

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

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Plejecenter Højgården

Vesthimmerlands

Kommune

Plejecenter Højgården
Adresse: Højgårdsvej 10, 9640 Farsø
Leder: Centerleder Susanne Glerup
E-mail: sgl@vesthimmerland.dk
Tlf.-nr.: 99 66 96 50

Tilsynsdato: 06.02.2019

Godkendt: 28.02.2019

1. Vurdering

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

I tilsynet deltog Teamleder og Social- og Sundhedsassistent Irma Jacobsen, centersygeplejerske Ruth Ladefoged, Social- og sundhedshjælper Pia Bucholtz og social- og sundhedsassistent Heidi Strauss. Centerleder Susanne Glерur var ikke til stede - sygemeldt.

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/ rekrutteringsproblemer

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøget den 05.02.2019 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

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

Tilsynet giver bemærkninger på:

- At leder/personalet fortsat skal arbejde med ajourføring af borgernes dokumentation i Cura og med særligt fokus på borgernes livshistorie, helbredstilstande, funktionsevnetilstand og samtykkeerklæring.
- At leder/personalet skal udarbejde en handleplan for ajourføring af borgernes dokumentation i Cura.

Den udarbejdede handleplan på ovenstående bemærkning skal sendes til: Afdelingschef for Pleje og Senior-service, Per Nielsen Elb og sygepleje faglig konsulent Mette Riisberg inden den 12.03.2019

Tilsynet anbefaler:

- At personalet skal udarbejde handleplan for mundpleje ved borgere, der har behov, så det er synligt for kolleger i dokumentationen.
- At der fortsat arbejdes med måltidsværter med fokus på at få det sociale samvær i forbindelse med spisesituationer prioriteret og "løftet", så det opleves hyggeligt at spise sammen.
- Der følges op på Vesthimmerlands kommunes "instruks for medicinhåndtering" og finder frem til hvor dato for medicingennemgang dokumenteres, så alle kan finde informationen.
- At fortsætte den positive udvikling der er i gang omkring samarbejde med sygehuset, Visitationen med flere.
- At der arbejdes med et lokalt kompetenceløft blandt medarbejder/leder i brug af Cura.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar).

Centerleder Susanne Glerup blev kontaktet den 28.02.19, og der blev foretaget få rettelser i rapporten, hvorefter rapporten godkendes til udsendelse.

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet

Der var tilsynsbesøg og interview af tre borgere.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Borgeroplevet kvalitet Selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv?	XXX			Borgerne har oplevelse af at bestemme selv, og der er mulighed for at vælge forskellige aktiviteter. Borgeren der var på et vurderingsophold- skulle flytte til permanent bolig på et andet plejecenter. Hun var meget glad for opholdet på Højgården. Pgl. oplevede stor frihed til selv at bestemme tilrettelæggelsen af sin dagligdag fx stod hun først op> kl. 8.00 og fik sin morgenmad serveret i boligen.
Hjælp til at leve sit liv som ønsket?	XXX			De tre borgere ønsker mest at være i sin egen bolig. Deltager ikke i mange aktiviteter. Den ene borger deltager i en sanggruppe hver mandag -og efterspørger tilbud om flere busture.
Får den fornødne praktiske og personlige hjælp?	XXX			Borgerne er tilfredse med den hjælp de fik til personlige pleje. Borgeren på det midlertidige ophold, var blevet mere selvhjulpnen under opholdet, men fik stadig daglig hjælp til den personlige pleje.
Hvilke daglige funktioner klarer du selv, og hvilke får du hjælp til?	XXX			De to borgere får hjælp 1 x ugentlig til bad og derudover rengøring og tøjvask. Klarer ellers sig selv. En borger var selvhjulpnen med personlig pleje. Borgerne var velsoignerede, der var rent og ryddelig i borgernes boliger og på fællesarealerne.
Oplever du at få den hjælp til tandbørstning / mundpleje ved behov?	XXX			To borgere har proteser, ikke tilset tandlæge/plejer i henholdsvis 15 og 25 år. Mener ingen har talt med dem om dette. Begge klarer selv protesepleje og mundpleje. Borgeren på midlertidig ophold havde fået hjælp til tandbørstning, men klarede nu selv dette.
Er der mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter?	XXX			Der er flere muligheder for aktivitet, men de tre adspurgte deltager minimalt. De tre borgere sidder oftest i sin egen bolig, hvor der læses- og en borger strikker og nyder at lave håndarbejde.

