

Besøg: 1. 2. 3.		Er forholdene i orden			
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres	Bemærkninger
A	Hygiejne	1.2.3.			
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.		2. Har ved dialog flere ting på hjertet, i form af ønsker og mål, som bør høres og sættes fokus på. 3. Har ved dialog flere ting på hjertet, i form af ønsker og mål, som bør høres og sættes fokus på.	
C	Ajournført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.3.		1. Små rettelser 2. Små rettelser 3. Små rettelser	
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.		Fælles middag: Der kan sættes mere fokus på ADL, selvbestemmelse og social facilitering. Obs mindre kander kan gøre flere selvhjulpne.	
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.3.			
F	Tøjkask jf. norm / individuelle behov.	1.2.3.			
G	Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig henseende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår	1.2.3.			
H	Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktive- rende sigte. Kendskab til konkret situation.	1.2.3.			
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.		1. Obs. Funktionsevnetilstande. Korrekt afsæt for Chips/GPS / Dørkald + dokumentation og plan for opfølgning. Revurdering af ambuleringens risiko. 2. Obs. Funktionsevnetilstande. Besøgsven / erstatning? 3. Obs. Funktionsevnetilstande- og uklare formuleringer.	
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.			
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	1.2.3.		1. Revurdering af trafiksikkerhed. 2. Små hjælpemidler til daglig brug. Vurdering i.f.t. om borgfer kan tildeles el-kørestol! Tidl. Logopæd – status? 3. Bedre kørestol?	

Supplerende:

- Vær opmærksom på, at specifikke borgerbehov oftest kommer til udtryk, når der gives rum og mulighed for nærværende dialog.
- Materiale med personhenførbare oplysninger må ikke ligge "offentlig" tilgængeligt - brud på tavshedspligten.

Ad I Dokumentation kan kvalificeres, med klarhed i mål, faglige vurderinger, indsatser og plan.
 Obs " den røde tråd" i journalen samt udnyttelse af tilstedeværende funktionaliteter. Undgå gentagelser og unødigt udfyldning, som giver manglende overblik og øget arbejde med genfremsøgning, når der foretages rettelser. Vær opmærksom på at formuleringer skal være klare og utvetydige. Smart Mål vil i visse sammenhænge være hensigtsmæssige.

Sundhedsfaglig og ikke medtaget i vurdering:

- Hos 2 borgere bør der habilitetsvurderes.

Deltagere ved tilbagemelding.: Polly Dutschke, forstander. Helle Brylle, sygeplejerske. Maria Bruun Kruse, ergoterapeut. Sisse Tange Jepsen, fysioterapeut. Jannie Nielsen, social og sundhedshjælper. Signe Holst Jacobsen, sygeplejerske. Jette Aagreen, social og sundhedsassistent. Lotte Rønnow, kvalitetsudvikler.

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.