

HJORTSHØJ CARE
SKOVHUSVEJ 9, 8240 RISSKOV
TLF. 23 32 05 56
CARE@WEBSPEED.DK

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Plejecenter Søndervang

Vesthimmerlands

Kommune

Plejecenter Søndervang
Adresse: Søndergade 12 9631 Gedsted
Centerleder: Anette H. Jacobsen
E-mail aja@vesthimmerland.dk
Tlf.nr. 99 66 97 32

Tilsynsdato: 06.02.2019

1. Vurdering

Hjortshøj Care har den 06.02.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Søndervang. I tilsynet deltog: Centerleder Anette H. Jacobsen, centersygeplejerske Dorthe Lund, social- og sundhedshjælper Anette Mortensen og ufaglært hjælper, Joan Kristensen.

Faglige fokusområder for 2019:

- Borgere på midlertidigt ophold, fokus på den målrettede indsats; sker der oftest hjemsendelse til eget hjem eller indstilling til permanent plejehjemsplads?
- Fokus på, at personalet arbejder rehabiliterende og aktiverende og har en ligeværdig dialog med borgerne samt medinddrager borgerne i de ting, der foregår.
- Tjek af medicinen og dokumentation hos de borgere, der interviewes.

Særlige indsatsområder for 2019

- At borgeren får en sufficient ernæring.
- Mundpleje.
- Om personalets kompetencer er tilstrækkelige, og om der er rekrutteringsproblemer.

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøget den xx vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews og journalgennemgang konkludere, at målpunkter ved tilsynet den 06.02.2019 var opfyldt.

Tilsynet anbefaler:

- At leder/ personale fortsat skal arbejde med ajourføring af borgerens dokumentation i Cura og fokus på ajourføring af borgernes livshistorie og udfyldelse af borgerens funktionsevne tilstande. Det anbefales der lægges tidsforløb for hvornår fx sygdomme, livshistorie, helbredstilstande skal være ajourførte og evt. ansvarsfordeling af opgaven.
- At tiden på borgeres ansøgning om midlertidig værgemål til boligsift bør minimeres.
- At leder/ personale tager en beslutning vedr. behovet for brug af engangsforklæde / forklæde ved personlig pleje og ved servering af maden.
- At personalet fortsat skal have fokus på "Det gode måltid" og løbende evaluere: "Hvad er godt, og hvad kan gøres bedre?"

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Centerleder Anette H. Jacobsen blev kontaktet den 20.02.2019 og var enig i rapportens ordlyd. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet

Der var tilsynsbesøg og interview af tre borgere, der har boet på stedet i mange år, > et år og indflyttet inden for det sidste år. Tilsynsbesøgene foregik både i stueplan og på 1. sal.

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv?	x			De tre borgere gav enstemmigt udtryk for, at de var tilfredse og trygge ved at bo på Søndervang. At de havde stor frihed til selv at bestemme, hvordan deres hverdag skulle forme sig. Den sidst ankomne borger var faldet godt til på stedet og følte sig nu i "trygge rammer."
Hjælp til at leve sit liv som ønsket?	x			En borger udtalte: "Jeg bestemmer selv, hvornår jeg står op og går i seng, og jeg indtager morgen - maden sammen med de øvrige borgere. Udsagn fra en anden borger: "Jeg oplever at få den hjælp, jeg har brug for, og jeg indtager mine måltider i egen bolig efter eget ønske."
Får den fornødne praktiske og personlige hjælp?	x			Den ene borger var selvhjulpnen med personlige pleje. De to øvrige borgere fik guidning og hjælp til den daglige personlige pleje, de udtrykte tilfredshed med hjælpen til plejen. De tre borgere var velsoignerede, og der var rent og ryddeligt i borgernes boliger.
Hvilke daglige funktioner klarer du selv, og hvilke får du hjælp til?	x			Den ene borger tørrede støv af, vandede blomster, lagde vasketøj sammen, gik til hånd i køkkenet og deltog i de aktiviteter, der foregik i fællesstuen sammen med den anden borger. Den tredje borger opholdt sig meget i egen bolig - strikkede og så TV.
Oplever du at få den hjælp til tandbørstning / mundpleje ved behov?	x			De to borgere fik hjælp til tandbørstning morgen og aften. Borgeren, der har en peg-sonde, fik hjælp til mundpleje efter sondemaden.
Er der mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?	x			Langt de fleste borgeres hverdag foregår i den store spisestue, hvor personalet og de frivillige tilrettelægger individuelle og fælles aktiviteter med brug af klippekortsordningen. Nogle af borgerne er ude i centrets køkken og er her med til at skrælle kartofler, bage småkager m.m.
Maden mætter og smager godt? Er der passende portioner?	x			De tre borgere er tilfredse med maden, og de finder maden god og varieret. Borgeren, der indtager sine måltider i egen bolig, får maden suppleret med sondemad tre gange i døgnet.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	x			De tre borgere spiser middags- og aftensmad sammen med andre i fællesstuen. De oplever, at der er en hyggelig atmosfære under måltiderne.
Er kommunikation med personalet god?	x			De tre borgere oplever, at der er en god omgangstone.
Er personalet de omsorgsfulde?	x			De tre borgere udtaler, at der er et dygtigt og omsorgsfuldt personale.

