

Besøg: 1. 2. 3.		Er forholdene i orden			
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres	Bemærkninger
A	Hygiejne	1.2.3.		Obs sprit tilgængelighed / anvendelse.	
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.		1. Vil gerne have lægebesøg 2. Mangler invitation til fællesskab / i huset. Ønsker at høres mere i.f.t. ændringer for aktiviteter (lokal / central)	
C	Ajourført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.3.		1. Justeringer 2. Justeringer 3. Minimering / Kvalificering	
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.			
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.3.		1. Behovs vurdering.	
F	Tøjvask 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.		3. Iværksættelse af handlinger ved tilstands forværing.
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).	2.3.	1.	1. Opdatering af såvel FET som HT og generelle oplysninger. Revurdering af habilitet. Livshistorie. Omsorgstandpleje Fodpleje Norm værdier. 2. Opdatering af såvel FET som HT og generelle oplysninger. Fodpleje. Soc.faglig / pædagogisk handleplan. Bedre obs. af behov + handling Norm værdier. Kost / behov / diætist 3. Opdatering af såvel FET som HT og generelle oplysninger. Justering af HA Habilitet – stedfortræder? Vejning – hyppighed og faglig refleksion Fodpleje	1. EVS ved vægttab
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. Tilbud om indsatser / kognitivt ? Strømpepåtægere? 2. Revurdering i.f.t. kognitiv indsats. 3. Revurdering i.f.t. fysik / kognitiv tilstand. Dysfagiscreening	

Supplerende: Funktionsevnetilstande = FET Helbredstilstande = HT Handlingsanvisning = HA

- Det vil være hensigtsmæssigt at sætte fokus på faglige refleksioner.

- Ad. I Dokumentationen kan kvalificeres med opdatering til aktuelle, brug af faglighed og "sund fornuft". Anvisninger bruges vejle Dende frem for "kopieret". Afgræns med skelen til SMART-måls modellen og undlad gentagelser. Obs " den røde tråd". Der vil også kunne nedtones flere stede, hvormed energierne kan flyttes til praksis.
- Ad. B Vær opmærksom på habile borgers selvbestemmelsesret. Ved fremsættelse af tvivl / holdninger om borgers autonomi, bør dette understøttes af faglige undersøgelser / og vurderinger (evt. inddragelse af læge).

Deltagere ved tilbagemelding. Tina Fangel, forstander. Carolina M. Gerster, dokumentationskoordinator. Ditte Brøndum, kvalitetsudvikler. Line B. Rønne, ergoterapeut. Helle Pedersen, sygeplejerske. Maria Kromann Pedersen, social og sundhedsassistent. Jane Henriksen, social og sundhedsassistent. Jette Petersen, social og sundhedsassistent. Lene Jensen, social og sundhedsassistent. Jane Pedersen, social og sundhedsassistent. Katrine Eriksen, fysioterapeut.

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.