Maden mætter og smager godt? Er der passende portioner?	XXX			Borgerne giver udtryk for maden er hjemmelavet og almindelig, citat: "Det er min egen skyld hvis jeg ikke bliver mæt". Generelt er der tilfredshed med maden. Der serveres varmt mad til middag og smørrebrød og lun ret til aften.
Er der en hyggelig atmosfære til måltiderne?	XXX			To giver udtryk for der er meget stille ved bordet, ikke meget snak, begrundet i det er svært at holde en snak i gang. Personale sidder ikke så tit sammen med borgerne, de skal hjælpe andre. Den tredje borger oplever at personalet går meget til og fra under måltiderne, hvilket giver en urolig stemning. Den fjerde borger oplever, det er hyggeligt at sidde sammen med de øvrige borgere og spise. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der fortsat arbejdes med måltidsværter med fokus på at få det sociale samvær i forbindelse med spisesituationer prioriteret og "løftet", så det opleves hyggeligt at spise sammen.
Er kommunikation med personalet god?	XXX			Fin, ingen klager. En borger giver udtryk for, at der er en god tone på Højgården.
Er personalet de omsorgsfulde?	XXX			Føler sig trygge, en udtrykker: "De er søde alle sammen". En anden udtrykker: "Personalet er omsorgsfulde".

Tilsynet anbefaler:

- At der fortsat arbejdes med måltidsværter med fokus på at få det sociale samvær i forbindelse med spisesituationer prioriteret og "løftet", så det opleves hyggeligt at spise sammen.

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
Medicinhåndtering				
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	x		xx	
Overensstemmelse mellem 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			Permanent borger fik dosispakket medicin som var i orden. Også opbevaring af dosispakket medicin.
Opbevaring af medicin	xxx			Medicin var i aflåst skab
Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin	xx		x	
Anbrudsdato	x		xx	
Adrenalin	xxx			Fælles kasse med opbevaring af adrenalin viser. I kassen ligger instruks og ampuller mærket med dato og udløb. Medarbejder adspørges om procedure og kan uden tøven beskrive proceduren.
Holdbarhed på medicin og sterile produkter	xxx			
Dato for medicingennemgang		xxx		Dato kan ikke findes i dokumentationen, men der fortælles dette gøres af læge x 1 årigt. <u>Tilsynet anbefaler:</u> Der følges op på Vesthimmerlands kommunes "instruks for medicinhåndtering" og finder frem til hvor dato for medicingennemgang dokumenteres, så alle kan finde informationen.
Information om borgeren				
Sygdomme/ diagnoser (generelle oplysninger)	xxx			
Livshistorie		xxx		
Funktionsevnetilstande tilstande vurderes 1-4 (praktiske opgaver, samfundsliv, egenomsorg, mobilitet, mentale funktion)		xxx		Gamle data fra 2012 overført til Cura, mangler opdatering.
Helbredstilstande/ 12 tilstande	x	xx		Gamle data fra 2012 overført til Cura, mangler opdatering. 2 af de 12 funktionstilstande var udfyldt hos en borger
Ernæring	x	x	x	En borger havde brug for ernæringsplan med reelt ernæringsproblem. Dette kunne ikke findes i dokumentationen.
Mundplejeplan			xxx	
Besøgsplan (Døgnrytmeplan)	xxx			
Observationer	xxx			
Patientrettigheder				
Informeret samtykke	x	xx		
Samtykke i det konkrete tilfælde		xxx		

Tilsynet anbefaler:

- Der følges op på Vesthimmerlands kommunes "instruks for medicinhåndtering" og finder frem til hvor dato for medicingennemgang dokumenteres, så alle kan finde informationen.

Tilsynet giver bemærkning på:

- At leder/personalet fortsat skal arbejde med ajourføring af borgernes dokumentation i Cura og med særligt fokus på borgernes livshistorie, helbredstilstande, funktionsevnetilstand og samtykkeerklæring.

Medarbejderoplevet kvalitet/dialogmøde:

Dialogmøde med: Teamleder og Social- og Sundhedsassistent Irma Jacobsen, centersygeplejerske Ruth Ladefoged, Social- og sundhedshjælper Pia Buchart og social- og sundhedsassistent Heidi Strauss.