Dokumentation i Cura

Vesthimmerlands Kommune har i 2018 implementeret et nyt dokumentationssystem/journalsystem – Columna Cura. Denne nye it-løsning har kostet mange kræfter ude på plejecentrene, nye arbejdsgange og en del frustrationer. Dette har resulteret i vanskeligheder, udfordringer og manglende færdigheder og fortrolighed blandt brugerne. Inden tilsynet fandt sted, var tilsynet informeret om ovenstående af Vesthimmerlands Kommune og det blev aftalt, at tilsynet gav bemærkning til de steder, som var særligt udfordret, eller hvor dokumentationen var ”særlig” mangelfuld.

Målepunkter Dokumentation	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Medicin håndtering				
Dato for ordination og/eller seponering	xxx			
Behandlingsindikation	xxx			
Overensstemmelse mellem ordineret og anført medicin	xxx			
Dispenseringsform, styrke, dosis og handelsnavn	xxx			
Enkeltdosis og maksimal døgndosis for p.n-medicin			xxx	
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne	xxx			
Ordinerede medicin i medicinbeholdningen	xxx			
Dispenseret p.n-medicin			xxx	
Identifikation ved medicinudlevering	xxx			
Doseringsæsker er mærket korrekt	xxx			
Opbevaring af medicin	xxx			Aflåst skab til medicin i borgerens boliger
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	xxx			
Anbrudsdato			xxx	
Adrenalin	x			Findes i køleskabet på personalekontoret
Holdbarhed på medicin og sterile produkter	xxx			
Dato for medicingennemgang	xxx			Sker ved egen læge 1 x årligt mangler dato
Dokumentation				
Sygdomme/ diagnoser (generelle oplysninger)	xxx			
Livshistorie	x	xx		Ikke ført med over fra det tidligere IT-system
Funktionsevnetilstande 5 tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)		xxx		Mangler at blive udfyldt hos de tre borgere
Helbredstilstande/ 12 tilstande	xxx			De aktuelle er udfyldte
Ernæring			xx	
Mundplejeplan	x		xx	PEG- sonde, handlingsanvisning på mundpleje
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	xxx			Udfyldt for borgerne dag, aften og nat
Observationer	xxx			
Patientrettigheder				
Informeret samtykke	xx		x	

Samtykke i det konkrete tilfælde	xx		x	
----------------------------------	----	--	---	--

Tilsynet anbefaler:

- At leder/ personale fortsat skal arbejde med ajourføring af borgerens dokumentation i Cura og fokus på ajourføring af borgernes livshistorie og udfyldelse af borgerens funktionsevnetilstande. Det anbefales der lægges tidsforløb for hvornår fx sygdomme, livshistorie, helbredstilstande skal være ajourførte og evt. ansvarsfordeling af opgaven.

Medarbejderoplevelset kvalitet/dialogmøde:

Dialogmøde med: Centerleder Anette H. Jacobsen, centersygeplejerske Dorthe Lund, social- og sundhedshjælper Anette Mortensen og ufraglært hjælper Joan Kristensen.

