

Område: Christiansbjerg		Plejehjem: Bjerggården		Antal boliger / beboede: 28/27		Dato: 19/9 2019	
Tilsyn v./ Sus Freundt, tilsynschef							
Besøg: 1. 2. 3.		Er forholdene i orden					
		Ja	Nej	Bør kvalitetsforbedres			Bemærkninger
A	Hygiejne	1.2.3.					
B	Inddrages borger i tilrettelæggelse af hjælp, pleje og træning Udgangspunkt i personlige ønsker /behov.	1.2.3.		1 Har unævnte specifikke ønsker / mål 2. Har ønske om at komme mere ud. 3. Har ønske om at komme mere ud sammen med personale..			
C	Ajournført besøgsplan. Er borgers besøgsplan handlingsansende for indsatsen? Er det fakta der beskrives? – ikke tolkninger eller holdninger	1.2.3.		1. Flere rettelse / opdateringer og kan nedtones 2. Mindre rettelse / tilføjelser			
D	Mad / værdier og faglighed. Ro, fokus, handlinger overfor evt. forstyrrelser i situationen, dialog, bevarelse af værdighed, selvbestemmelse og faglighed. "Hjælp til selvhjælp". Behov / iværksættelse af pædagogiske måltider.	1.2.3.		2. Ønsker tilbud om "grønne grøntsager"			
E	Nødkald. Kan borger anvende væg kald / er der udleveret kropsbåret kald eller indlejret nødvendige tilsyn i stedet?	2.3.	1.	1. Revurdering af behov / indsats 2. Borger har oplevelse af manglende rettidig imødekomme om natten.		1. Ikke på	
F	Tøjvask jf. norm / individuelle behov.	1.2.3.					
G	Rengøring / renhold. Sundhedsfaglig forsvarlig henseende. Der tages højde for faglige begrundelser/ afvigelser i særlige tilfælde. Hjælpe midler indgår	1.2.3.					
H	Ydelseslevering. (kvalitetskrav i serviceniveau). Faglighed, værdier, omsorgsfuldhed, grundighed, sundheds fremmende og aktiverende sigte. Kendskab til konkret situation.	1.3.	2.	1. Pep fløjte Madras – standard for luft?		2. Hudpleje Ikke fået Liner på	
I	Er borgeren tildelt / udføres og dokumenteres¹ de specifikke pleje- og sygepleje ydelser der er behov for. Er borgeren aktiv i eget liv i videst mulig udstrækning. Aktiviteter ses primært som deltagelse i almindelige daglige gøremål (ADL), med fokus på at opretholde / forbedre færdigheder. Rehabiliterende fokus? (afsæt i borgermål).	1.	2.3.	1. FET: mgl. afklaringer / faglig handling. HT: Mgl opfølgning. Supplere livshistorie Mere ADL støtte Pep / hyppighed Vægt norm + stillingtagen til afvigelser. Økonomi / afklaring af behov for indsats Obs enkelte steder divergerende oplysninger i dokumentationen. 2. Ny besøgsven? Smerter i hør. UE Opfølgning vedr. søvnproblem 3. Psykolog indsats? Demensudredning?		2. Faldanalyse og forebyggende indsats. Mgl. EVS 3. Opdatering af signallements beskrivelse Revurdering af ambulering / Chip og dør alarm Faldanalyse og forebyggende indsats.	
J	Modtager borgere med midlertidig nedsat fysisk funktionsevne genoptræning iht. servicelovens § 86, stk. 1 (når der ikke har været sygehusindlæggelse) m.h.p. at opnå / genvinde det hidtidige eller bedst mulige funktionsniveau. + Dokumentation	1.2.3.					
K	Modtager borger med midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer - som kan profitere af træning - en vedligeholdelsestræning iht. servicelovens § 86 stk. 2.- for at forhindre funktionstab / fastholde funktionsniveau. + Dokumentation	1.2.3.		2. Divergerende oplysninger i dokumentationen vedr. træning.			

Supplerende:

- Der kan hos nogle arbejdes mere med supplerende af livshistorier + omsætning af værdierne i det daglige samspil med borgerne.
- Som sidst: Fortsæt afdækning / opfølgning på borgermål.
- Obs. EVS. se: <http://www.sundhedogomsorg.dk/~media/subsites/sundhed-og-omsorg/dokumenter/opgaver/ernaering/ny-ernaeringsside/procedure-for-ernaeringsvurdering.pdf> og <http://www.sundhedogomsorg.dk/da/opgaver/borgersikker-sygepleje/undervisning/~media/937b16c4c32d4200a87f23c422f7e32f.pdf>
- Obs faldforebyggelse se: https://aarhuskommune.sharepoint.com/:w:/s/IntranetDocumentSite/Ef7-LCCziV-pFs9n_2xcTcLUBBU2Q7jZJ5pgSib4O4dDWcg?rttime=9u7ehhA10g
- Der vil kunne nedtones i tekstomfanget i journalen, ved mere stringens, fokus på faglig vurdering/indsatsnorm afklaring og SMART mål. Hav fokus på arbejdet med "den røde tråd" i journalen.
- Obs overlap / gentagelser m.v. som kan undlades. Funktionsevnetilstande og helbredstilstande bør tilrettes for optimal brugbarhed. Vær generelt opmærksom på at CURAs funktionaliteter løbende udvikles – så brug dem.
- Hjælp til funktionsevnetilstande: <https://loop.sundhedogomsorg.dk/funktionsevnetilstande-0?collection=2484>
- Hjælp til helbredstilstande: <https://loop.sundhedogomsorg.dk/helbredstilstande?collection=2484>
- Hjælp til handlinger på en tilstand: <https://loop.sundhedogomsorg.dk/handlinger-paa-en-tilstand?collection=2484>

Deltagere ved tilbagemelding: Birthe Holst, forstander. Ruth Dalton, kvalitetsudvikler. Jennifer Kumarasingam, fysioterapeut. Martin Wurtz Mathiassen, fysioterapeut. Ricky Strøm, ergoterapeut.

¹ Under dokumentation, vurderes ud fra intern audit af social- og sundhedsfaglig dokumentation i borgerjournalen, gældende vejledning for fokusområder og sundhedsstyrelsens vejledning for journalindhold: borgerens tilstand, overvejelser, planlagt indsats / handling og resultatet.