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Arbejdes der systematisk med borgerens selvbestemmelse og medindflydelse samt inddragelse?	x			Der er fokus på at inddrage borgeren i eget liv, tage hensyn og give plads til valg og fravalg. Der tages udgangspunkt i borgerens egenomsorgsniveau og dette understøttes. Det borgeren kan selv støttes som en blivende funktion. Borgeren beskrives som herre i sit eget liv. Personalet bruger klippekortordninger ofte og glade for denne. Der nævnes aktiviteter som gymnastik 1 x ugentligt, film osv. Endvidere benævnes borgerne er glade for at anvende de motionscykler, der er tilknyttet hver enhed.
Sker der en målrettet indsats hos borgere, der er på midlertidigt ophold? Eller sker der ofte visitering til permanent PH?	x			Der gives udtryk for en målrettet indsats. Det vurderes, at ca. 75 % får permanent plads på plejecenter. Borgeren beskrives ofte som "dårlige".
Samarbejdet med sygehuset/visitationen. Gives der de nødvendige informationer?	x			Bedre samarbejde med visitationen, oplevelse af større lydhørhed. De bliver lyttet til og kan bruges som sparringspartner. Endvidere beskrives godt samarbejde med sygehuset og god faglig sparring.
Fokus på rehabilitering i forbindelse med personlig pleje/ praktisk hjælp?	x			Personalet har fokus på borgerens daglige ADL funktioner i et rehabiliterende perspektiv. Personalet lader borgen gøre mest muligt selv. Her nævnes blandt andet borgere der hjælper til ved forberedelse af mad: Skrælle æbler, rense jordbær, skrælle kartofler osv.
Arbejdes der med afsæt i de generelle infektionshygiejniske retningslinjer?	x			Der er fokus på at overholde hygiejniske principper i hverdagen. Der anvendes uniform og bæres ikke armbåndsure og ringe under arbejdet. De anvendes korrekt håndhygiejne.
Viden om, hvor medarbejderne skal henvende sig ved behov for supplerende infektionshygiejniske retningslinjer?	x			Personalet tilkendegiver de følger Vesthimmerlands kommunes hygiejniske retningslinjer. Der er lavet hygiejneoplysningsmateriale med ud-printede instrukser på hygiejneområdet, som hurtigt kan tilgås hvis der opstår tvivl omkring forskellige procedure. Der er valgt tre hygiejnenøglepersoner på

				Højgården, som kan adspørges og følge op på spørgsmål/udfordringer i relation til hygiejne. Der tales ofte om emner på personalemøder med fokus på hygiejne. Højgården anvender spritklude til borgeren i forbindelse med spisesituationer, så borgeren får sprittet hænder før måltid.
Systematisk arbejde med indberetning og opfølgning på utilsigtede hændelser?	x			Medarbejderne oplever de er gode til at indberette UTH. Sagerne medbringes på husmøder som læring og vidensdeling. Der rapporteres i gennemsnit ca. 25 hændelser om måneden. Der ses mønstre i relation til: Medicindispensering og borgere der ikke får deres medicin, fordi det glemmes.
Er der et velfungerende tværfagligt samarbejde med udekørende sygeplejersker, terapeuter, ernæringspecialister og de praktiserende læger?	x			Der opleves generelt et godt samarbejde med de forskellige faggrupper, der kommer i huset. Der kommer en fast tilknyttet læge hv. 14 dag. Endvidere har de en aftale med sygehuset omkring blodprøvetagning. Der er et tæt samarbejde med ergo- og fysioterapeuterne fra sundhedscentret, der vurderer borgernes behov for genoptræning og/eller vedligeholdelses - træning, hvis personalet skønner, det er relevant. Terapeuterne har deres faste gang i huset.

Tilsynet anbefaler:

- At fortsætte den positive udvikling der er i gang omkring samarbejde med sygehuset, Visitationen med flere.

Målepunkter Særlige indsatsområder 2019	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Sufficient ernæring				
OBS: spiser og drikker borgerne nok?	x			Dette er et dagligt fokus. Borgere tilbydes at blive vejet en gang om måneden. Godt samarbejde med køkkenet, som er dygtige til at lave forskellige tilbud til borgere med særlige behov. Der tilbydes mellemmåltider. Der bliver ved indflytningssamtale talt med borger om kostvaner osv.
Ernæringscreening		x		Der forefindes ingen systematisk ernæringscreening. Der gives udtryk for redskabet anvendes, men dokumenteres ikke. Personalet er enige om, at der er stort fokus på den ernæringstruede patient. Disse tilbydes også hyppigere vejning.
Det gode måltid	x			Der er fokus på at skabe gode og hyggelige spisesituationer, hvor medarbejder deltager ved bordet, dette dog ikke altid muligt. Personalet giver udtryk for dette godt kan arbejdes mere