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Arbejdes der systematisk med borgerens selvbestemmelse og medindflydelse samt inddragelse?	x			Vi har respekt for borgerne, og vi spørger den enkelte borger til råds. Vi har fokus på faglighed og medmenneskelighed. Vi støtter borgeren i selvbestemmelse og medinddragelse i eget liv. Vi holder fx vores pauser i fællesstuen morgen, middag og aften sammen med borgerne. Vi er her observerende over for borgernes individuelle behov og ønsker.
Sker der en målrettet indsats hos borgere, der er på midlertidigt ophold? Eller sker der ofte visitering til permanent PH?	x			Personalet oplever, at der sker en målrettet indsats hos borgere, der er på et udredningsforløb. Ca. halvdelen af borgerne, der er på midlertidigt ophold bliver visiteret til en permanent plads. Oplever, at samarbejdet med visitationsafdelingen er blevet meget bedre. Ansøgning til borgere om midlertidigt værgemål m.h.p. boligsift tager unødvendigt lang tid.
Samarbejdet med sygehuset/ visitationen. Gives der de nødvendige informationer?	x			For de borgere, der kommer på et midlertidigt ophold fra sygehuset, er det stadig et problem med medicinordination og manglende målsætning for opholdet.
Fokus på rehabilitering i forbindelse med personlig pleje/ praktisk hjælp?	x			Personalet har fokus på borgerens daglige ADL-funktioner, hvor der er fokus på den rehabiliterende indsats. Personalet lader borgerne gøre mest muligt selv, og har fokus på borgerens individuelle mål: At borgeren skal være så selvhjulpne som mulig.
Arbejdes der med afsæt i de generelle infektionshygiejniske retningslinjer?	x			Der er opsat en spritdispenser ved buffeten i fællesstuen, således at borgerne har mulighed for afspritning af hænder inden måltiderne. Der var en drøftelse af personalets brug af engangsforklæde/ -forklæde ved personlig pleje og ved servering af maden. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At leder og personale tager en beslutning vedr. behovet for brug af engangsforklæde/-forklæde ved personlig pleje og ved servering af maden.
Viden om, hvor medarbejderne skal henvende	x			Medarbejderne tilkendegiver, at de følger Vesthimmerland Kommunes hygiejniske

sig ved behov for supplerende infektionshygiejniske retningslinjer?				retningslinjer. De henvender sig til hygiejne-sygeplejerske eller slår op i procedurehåndbogen ved behov. Der er fokus på at overholde de hygiejniske principper i hverdagen. Personalet tilkendegiver følgende: " Vi har altid desinficerende sprit med os og bruger engangshandsker ved behov. De bruger uniform og har korrekt håndhygiejne og bærer ikke ringe, armbåndsure mv. under arbejdet.
Systematisk arbejde med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser?	x			UTH indberettes til centerleder Anette H. Jacobsen, som videresender til UTH- ansvarlige centersygeplejerske Dorthe Lund. Hun indberetter UTH og tager UTH op til møde med personalet hver 14. dag. Dette med henblik på, at personalet får læring. Der er ca. antal 5UTH pr. måned, det er ofte glemt medicin.
Er der et velfungerende tværfagligt samarbejde med udekørende sygeplejersker, terapeuter, ernæringspecialister og de praktiserende læger?	x			Der er et godt samarbejde med terapeuter, ernæringspecialist, og der afholdes tværfaglige møder én gang om måneden, hvor relevante emner behandles. På Søndervang er der en blandet borgergruppe, idet der kommer borgere fra Ålestrup, Farsø, Gedsted m.v. Der er derfor ikke tilknyttet en fast praktiserende læge til stedet.

Tilsynet anbefaler:

- At tiden på borgernes ansøgning om midlertidigt værgemål til boligsift minimeres.
- At leder / personale tager en beslutning vedrørende behovet for brug af engangsforklæde/-forklæde ved personlig pleje og ved servering af maden.

Særlige indsatsområder 2019

Dialogmøde med: Centerleder Anette H. Jacobsen, centersygeplejerske Dorthe Lund, social- og sundhedshjælper Anette Mortensen og ufaglært hjælper Joan Kristensen.

Målepunkter Særlige indsatsområder	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sufficient ernæring				
OBS: Spiser og drikker borgerne nok?	x			Vi har meget fokus på, at borgerne får en sufficient ernæring og væske. Borgerne tilbydes at blive vejet en gang om måneden og ved behov. Der afholdes beboermøde med køkkenpersonalet, hvor der er mulighed for at give ris og ros.
Ernæringscreening	x			Hos borgere, der har vægtproblemer, tilbydes vejledning ved ernæringsassistenter i køkkenet, og der tilbydes proteinrige drikke. Der føres væskeskema og måles BMI ved behov.
Det gode måltid	x			Ved måltiderne morgen, middag og aften sidder der medarbejdere med til måltiderne for at skabe ro og social hygge i forbindelse med måltiderne. Personalet har fokus på bordplan ved de to borde, og personalet igangsætter samtaleemner og får integreret nye borgere til det sociale samvær i forbindelse med måltiderne. P.t. er der ikke uddannet måltidsværter.

