

Område: Vest		Plejehjem: Rymarken 120		Antal boliger / beboede: 36/34		Dato: 13/2 2018	
Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef							
Besøg: 1. 2. 3. 4.		Er forholdene i orden					
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres		Bemærkninger	
A	Hygiejne						
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.4.			1. Afdækning af behov/ muligheder j.f. ønsker (italesættelse / livsafslutning).		
C	Ajourført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsanvisende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	2.3.4.	1.		1. 2.3.4.		1. Mgl enkelte specifikt vigtige indsatser.
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.			1. Mere indbydende anretning 4. Ernæringsplan? Modstridende oplysninger / forvaltning.		
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	1.2.3.4.			1. Vurdering i.f.t. nærhedskald. 4. Afklare behov og brug.		
F	Tøjkald jf. norm / individuelle behov.	1.2.3.4.					
G	Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig henseende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpemidler indgår	1.2.3.4.			1. Dgl. vedligehold. 4. Hjælpemidler og dgl vedligehold. Orden i boligen.		
H	Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	2.3.	1.4.		2. Mere brug af borgers ressourcer. 4. Obs nødvendig skemabrug.		1. Aftalt indsats i.f.t. ødemer – ikke udført. Sidde komfort / lejring uhensigtsmæssig. Refleksion på vægtøgning (væske) ikke foretaget. 4. Sidde komfort.
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.	1.4.		1. Kath. Væske indtag! Vægt / Ernæringsindsats? 3. Hent nødvendige oplysninger fra CSC til CURA så der kan følges op med rette afsæt. (ex. vægt og syn) 4. Aff. Demens?		1. Refleksion vedr. øjenbetændelse. 4. Vægt og ernæringsindsats. Divergerende oplysninger.
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. Pause! - Vurdering af genoptagelse / revurdering (funktionsfald)? Obs. Overflødige hjælpemidler i hjemmet. 2. Konkretisering af behov / tilbud.		

Supplerende:

Ad. C. Der findes hos flere borgere fint udarbejdede livshistorier. Det kan være mere brug – ind i hverdagslivet – af oplysningerne.

- Vær opmærksom på opdatering af funktionsvurdering, og data fra CSC der er værdifulde i fremadrettet forløb (ex plejefaglige afklaringer og livshistorie).
- Det vil være hensigtsmæssigt at fjerne gamle printmapper fra borgernes hjem.
- Der er generelt behov for opmærksomhed på, at boligerne er borgernes. Her skal udstyr, hjælpemidler og remedier til faglige indsatser, nedtones mest muligt. Et hjem skal afspejle borgers liv og ikke den sundhedsfaglige indsats, i borgers liv.
- Vær opmærksom på gældende instruks. <http://www.sundhedogomsorg.dk/~media/Subsites/Sundhed-og-Omsorg/Dokumenter/Opgaver/Pleje-og-praktisk-hjaelp/Personalets-opgaver-ifm-borgers-behov-for-behandling/Instruks-for-livsforlaengende-behandling-godkendt-sep-2017-ver-1.pdf>
- Det anbefales at styrke den tværfaglige indsats og samlet opfølgning hos borgerne.

Deltagere ved tilbagemelding. Stine Malle Mosegaard, forstander. Jette Harreskov, områdechef. Hanne Rasmussen, ergoterapeut. Mette Schmidt Boserup, fysioterapeut. Sidsel Haahr Nørby, sygeplejerske. Christian Jessen, sygeplejerske. Carolina Magnowska Gerster, UTH sagsbehandler/dokumentationskoordinator.

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.