				med. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der fortsat arbejdes med måltidsværter med fokus på at få det sociale samvær i forbindelse med spisesituationer prioriteret og "løftet", så det opleves hyggeligt at spise sammen.
Dysfagi	x			Borgere med dysfagi problemer bliver udredt ved ergoterapeut og der tilbydes dysfagi kost. Der anvendes fortykningsmiddel ved tynde drikke osv.
Mundpleje				
Mundplejeplan		x		Alle borgere skal børste tænder morgen og aften og støttes i dette. Der er dog ikke konkret fokus på at få dokumenteret en mundplejeplan på de borgere der har behov for dette. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At personalet skal udarbejde handleplan for mundpleje ved borgere, der har behov, så det er synligt for kolleger i dokumentationen.
Tandstatus - omsorgstandpleje	x			Der er et godt samarbejde med omsorgstandplejen, som kommer ved flere af stedets borgere. Der tales om tandstatus og tandlæge/tandpleje ved indflytningssamtalen. Oplevelsen blandt personalet er, at flere borgere har bedre tandstatus end for 10 år siden. Flere borgere i dag har egne tænder.
Personalets kompetence				
Kompetencer/ kurser	x			Personalet oplever, at de har de kompetencer, der er brug for. Der gives gode muligheder for at deltage i relevante kurser. Ledelsen er lydhør overfor, at vi løbende skal have vores faglige viden opdateret. Deltagerne fortæller om kurser de lige har deltaget i: Neuropædagogik/demens, Medicinkursus for SSA, stress -forebyggelse, kursus i samarbejde. Der gives udtryk for implementering og viden om Cura er svær, og der mangles viden og færdigheder. <u>Tilsynet anbefaler:</u> At der arbejdes med et lokalt kompetenceløft blandt medarbejder/leder i brug af Cura.
Kommunikationen	x			Der er stor enighed om, at der opleves en åben og ligeværdig dialog og respekt for hinandens faglighed. Der er et godt og ligeværdigt samarbejde de forskellige faggrupper imellem. Ledelsen er god til at "spotte", hvis en af os ikke er "på toppen", så tager ledelsen en positiv snak med os.
Arbejds miljøet	x			Der opleves velvillighed til at hjælpe hinanden med implementering af Cura, korrekt medicin

				håndtering m.m. En af de ansatte udtrykker Citat: "Vi er i gang med et fælles projekt- og vi hjælper hinanden med at komme i mål" Citat: "Vi er gode til at sparre med hinanden og velinformeret om de borgere, vi servicere."
Rekruttering		x		Der opleves rekrutteringsproblemer. Det er problematisk at rekruttere sygeplejersker til akutpladserne. Der anvendes vikarer. Der er nuværende ansat 5 sygeplejersker, 20 SSA'er og ca. 53 SSH'er. , 2 ufaglærte medarbejdere. Der er ansat ca. 100 inden for alle fagområder.

Tilsynet anbefaler:

- At der fortsat arbejdes med måltidsværter med fokus på at få det sociale samvær i forbindelse med spisesituationer prioriteret og "løftet", så det opleves hyggeligt at spise sammen.
- At personalet skal udarbejde handleplan for mundpleje ved borgere, der har behov, så det er synligt for kolleger i dokumentationen.
- At der arbejdes med et lokalt kompetenceløft blandt medarbejder/leder i brug af Cura.

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Ved tilsynsbesøget på plejecentret Højgården var boligerne besat.

Siden sidste tilsynsbesøg er der ikke sket ændringer af de fysiske rammer.

Der forefindes 84 lejligheder, 5 midlertidige boliger og 2 akutpladser. Højgården er inddelt i 9 boenheder.

Ved tilsynsbesøget d.d. blev anbefalinger til kvalitetssikring og udvikling fra 27.02.2018 evalueret

- At medarbejderne på plejecentret kontakter hjemmeplejen ved modtagelse af borgere på midlertidige ophold angående mangelfuld dokumentation, manglende medicinordination, hjælpemidler m.m. [Hvilket fortsat sker.](#)
- At alle nyindflyttede borgere tilbydes at blive vurderet af en terapeut m.h.p. [Personalet foretager en individuel vurdering af den enkelte borger, om der er behov for en vurdering ved en terapeut m.h.p genoptræning og vedligeholdelsestræning.](#)
- At ergo- og fysioterapeuterne deltager sammen med plejepersonalet ved de ugentlige husmøder m.h.p. at have fokus på den rehabiliterende tankegang hos borgerne. [Terapeuterne deltager i "Husmøder" ved behov](#)
- At borgere der er på et midlertidigt ophold, skal have en vasketøjskurv. [Opfyldt der er indkøbt vasketøjskurve.](#)
- At de hygiejniske principper overholdes. Ingen åbne bleposer på badeværelsesgulvet. [Forefindes ikke længere.](#)

Om tilsynet

Tilsynet var om formiddagen, hvor en stor del af borgeren ikke var ude i fællesarealet, så der var ikke så meget liv omkring opholdsstuerne.

Leder og personale var imødekomende og engageret.

Der var rent og ryddelig 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 Teamleder og Social- og Sundhedsassistent Irma Jacobsen
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglige konsulenter Inge Hjortshøj og Mette Riisberg Evald

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</p> <p>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 Riisberg</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler</p> <p>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 Riisberg</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold</p> <p>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 Riisberg</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 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 Særlige indsatsområder 2019	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.