjælp" / rehabiliterende indsats og facilitering af det sociale samvær.			
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	2.3.4.5.	1.	3. Revurdering.		1. Ikke på.	
F	Tøjvask jf. norm / individuelle behov.	1.2.3.4.5.					
G	Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig henseende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår	1.2.3.4.5.		2. Daglig vedligehold.			
H	Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	1.3.4.5.	2.	2. Dialogform! Socialfaglig og pædagogisk tilgang!		2. Mundpleje	
I	Er borgeren tildelt / udføres og dokumenteres ¹ 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).	1.3.4.5.	2.	1. Ernæringsindsats. 2. Alarm og pejlesystemer – magt / omsorgspligt? – dokumentation og opfølgning. Plan – støttestrømper. Ernæringsindsats (vægttab) 3. Revurdere mestringsevne/ habilitet. Vægt – Norm. Døralarm Magt/ omsorgspligt? – dokumentation og opfølgning. 4. Opdatering af dok. Vedr. alarm og pejlesystem. Rettidig EVS. Ernæringsindsats / vægt-norm. 5. Konsensus i dok. Vedr skift af topkath. Vægt-norm.		2. Overholde vægtmåling / handlinger	
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. + Dok.	1.2.3.4.5.		2. Kognitiv vurdering / tilbud? 3. Kognitiv vurdering / tilbud? 5. Obs. Dok vedr. pausering.			

Supplerende:

- Der bør ikke være retningsvisende papirer /ophæng til personalet - hos borgerne. Borgernes hjem skal respekteres og prydes ud fra borgernes behov.
- Mere opmærksomhed på succes-delning. De gode match mellem borgere / personale er ofte opbygget på indsætter / tilgange der har skabt succes. Del og lær.
- I. Borger 2. Manglende fokus på medicinindtag. (Under SUL og ikke medtaget i vurdering)
Vær opmærksom på ajourføring / + nødvendig overførsel fra Vitae.
Generelt vil der kunne nedtones i journalen, ved mere stringens, sprogmæssig tydelighed, klare norm og målsætninger og klare handlingsplaner. Derudover er der en del overlap / gentagelser i bl.a. funktionsevnetilstande / helbredstilstande som kan være væsentlig at få minimeret og bedre opdelt. Undgå tolkninger.
Generelle oplysninger kan hos flere give god mening at udfylde bedre. Specielt i.f.t. ressourcer.

Deltagere ved tilbagemelding: Peter Friis Lauersen, forstander. Karen Marie Wendt, viceforstander. Bente Lund, viceområdechef. Lisbeth Madsen, social og sundhedsassistent. Preben Sørensen, social og sundhedsassistent. Tina Sørensen, social og sundhedsassistent. Jane Børsen, social og sundhedsassistent. Heidi Breinholt, social og sundhedsassistent. Gloria Musiwa, social og sundhedsassistent. Ebru Özer, social og sundhedsassistent. Anette Bülick, social og sundhedsassistent. Jette Lautrup, kvalitetsudvikler. Sofia Madsen, social og sundhedsassistent. Helle Kokholm, social og sundhedsassistent. Maria Ventzel, fysioterapeut. Connie Nielsen, social og sundhedsassistent. Jette Jensen, social og sundhedsassistent. Rikke Rohrsel, social og sundhedsassistent.

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.