

| Område: Vest | | Plejehjem: Engsøgård | | Antal boliger / beboede: 32/32 | | Dato: 6/2 2018 | |
|--------------------|---|-------------------------------------|-----|---|---|----------------|--|
| | | Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef | | | | | |
| Besøg: 1. 2. 3. 4. | | Er forholdene i orden | | | | | |
| | | Ja | Nej | Bør kvalitetsforbedres | Bemærkninger | | |
| A | Hygiejne | 1.2.3.4 | | | | | |
| B | Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov. | 1.2.3.4. | | 2. Behov for 2 sæt st. str. | | | |
| C | Ajournført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger | 1.2.3.4. | | 1.2. 3. 4. | | | |
| 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. | | | | | |
| E | Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet? | 1.2.3.4. | | 4. | | | |
| F | Tøjtavask jf. norm / individuelle behov. | 1.2.3.4. | | | | | |
| G | Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig henseende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår | 1.2.3.4. | | 4. Remedier til faglig brug bør ikke fylde og "tage opmærksomhed" fra den hjemlige atmosfære | | | |
| H | Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktive-rende sigte. Kendskab til konkret situation. | 1.2.3.4 | | 1. Negle- renhold. | | | |
| 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). | 2.3.4 | 1. | 1. Livshistorie. 2. Sår? Brug af støttestrømper / eller komprilambind. 3. Vægt/ faglig refleksion / ernæringsindsats. 4. Vægt/ faglig refleksion / ernæringsindsats. Livshistorie Sproglige barrierer – løsninger? (pegeplade / digitale hj.midler?) | 1. Opfølgning på vægt (tab) kostregistrering/handling | | |
| 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. | | | | | |
| 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 | 1.2.3.4. | 1. | 2. Afklaring af mental mestring. Obs fokus på optimal brug af Pep-fløjte 3. Aktivitet – ikke træning! Kognitiv afdækning. 4. Afdækning i.f.t. kognitiv tilstand / social mestring. | | | |

Supplerende:

- Ad. A.** Der er sprit tilgængelighed i alle boliger – dog kunne overvejes tilgængelighed tættere på udgang, i alle boliger.
- Ad. B.** Vær opmærksom på udarbejdelse og brug af livshistorier til kvalificering, af personalets indsatser for den individuelle borger.
- Ad. D.** Der opfordres til at sætte "maden på bordet" og bruge pædagogisk måltid, til at skabe et naturligt og hyggeligt spisemiljø ved fællesspisning, hvor der er ro, nærvær og social facilitering.
- Ad. I.** Det erfarer at personalet laver månedlige ernæringscreeninger (EVS) på alle borgere. Tilsynet anbefaler en nedtoning til retningslinjer udarbejdet i MSO: <http://www.aarhus.dk/~media/subsites/sundhed-og-omsorg/dokumenter/opgaver/ernaering/ny-ernaeringside/procedure-for-ernaeringsvurdering.pdf> Desuden bør der sættes fokus på resultat udregningen.
- Vær opmærksom på udfyldelse og opdatering i CURA m.h.p. bedre helhedsbillede og forståelse for behov, indsatser og muligheder.
 - Det bemærkes at der hos flere borgere ikke er bruseforhæng, skinner til at sætte bruseforhæng på, eller bruseniche på badeværelserne. Der er blot en bruser – midt på væggen. Det anbefales at afdække, om dette er standard og hvis det er, afklare hvem der kan være borgere behjælpelig med at få sat afskærmning op.

Deltagere ved tilbagemelding. Kirsten Dodensig, forstander. Jonna Madsen, viceområdechef. Ditte Brøndum, kvalitetsudvikler. Caroline M. Gerster, dokumentationskoordinator. Joan Mikkelsen, social og sundhedsassistent. Birgoit Ibsen, sygeplejerske. Ladan Omar Qalimow, social og sundhedsassistent. Tina S. Petersen, Ergoterapeut.

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.