				<p><u>Tilsynet anbefaler:</u> At personalet fortsat skal have fokus på "Det gode måltid" og løbende evaluere: "Hvad er godt, og hvad kan gøres bedre?"</p>
Dysfagi	x			Borgere med dysfagi-problemer bliver udredt ved ergoterapeut, og borgerne bliver tilbudt dysfagi-kost. Der er en borger p.t., der får dysfagi-kost.
Mundpleje				
Mundplejeplan	x			Det blev oplyst, at der p.t. er en borger, der har en "Handlingsanvisning på mundpleje" efter hver sondeindgift. Borgere, der har behov for mundplejedyden, er på personalets kørelister.
Tandstatus - omsorgstandpleje	x			Personalet oplever generelt, at borgernes tandstatus er bedre end for 10 år side; flere borgere i dag har egne tænder. Ved indflytningssamtalen er der en snak med borgeren omkring tandstatus, og borgeren orienteres om mulighed for tilknytning til Omsorgstandplejen. En stor del af borgerne på stedet er tilknyttet omsorgstandpleje. Der er et godt samarbejde med Omsorgstandplejen, der løbende kommer til de visiterede borgere.
Personalets kompetence				
Kompetencer/ kurser	x			Personalet oplever, at der er et godt udbytte af kursustilbud. P.t. er der følgende kursustilbud for SSH i: Diabetes, kathedrpleje, håndhygiejne, værdimålinger, sårkompression m.m.
Kommunikationen	x			Det blev oplyst, at leder og personale har haft stort udbytte af kurset, der afholdes af Affectum i 2018-19, kurset afsluttes i september 2019. Personalekurset afvikles på hele og halve dage over syv moduler. Kurset har fokus på "Udvikling og Vækst". Kurset afholdes med henblik på at få stedet værdisat, og på at få værdierne integreret i plejepersonalets hverdag. Der arbejdes bl.a. med: konflikthåndtering, åbenhed, ærlighed og respekt for hinanden samt at have en positiv hverdag m.m. <u>Oplevelsen generelt:</u> At personalet er kommet tættere på hinanden og har givet hinanden plads i hverdagen. Desuden har der også været afholdt kursus i neuropædagogik, som også har givet personalet redskaber til bl.a. at håndtere borgere med demenssygdomme mere hensigtsmæssigt.
Arbejds miljøet	x			Citat fra personalet: "Plejecentret Søndervang er absolut et godt sted, hvor den enkelte medarbejder er glad for at komme på arbejde, og lederens dør står altid åben."
Rekruttering	x			Ja, der er rekrutteringsproblemer, som alle andre steder. Har svært ved at rekruttere social- og sundhedsassistenter. P.t. er der ansat antal xx

				SSA og antal xx SSH.
--	--	--	--	----------------------

Tilsynet anbefaler:

- At personalet fortsat skal have fokus på "Det gode måltid" og løbende evaluere: "Hvad er godt, og hvad kan gøres bedre?"

Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Ved tilsynsbesøget på Plejecentret Søndervang var boligerne besat.

Der er ikke sket ændringer af de fysiske rammer siden sidste tilsynsbesøg.

Ved tilsynsbesøget d.d. blev anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling fra 07.03.2018 evalueret

- At den ordinerede medicin fra sygehuset er afstemt i forbindelse med udskrivelse af en borger. *Skal der fortsat arbejdes med.*
- At opbygge et godt samarbejde med visitationen i forbindelse med borgere på et midlertidigt ophold og at få afstemt målene: *Hvad er målet med borgerens ophold - og hvor længe skal borgeren være på et midlertidigt ophold? Der er nu et rigtig godt samarbejde med visitationen.*
- At plejeforløbsplanen fra sygehuset skal være mere fyldestgørende. *Skal der fortsat arbejdes med.*
- At borgere, der er på et midlertidigt ophold, skal tilbydes at blive vejet. *Dette sker.*
- At borgere, der er på midlertidigt ophold, skal have revideret og udfyldt en døgnrytmeplan. *Dette sker.*
- At permanente borgere skal tilbydes at få udfyldt en livshistorie. *Skal der fortsat arbejdes med.*

Om tilsynet

Tilsynet foregik om eftermiddagen, hvor en stor del af borgerne var samlet i fællesrummet samt en mandegruppe på 1. sal. Personalet og de frivillige havde skabt en hyggelig stemning omkring borgerne. Leder og personale var imødekommende og engageret. Der var rent og ryddeligt hos de borgere, tilsynet besøgte, samt på fællesarealerne.

