

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

# Tilsynsrapport

## Kommunalt tilsyn 2019

### Plejecenter Bøgely

### Vesthimmerlands Kommune

Plejecenter Bøgely  
Adresse: Blindeboms gade 7 9670 Løgstør  
Centerleder: Lisbeth Simonsen  
E-mailadresse:

Telf.-nr.: 99 66 94 00

Tilsynsdato: 05.02.2019

---

# 1. Vurdering

Hjortshøj Care har den 05.02.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Bøgely.

I tilsynet deltog Teamleder Kirsten Nielsen, centersygeplejerske Lise Stubberup, social- og sundheds assistent Anita Lyng og social- og sundhedshjælper Hanne Østergaard.

## 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.
- Er personalets kompetencer tilstrækkelige, og er der rekrutteringsproblemer?

## Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøget den 05.02.2019 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 alle målpunkter ved tilsynet 05.02.2019 var opfyldt.

### Tilsynet anbefaler:

- At der kommer fokus på, at hjælpemidlerne er til stede, når borgeren udskrives fra sygehuset til permanent eller midlertidigt ophold på plejecentret.
- At der forsat arbejdes med optimal information mellem primær og sekundær sundhedstjeneste ved udskrivelse af en borger.
- At der skal arbejdes målrettet på at få dokumenteret i Cura
- At fortsætte den positive udvikling, der er igangsat

## Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Centerleder Lisbeth Simonsen blev kontaktet den 25.02.2019 og der var enighed i rapportens ordlyd. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

# 2. Fund ved tilsynet

## Borgeroplevet kvalitet

Der var tilsynsbesøg og interview af tre borgere, hvor den ene borger var på et midlertidigt ophold. Den ene borger, tilsynet besøgte, var ikke kapabel til at svare, men kunne ytre sig ved at nikke og smile.

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv?	x			De to borgere gav udtryk for at have selvbestemmelse i eget liv. Fx bestemmer de selv, hvornår de står op, og hvornår de går i seng.
Hjælp til at leve sit liv som ønsket?	x			De to borgere gav udtryk for, at de var tilfredse med at bo på Bøgely.
Får den fornødne praktiske og personlige hjælp?	x			Den ene borger fik hjælp til den personlige pleje, han udtrykte tilfredshed med hjælpen til plejen. De to øvrige borgere klarede selv den personlige pleje og fik hjælp ved behov.
Hvilke daglige funktioner klarer du selv, og hvilke får du hjælp til?	x			De tre borgere var velsoignerede. Der var rent og ryddeligt i borgernes boliger og på fællesarealerne. Borgerne fik gjort rent i deres boliger af en halv times varighed hver 14. dag og ved behov.
Oplever du at få den hjælp til tandbørstning / mundpleje ved behov?	x			Den ene borger fik hjælp til tandbørstning/ mundpleje, borgeren havde en opdateret mundplejeplan. De to øvrige borgere klarede selv tandbørstning morgen og aften.
Er der mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?	x			Borgeren på midlertidigt ophold var motiveret for at komme hjem igen; fik fysioterapi to gange ugentligt og motionscykler dagligt i terapien. Borgeren deltager sammen med de øvrige borgere i de individuelle og fælles aktiviteter, der er på Bøgely, herunder sy- og strikkeklub, harmonikaspil m.m.
Maden mætter og smager godt? Er der passende portioner?	x			De to borgere giver udtryk for, at de er tilfredse med den mad, der tilberedes i eget køkken og serveres i de seks boenheder. Den ene borger får mest flydende proteindrikke, og har et opdateret ernæringskema.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	x			De to borgere indtager deres måltider sammen med de øvrige borgere i boenhedernes spise- og dagligstue, hvor begge hygger sig under måltiderne. Borgeren, der ikke verbalt kan udtrykke sig, spiser i egen bolig.
Er kommunikation med personalet god?	x			De to borgere oplever, at personalet taler pænt til og med dem. Den tredje borger smiler og nikker samstemmigt.
Er personalet de omsorgsfulde?	x			De interviewede borgere tilkendegiver enstemmigt, at det er et omsorgsfuldt personale, der er søde og flinke.

