

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

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Plejecenter Solvang

Vesthimmerland

Kommune

Plejecenter Solvang
Adresse: Gislumvej 39, 9600 Aars
Leder: Eva Grøn
Tlf.-: 99 66 91 00
E-mail adr. egr@vesthimmerland.dk

Tilsynsdato: 06.02.2019

1. Vurdering

Hjortshøj Care har den 06.02.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Solvang.

I tilsynet deltog: Centerleder Eva Grøn, planlægger Laila Toft, centersygeplejerske Maria D. Christensen, social- og sundhedsassistenterne Anne-Marie Nielsen, Jane Fristrup, Marianne Schmidt og social- og sundhedshjælper Conny Hilgren.

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 06.02.2019 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkning

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Tilsynet kan på baggrund af observationer og interview og journalgennemgang konkludere, at flere målpunkter i forbindelse med medicingennemgang ikke var opfyldt.

Tilsynet giver bemærkning på:

- At den pågældende vikar hverken kunne tjekke eller dokumenterer den medicin hun gav til borgerne i den pågældende vagt.
- Solvang skal som udgangspunkt administrere borgernes medicin i borgernes bolig og ikke i fællesrum. Administreres medicinen i fællesrum, skal der tages forholdsregler for dette i den lokale procedure/retningslinje. (jf. Instruks for medicinhåndtering, Vesthimmerlands kommune næste revidering juni 2019).
- Leder og medarbejder skal følge Vesthimmerland Kommunes instruks for medicinhåndtering. Der skal udarbejdes en retningslinje, hvor der tages forholdsregler for, at medicinen administreres i fællesrum på forsvarligvis.

Instruksen skal inden den 11.03.2019 sendes til: Afdelingschef for Pleje og Senior Service Per Nielsen Elb og sygeplejefaglig konsulent Mette Hjortshøj.

Tilsynet anbefaler:

- At dispenseret PN-medicin skal være i små poser/bægere og tydeligt mærket med borgerens navn, CPR-nummer, styrke og ordineret dosis, samt ophældnings- og udløbsdato for medicinens holdbarhed. Der skal ligeledes tages højde for, at den ophældte PN medicin er i overensstemmelse den ordinerede MAX dosis.
- At leder/ personale fortsat skal arbejde med ajourføring af borgernes dokumentation i Cura samt har fokus på ajourføring af borgernes livshistorier, diagnoser, helbredstilstande m.m.
- At der opsættes spritdispenserer i spisestuerne, og at borgerne guides til brugen af dispensereren.
- At leder og personale i fællesskab tager en drøftelse omkring behovet for anvendelse af engangsforklæde ved udførelse af personlig pleje og ved servering af måltiderne.
- At personalet fortsat skal have fokus på "Det gode måltid" og løbende evaluere: "Hvad er godt, og hvad kan gøres bedre?"

- At noget af personalet uddannes som måltidsværter.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Centerleder Eva Grøn blev kontaktet den 25.02.2019 og havde flere kommentarer, der er indarbejdet i rapportens ordlyd. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv?	XXX			Udsagn fra en borger: "Jeg bliver hørt, hvis jeg siger noget." Alle tre borgere tilkendegav, at de havde selvbestemmelse og indflydelse i eget liv.
Hjælp til at leve sit liv som ønsket?	X	XX		Udsagn fra en borger: "Jeg er blevet mere ensom, fordi der er færre at snakke med." Udsagn fra en anden borger: "Jeg er blevet trist i livet." Begge borgere giver imidlertid udtryk for, at personalet prøver at hjælpe dem.
Får den fornødne praktiske og personlige hjælp?	XXX			Ingen af de to borgere på plejecentret hjælper til med rengøringen. Begge borgere angiver, at det er utilstrækkeligt med rengøring hver tredje uge. Den ene borger hjælper til med borddækningen ved måltiderne. Alle tre borgere oplever at få den fornødne hjælp til den personlige pleje.
Hvilke daglige funktioner klarer du selv, og hvilke får du hjælp til?	XXX			Udsagn fra en borger: "Jeg prøver at gøre så meget, jeg kan selv". Udsagn fra en anden borger: "Alt det, jeg kan klare selv, vil jeg selv." Udsagn fra en tredje borger: "Jeg gør alt det, jeg kan selv i plejen".
Oplever du at få den hjælp til tandbørstning / mundpleje ved behov?	XXX			Alle tre borgere klarer selv tandbørstning.
Er der mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?	X	XX		Udsagn fra en borger på aflastningsplads: "Der foregår ikke nogen ting her, der er for stille, jeg er blevet trist." Udsagn fra en anden borger: "Der er ikke nogen aktiviteter, jeg deltager i, jeg sidder mest og læser i min bolig." Udsagn fra en tredje borger: "Jeg går til kultur, gymnastik, sang og strikkeklub.
Maden mætter og smager godt?	XXX			Udsagn fra en borger: "Jeg får stort set ønskekost, det kan ikke være