- Ved tilsynet blev der gennemført tre stikprøver hos borgere med efterfølgende journalgennemgang.
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejdere med afsæt i interviewguiden.
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog centerleder Anette Jacobsen.
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Inge Hjortshøj.

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til leverandøren om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan leverandøren vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger x	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger	<p>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger Der er fundet mangler, som giver anledning til, at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til: Afdelingschef for Pleje og Seniorservice Per Nielsen Elb og sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj/ Mette Risberg</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler Der er fundet betydende mangler, som giver anledning til, at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne. Der skal tages kontakt til Afdelingschef Pleje og Seniorservice Per Nielsen Elb, som vil være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til: Afdelingschef for Pleje og Seniorservice Per Nielsen Elb og sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj/ Mette Risberg</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til, at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til Afdelingschef Pleje og Seniorservice Per Nielsen, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til: Afdelingschef for Pleje og Seniorservice Per Nielsen Elb og sygeplejefaglige konsulenter Mette Hjortshøj/ Mette Risberg</p>

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2019

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.
Trivsel	Borgeren oplever – så vidt muligt – at få hjælp til at leve sit liv som ønsket.
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Aktiviteter	Borgeren og evt. de pårørende har haft en samtale med personalet om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for dem? Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt? Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og i et velfungerende samvær.
Kommunikation	Borgeren oplever, at kommunikationen med personalet er god.
Omsorg	Borgeren oplever et omsorgsfuldt personale.

Dokumentation i Cura

Målepunkter Dokumentation	Uddybning af målepunkt
Medicinhåndtering	
Dato for ordination og / eller seponering	Dato for ordination og / eller seponering dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation.
Behandlingsindikation	Behandlingsindikationen fremgår for den medicinske behandling af den sundhedsfaglige dokumentation.
Overensstemmelse mellem ordineret og anført medicin	Der er overensstemmelse mellem ordinationen i FMK og den anførte medicin på medicinlisten.
Dispenseringsform, styrke, dosis og handelsnavn	Præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform, dosis og styrke er dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation.
Enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn. medicin	Enkeltdosis og maksimal døgndosis fremgår for p.n-medicin.
Overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og doseringsæsker	Der er overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinlisten og i doseringsæskerne.
Ordinerede medicin i medicinbeholdningen	Den ordinerede medicin forefindes i medicinbeholdningen.
Dispenseret p.n-medicin	Dispenseret p.n-medicin er dispenseret i ordinerede doser mærket med

	borgerens navn, CPR-nr., præparaters navn, styrke og dosis, dato for dispensering samt medicinens udløbsdato.
Identifikation ved medicinudlevering	Personalet foretager identifikation af borgeren enten ved navn og CPR-nr. / fødselsdato eller ved sikker genkendelse.
Doseringsæsker er mærket korrekt	Doseringsæsker er mærket med borgerens navn og CPR-nr.
Opbevaring af medicin	Medicinen opbevares forsvarligt, og den enkelte borgers medicin opbevares adskilt fra de øvrige borgers medicin.
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin.
Anbrudsdato	Anbrudsdato er påført på salver, cremer mv.
Adrenalin	Der forefindes adrenalin ved injektionsbehandling, og personalet har de fornødne kompetencer til vurdering af behov for indgift af adrenalin.
Holdbarhed på medicin og sterile produkter	Holdbarhedsdatoen er ikke overskredet for medicin og sterile produkter (fx kanyler, sprøjter)
Dato for medicingennemgang	Dato for medicingennemgang med egen læge fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser.
Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme / diagnoser (Generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes sygdomme, samt af hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol.
Livshistorie	Der er udarbejdet en livshistorie med en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Funktionsevnetilstande de 5 tilstande vurderes 1-4	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende visiterede indsatser.
Ernæring	Der er udarbejdet ernæringscreening og ernæringsplan hos borgere med ernæringsproblemer.
Mundplejeplan	Der er udarbejdet en mundplejeplan ved behov.
Besøgsplan -Døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en døgnrytmeplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Døgnrytmeplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Observationer	Ændringer i borgerens tilstand fremgår af dokumentationen.
Patientrettigheder	
Informeret samtykke	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.
Samtykke i det konkrete tilfælde	Det fremgår af dokumentationen, hvis borgeren har givet samtykke til fx kontakt til ekstern samarbejdspartner eller videregivelse af oplysninger.