## 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	X		XX	
Identifikation ved medicinudlevering	XXX			
Doseringsæsker er mærket korrekt	XXX			
Opbevaring af medicin	XXX			
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	XXX			
Anbrudsdato	XX	X		
Adrenalin	X			
Holdbarhed på medicin og sterile produkter	XXX			
Dato for medicingennemgang	XXX			Gennemgang 1 x årligt ved egen læge
Information om borgeren				
Sygdomme/ diagnoser (generelle oplysninger)		XXX		
Livshistorie		XX	X	
Funktionsevnetilstande5 tilstande vurderes 1-4( praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XXX			
Helbredstilstande/ 12 tilstande	XX		X	
Ernæring	X		XX	
Mundplejeplan	X		XX	
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	X	X	X	Der mangler en døgnrytmeplan hos en plejekrævende borger! <u>Tilsynet anbefaler:</u>

				At der skal arbejdes målrettet på at få dokumenteret i Cura
Observationer		XXX		
Patientrettigheder				
Informeret samtykke	XX	X		
Samtykke i det konkrete tilfælde	XX	X		

## Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: Teamleder Kirsten Nielsen, centersygeplejerske Lise Stubberup, social- og sundhedsassistent Anita Lynge og social- og sundhedshjælper Hanne Østergaard.

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Arbejdes der systematisk med borgerens selvbestemmelse og medindflydelse samt inddragelse?	X			Vi er gode til at inddrage borgerne og give borgerne den fornødne tryghed, så de "falder til på stedet". Vi tager individuelle hensyn og lader borgeren selv bestemme sin døgnrytme m.m.
Sker der en målrettet indsats hos borgere, der er på midlertidigt ophold? Eller sker der ofte visitering til permanent PH?	X			Personalet oplyser samstemmende, at borgerne på midlertidigt ophold er mere komplekst syge, og flere på midlertidigt ophold bliver genindlagt. Vi arbejder med en målrettet indsats og størstedelen af borgerne på midlertidigt ophold udskrives til eget hjem igen.
Samarbejdet med sygehuset/visitationen. Gives der de nødvendige informationer?	X			Visitatorerne får ikke den nødvendige information fra sygehuset. Der er for mange tilfælde af UTH og manglende hjælpemidler, når borgeren kommer. Dette medfører ofte, at borgeren må blive i sengen i et par døgn. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der kommer fokus på, at hjælpemidlerne er til stede, når borgeren udskrives fra sygehuset til permanent eller midlertidigt ophold på plejecenter. At der forsat arbejdes med optimal information mellem primær og sekundær sundhedstjeneste ved udskrivelse af en borger.
Fokus på rehabilitering i forbindelse med personlig pleje/ praktisk hjælp?	X			Personalet fortæller, at <u>de er et team</u> omkring borgerne, og at de motiverer borgerne til at klare mest muligt selv. Dette har en motiverende virkning på borgerne. Vi støtter op om de funktioner, borgeren ikke selv kan klare. Den målrettede indsats er med til at gøre borgeren så selvhjulpne som mulig.
Arbejdes der med afsæt i de generelle infektionshygiejniske retningslinjer?	X			Medarbejderne tilkendegiver, at de følger Vesthimmerland Kommunes hygiejniske retningslinjer.
Viden om, hvor medarbejderne skal henvende	X			De slår op i procedurehåndbogen ved behov og sygeplejerske Lise? er hygiejneansvarlig. Der er

sig ved behov for supplerende infektionshygiejniske retningslinjer?				fokus på at overholde de hygiejniske principper i hverdagen, og vi har klare retningslinjer. Personalet tilkendegiver følgende: "Vi har altid desinficerende håndsprit med os og bruger engangshandsker, mundbind og tørrer dørhåndtag af med spritservietter 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			Sygeplejerske Line Nør Pedersen er UTH-ansvarlig. UTH tages op på teammøderne m.h.p at tage læring af UTH for at undgå gentagelser. Der er ca. antal tre UTH pr. mdr. en i forhold til faldulykke, en medicindoseringsfejl og en ophædningsfejl.
Er der et velfungerende tværfagligt samarbejde med udekørende sygeplejersker, terapeuter, ernæringspecialister og de praktiserende læger?	x			Bøgely har fået en praktiserende læge tilknyttet, der kommer en gang ugentligt. Alle borgere er tilknyttet pågældende læge - på nær en enkelt borger. Der er et godt samarbejde med den tilknyttede læge og den udekørende sygeplejerske i nattevagt i området. Ergoterapeut kommer hver tredje uge og ved behov. Der visiteres til vederlagsfri fysioterapi til de borgere, der har behov. Der bestilles fysioterapi til borgere, der udskrives med en genoptræningsplan.