Er der passende portioner?				bedre.” De to andre borgere var også meget tilfredse med maden.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			De to borgere på plejehjemmet spiser stort set alle måltiderne i fællesrummene, og de er glade for deres faste pladser og den hyggelige atmosfære ved måltiderne. Den tredje borger på aflastningen oplever ikke, at der er mange at tale med.
Er kommunikation med personalet god?	XXX			Alle tre borgere angav, at der er alt for mange vikarer.
Er personalet omsorgsfuldt?	XXX			

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
Medicinbehandling				
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	X	X	
Identifikation ved medicinudlevering	X	X	X	PN-medicinen var doseret i fem medicinbægere med låg, hvorpå præparatnavn og styrke var angivet, men ikke borgernes fulde navn eller CPR-nummer. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At dispenseret PN-medicin skal være i små poser/bægere og tydeligt mærket med borgerens navn, CPR-nummer, styrke og ordineret dosis, samt ophædnings- og udløbsdato for medicinens holdbarhed. Der skal ligeledes tages højde for, at den ophædte PN medicin er i overensstemmelse den ordinerede MAX dosis.

Doseringsæsker er mærket korrekt	XXX			
Opbevaring af medicin		XXX		Hos de to borgere på plejecentret var borgernes medicin opbevaret i samme rum i selvstændige og aflåste skabe. Den enkelte borgers navn og CPR-nummer var angivet på medicinen. På afdelingen for midlertidige pladser står borgernes medicin samlet på samme hylde i medicinskabene. Hver enkelt borgers medicin står i samme skab i selvstændige kasser. Ved tilsynets besigtigelse skulle en vikar sygeplejerske have aftenvagten selv. Hun kunne imidlertid ikke få en kode, så hun kunne tjekke, hvilken medicin, hun gav borgerne. <u>Tilsynet giver bemærkning på:</u> At den pågældende vikar hverken kunne tjekke eller dokumenterer den medicin hun gav til borgerne i den pågældende vagt. Solvang skal som udgangspunkt administrere borgernes medicin i borgerne bolig og ikke i fællesrum. Administreres medicinen i fællesrum, skal der tages forholdsregler for dette i den lokale procedure/retningslinje.(jf. Instruks for medicinbehandling, Vesthimmerlands kommune næste revidering juni 2019)
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	XXX			
Anbrudsdato	XXX			
Adrenalin	XXX			
Holdbarhed på medicin og sterile produkter	XXX			
Dato for medicingennemgang	XXX			
Information om borgeren				
Sygdomme/ diagnoser (generelle oplysninger)		XXX		
Livshistorie		XXX		
Funktionsevnetilstande5 tilstande vurderes 1-4(praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)	XX	X		
Helbredstilstande/ 12 tilstande	X	XX		
Ernæring	XX		X	
Mundplejeplan			XXX	
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	XX	X		Hos den ene borger fremgik døgnrytmeplanen i papirform.
Observationer			XXX	
Patientrettigheder				
Informeret samtykke	XX	X		
Samtykke i det konkrete tilfælde	XX	X		

Tilsynet giver bemærkning på:

- At den pågældende vikar hverken kunne tjekke eller dokumenterer den medicin hun gav til borgerne i den pågældende vagt.
- Solvang skal som udgangspunkt administrere borgernes medicin i borgerne bolig og ikke i fællesrum. Administreres medicinen i fællesrum, skal der tages forholdsregler for dette i den lokale procedure/retningslinje. (jf. Instruks for medicin håndtering, Vesthimmerlands kommune næste revidering juni 2019)

Tilsynet anbefaler:

- At leder og personale fortsat skal arbejde med ajourføring af borgernes dokumentation i Cura samt have fokus på ajourføring af borgernes livshistorier, diagnoser, helbredstilstande m.m.
- At dispenseret PN-medicin skal være i små poser/bægere og tydeligt mærket med borgerens navn, CPR-nummer, styrke og ordineret dosis, samt ophædnings- og udløbsdato for medicinens holdbarhed. Der skal ligeledes tages højde for, at den ophædte PN medicin er i overensstemmelse den ordinerede MAX dosis.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: Centerleder Eva Grøn, planlægger Laila Toft, centersygeplejerske Maria D. Christensen, social- og sundhedsassistenterne Anne-Marie Nielsen, Jane Fristrup, Marianne Schmidt og social- og sundhedshjælper Conny Hilgren.