Faglige fokuspunkter

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Selvbestemmelse og livskvalitet	Der arbejdes systematisk med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddragelse i det omfang, det er muligt.
Der sker en målrettet indsats med borgere, der er på et midlertidigt ophold m.h.p. hjemsendelse til eget hjem – eller sker der oftest visitering til permanent plejehjemsbolig?	Der sker en helhedsvurdering m.h.p. træning, hjælpemidler m.m.

Samarbejde på tværs af faggruppe og organisationer	Der sker samarbejde på tværs og der er kendskab til hinandens ansvars- og kompetenceområder. Der er villighed tværsektorielt at skabe gode forløb og overgange for den enkelte borger.
Rehabiliteringsforløb § 83a	Der arbejdes med afsæt i helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb med afsæt i borgerens egne mål til borgere med behov for rehabilitering. Der arbejdes med et rehabiliterende sigte i målfastsættelsen for den personlige og praktiske hjælp til borgeren.
Genoptræningsforløb § 86	Der gives tilbud om et helhedsorienteret og tværfagligt genoptræningsforløb, hvor træningselementer og – aktiviteter inddrages i den daglige hjælp, pleje og omsorg til borgere med behov for genoptræning.
Hygiejne	Der arbejdes med afsæt i de generelle infektionshygiejniske retningslinjer. (Håndhygiejne, værnemidler, afbryde smitteveje mv.) Medarbejderne har viden om, hvor de skal henvende sig, hvis der er behov for supplerende infektionshygiejniske retningslinjer? (Hygiejneorganisationen)
UTH	Der arbejdes systematisk med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser.
Tværfagligt samarbejde	Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde med bl.a. sygeplejersker, terapeuter, praktiserende læger med flere til at understøtte borgerens forløb.

Særlige indsatsområder 2019

Målepunkter Særlige Indsatsområder 2018	Uddybning af målepunkt
Sufficient ernæring/ væske	
Hvordan sikres det, at borgerne får en sufficient ernæring?	Der arbejdes systematisk med fokus på, at borgerne er mætte og hydrerede.
Hvordan arbejdes med det gode måltid?	Leder og medarbejderne har fokus på, at der er ro omkring måltiderne. Der arbejdes systematisk med det gode måltid? Herunder er der tilknyttet måltidsværter, som sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.
Borgere med ernæringsproblemer	Der er udarbejdet ernæringscreening og ernæringsplan hos borgere med ernæringsproblemer.
Dysfagi	Der er systematisk fokus på dysfagi. Medarbejderne ved, hvor de kan hente faglig sparring i relation til dysfagi-problematikker.
Mundpleje	
Plan for mundpleje	Der er systematisk fokus på mundpleje, og borgeren har en mundplejeplan ved behov. Dette dokumenteres i borgerens journal.
Tandstatus - omsorgstandplejen	I forbindelse med indflytning af nye borgere tager personalet højde for, at pgl. borgere har behov for / selv kan klare tandbørstning. Dette dokumenteres i en mundplejeplan. Alle nyindflyttede borgere bliver tilbudt at blive tilknyttet omsorgstandplejen.
Kompetenceudvikling	
Tilstrækkelige kompetencer i forhold til opgaveløsning	Leder og medarbejderne er opmærksomme på, at der løbende skal ske opfølgning af ny viden. Fx kan anvende relevante værktøjer til tidlig opsporing TOBS og diverse screeninger. Medarbejderne kan vurdere i vagterne, hvornår de skal tage kontakt til udekørende sygeplejerske og vagtlæge.

Kommunikationen på stedet	Medarbejderne har en åben og ligeværdig kommunikation og et godt tværfagligt samarbejde. Der gives løbende faglig sparring, og personalet er velinformeret om de borgere de servicerer.
Arbejds miljø	Får de den hjælp, der er behov for. Er sygefraværet blandt medarbejdere er lavt.
Rekrutterings problemer	Der er udelukkende ansat uddannet personale. Der er SSA ansatte i aften og nattevagt.