Målepunkter Særlige indsatsområder 2019	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sufficient ernæring				
OBS: spiser og drikker borgerne nok?	X			Det er det samme personale, der serverer maden for borgerne, og de er observerende i forhold til, om borgerne spiser op og drikker tilstrækkeligt.
Ernæringscreening				Borgeren tilbydes at blive vejlet 1 x om mdr., og ved afvigelser på over 1 kg tilbydes vejning ofte hyppigere.
Det gode måltid	x			Der sidder altid personale med ved måltiderne. Personalet sikrer en god kommunikation borgerne imellem, og hjælper ligeledes de borgere, der har behov, med at få øst maden op m.m.
Dysfagi	x			Borgere med dysfagi-problemer bliver udredt ved ergoterapeut, og borgerne bliver tilbudt dysfagi-kost. Der er flere borgere, der er blevet dysfagi-screenet.
Mundpleje				
Mundplejeplan	x			Er meget opmærksom på borgernes mundhygiejne. Der er fx oprettet et

				observationskema i Cura i forbindelse med, at en borger har fået svamp i munden.
Tandstatus - omsorgstandpleje	x			Borgernes tandstatus er meget individuel. Er opmærksom på at motivere borgeren til at blive visiteret til omsorgstandpleje ved behov. Har et godt samarbejde med Omsorgstandplejen.
Personalets kompetence				
Kompetencer/ kurser	x			Vi sparret med hinanden ved faglige udfordringer. Vi er blevet opnormeret med en sygeplejerske. Alle SSA er p.t. på medicinkursus og SSH skal på kursus i diabetes og ernæring.
Kommunikationen	x			Vi har en god og åben kommunikation.
Arbejds miljøet	x			Vi er gode til at hjælpe hinanden og har respekt for hinandens faglighed. Vi har fået ny leder, som er meget jordnær, og som vi har positive forventninger til.
Rekruttering			X	

### 3. Relevante oplysninger

#### Oplysninger om behandlingsstedet

Ved tilsynsbesøget på plejecentret Bøgely var alle boligerne beboede. Der er ikke sket ændringer af de fysiske rammer siden sidst.

Ved tilsynsbesøget d.d. blev anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling fra 26.02.2018 evalueret

- 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?*
- At der fortsat arbejdes på at opbygge et godt samarbejde med sygehuset i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af borgere.
- At den ordinerede medicin er afstemt, og at borgernes behov for hjælpemidler er på plads - evt. udarbejdelse af tjekliste.
- At der tilknyttes faste terapeuter til plejecentrene, der sammen med plejepersonalet kan arbejde med den rehabiliterende tankegang hos borgerne.
- At alle nyindflyttede borgere og borgere på et midlertidigt ophold bliver vurderet af en terapeut m.h.p. vedligeholdelsestræning, genoptræning, behov for hjælpemidler m.m.
- At der arbejdes med personalets kompetenceprofiler.

Tilsynet kunne d.d. konstatere at der fortsat skal arbejdes med de ovenstående punkter.

#### Om tilsynet

- Ved tilsynet blev der gennemført tre stikprøver hos borgere med efterfølgende journalgennemgang.
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med medarbejderne med afsæt i interviewguiden.
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog Teamleder Kirsten Nielsen.
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mette 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
<b>Ingen bemærkninger (x)</b>	<b>Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger</b>
<b>Bemærkninger</b>	<p><b>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</b> 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>
<b>Betydende mangler</b>	<p><b>Tilsynet har fundet betydende mangler</b> 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.</p> <p>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>
<b>Kritisable forhold</b>	<p><b>Tilsynet har fundet kritisable forhold</b> 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	Uddybning af målepunkt
<b>Borgeroplevet kvalitet</b>	
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	Uddybning af målepunkt
<b>Dokumentation</b>	
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.
Enkelt dosis og maksimal døgndosis for p.n. medicin	Enkelt dosis 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 doseringsæsker.
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., præparatets 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.

## Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

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	Der sker samarbejde på tværs og der er kendskab til hinandens ansvars-

organisationer	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.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
<b>Særlige Indsatsområder 2019</b>	
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.
Rekrutteringsproblemer	Der er udelukkende ansat uddannet personale. Der er SSA ansatte i aften og nattevagt.