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Arbejdes der systematisk med borgerens selvbestemmelse og medindflydelse samt inddragelse?	X			Medarbejderne lægger vægt på en individuel tilgang til borgerne, hvor medarbejderne interesserer sig for, hvem borgeren er. Udsagn fra en medarbejder: "Det er vigtigt fra start at få afstemt forventningerne både i forhold de pårørende og borgeren. Det er vores kerneopgave at kæmpe alt, hvad vi kan for borgerens selvbestemmelse og til borgerens bedste." Borgerne inddrages i det omfang, det giver mening for dem.
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 i afdelingen for midlertidig ophold næsten per definition er ustabile. Det er lige fra meget dårlige terminale borgere, til forvirrede borgere, "der løber rundt". Der, hvor personalet angiver at være mest udfordret, er i forhold til demente borgere på de midlertidige pladser. De fleste borgere bliver rehabiliteret og kommer hjem igen. Der er dog en tendens til, at mange af borgerne bliver genindlagt
Samarbejdet med sygehuset/visitationen. Gives der de nødvendige informationer?	X			Visitationen kontakter personalet for at melde en ny borger. Herefter ringer et personale fra sygehuset for at orientere om borgeren. Her bærer informationerne oftest præg af mangelfuldhed.

				Borgerne, der kommer direkte fra sygehuset, er oftest meget forvirrede. Der hænder ofte, at visitationen glemmer at ringe, hvorfor vi selv jævnligt ender med at rette henvendelse til visitationen for at være på forkant med borgernes situation.
Fokus på rehabilitering i forbindelse med personlig pleje/ praktisk hjælp?	X			Udsagn fra en medarbejder: "Hvis du skal arbejde rehabiliterende med borgeren, er du nødt til at have borgeren med på det." Personalet tester borgerne i forskellige hverdagsammenhænge fx ved at motivere borgerne til at kunne klare de daglige funktioner.
Arbejdes der med afsæt i de generelle infektionshygiejniske retningslinjer?	X			En medarbejder angiver, at man godt kunne have større opmærksomhed på borgernes håndhygiejne fx ved håndafspritning i forbindelse med måltiderne. Personalet bruger ikke forklæde i forbindelse med personlig hygiejne og madservering. Medarbejderne følger Vesthimmerlands Kommunes hygiejniske retningslinjer. Der er fokus på at overholde de hygiejniske principper i hverdagen ved brug af engangshandsker, uniform, korrekt håndhygiejne, og ingen bærer ringe eller armbåndsurre m.v. under arbejdet.
Viden om, hvor medarbejderne skal henvende sig ved behov for supplerende infektionshygiejniske retningslinjer?	X			Medarbejderne angiver at være meget opmærksomme på om borgerne udviser tegn på smittefare fx ved diarré. Her har man en isolationsvogn klar, hvor personalet efterkommer deres forholdsregler. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der opsættes spritdispenserer i spisestuerne, og at borgerne guides til brugen af dispensereren. At leder og personale i fællesskab tager en drøftelse omkring behovet for anvendelse af engangsforklæde ved udførelse af personlig pleje og ved servering af måltiderne.
Systematisk arbejde med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser?	X			Der er ikke en UTH-ansvarlig medarbejder; alle medarbejdere er oplært i at indberette UTH. Der sker opfølgning på utilsigtede hændelser til teammøder til læring og forebyggelse.
Er der et velfungerende tværfagligt samarbejde med udekørende sygeplejersker, terapeuter, ernæringspecialister og de praktiserende læger?	X			Solvang har gennem de sidste par år haft et meget velfungerende samarbejde med de tilknyttede praktiserende læger. De kommer hver mandag. Inden besøget samles personalet med henblik på at drøfte de pågældende borgere. Det er med til at forebygge indlæggelser og give borgerne en bedre og mere tryk behandling.

Tilsynet anbefaler:

- At der opsættes spritdispenserer i spisestuerne, og at borgerne guides til brugen af dispensereren.
- At leder og personale i fællesskab tager en drøftelse omkring behov for anvendelse af engangsforklæde ved udførelse af personlig pleje og ved servering af maden.

Målepunkter Særlige indsatsområder 2019	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sufficient ernæring				
OBS: spiser og drikker borgerne nok?	X			Der er meget fokus på ernæringen hos borgerne. Der er et rigtig godt samarbejde med personalet i køkkenet, der bidrager i stor stil med specialkost til fx småtspisende borgere.
Ernæringscreening	X			Alle bliver som minimum tilbudt at blive vejlet hver femte uge. Ved vægttab og underernæring oftere, bliver der også udarbejdet en ernæringsplan. Personalet har en enkelt gang haft succes med at have kommunens ernæringspecialist til at bistå med udarbejdelse af en ernæringsplan til en borger.
Det gode måltid	X			Som hovedregel sidder der et personale med ved bordet under måltiderne. Borgerne har faste pladser ved spisebordet. Personalet sidder med ved bordet for at skabe en hyggelig ramme og hjælpe de borgere, der ikke selv kan spise. <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?" At noget af personalet uddannes som måltidsværter.
Dysfagi	X			En medarbejder lægger vægt på, at de borgere der kommer fra sygehuset er testet for dysfagi, og at de har anvisninger med derfra i forhold til ernæring. Ved mistanke om fejlsynkningsproblematik hos en borger, kontakter personalet ergoterapeuten mhp. dysfagiscreening.
Mundpleje				
Mundplejeplan	X			Personalet angiver, at de konsekvent er opmærksomme på borgernes mundpleje. Mundplejen indgår som en naturlig del af plejen, hvor borgerne ikke selv er i stand til at varetage den.
Tandstatus - omsorgstandpleje	X			Personalet angiver, at borgernes tandstatus er blevet bedre; der er flere borgere, der har deres egne tænder. Personalet angiver at være opmærksom på at få henvist de borgere til Omsorgstandplejen, som ikke er kapable til at komme til tandlæge.
Personalets kompetence				

Kompetencer/ kurser	X			Alle social- og sundhedsassistenterne har været på farmakologikursus. Hjælperne har været på kursus i diabetes og hygiejne. Generelt angiver personalet, at de har de kompetencer, de har brug for. At de kan komme på de kurser, de har brug for.
Kommunikationen	X			Udsagn fra en medarbejder: "Vi har meget fokus på, at vi har en ordentlig omgangstone her." Medarbejderne lægger vægt på, at man går til den pågældende kollega, hvis der har været en uoverensstemmelse i stedet for, at man taler bag hinandens ryg. Lederen pointerer, at hun også lægger vægt på at få arrangeret noget socialt for personalegruppen for at styrke holdånden.
Arbejds miljøet				Medarbejderne angiver, at de oplever en klar opbakning fra deres leder.
Rekruttering				Har aktuelt en nyoprettet social-og sundhedsassistent stilling, hvor der ikke kom ansøgere til ved annonceringen. Desuden er der ansat en social- og sundhedshjælper i en aftenvagstilling, fordi man ikke kunne få en social- og sundhedsassistent. Der er dog døgnbemanning med social-og sundhedsassistenter.

Tilsynet anbefaler:

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

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Ved tilsynsbesøget på Plejecentret Solvang er kommet køkkener i alle afdelinger siden sidste tilsynsbesøg.

Ved tilsynsbesøget d.d. blev anbefalinger/ bemærkning fra 26.02.2018 evalueret

- At den ordinerede medicin er afstemt, når en borger udskrives fra sit sygehus ophold.
- 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, og at der evt. kan udarbejdes en tjekliste.
- At kommunikationen mellem sektorerne og visitationen forbedres.

Bemærkninger:

- Borgere, der er på et midlertidigt ophold, skal have udarbejdet en døgnrytmeplan og indsatsområder. Der blev efterfølgende udarbejdet en godkendt handleplan.
- Borgerne skal herudover tilbydes at blive vejledt inden for den første uge af det midlertidige ophold.
- Dette er taget til efterretning.

Om tilsynet

Tilsynet foregik om eftermiddagen, hvor en stor del af borgerne var inde i egen bolig eller samlet i boenhedernes fællesstue.

Leder og personale var imødekommende og engageret.

Der var rent og ryddeligt hos de borgere, tilsynet besøgte samt på fællesarealerne.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- 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 Eva Grøn og planlægger Laila Toft.
- 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
Ingen bemærkninger	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger (x)	<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 Seniorervice 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 Seniorervice Per Nielsen Elb, som vil være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til: Afdelingschef for Pleje og Seniorervice 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 Seniorervice Per Nielsen, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til: Afdelingschef for Pleje og Seniorervice 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
Medicin håndtering	
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 pn. 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 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 eksternt 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	Der sker en helhedsvurdering m.h.p. træning, hjælpemidler m.m.

hjem – eller sker der oftest visitering til permanent plejehjemsbolig?	
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.

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Særlige Indsatsområder 2019	
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.