

Kommunalt tilsyn

Plejecenter: Rosenlunden Dato: 4. december

Data træk på ernæringsindsatser:

Træk ernæringscreening i Nexus på 3 beboere:

	Er den lavet: JA/NEJ
Beboer 1	Nej (men vægt er der)
Beboer 2	Ja
Beboer 3	Ja

Hvis beboer er i ernæringsrisiko er køkkenpersonale involveret i planlægning af ernæringsindsatser:

	JA/NEJ/Ikke aktuelt
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Ikke aktuelt
Beboer 3	Ike aktuelt

Er der iværksat særlig ernæringsindsats:

	JA/NEJ/Ikke aktuelt
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Ikke aktuelt
Beboer 3	Ikke aktuelt

Er det tydeligt, at beboers egne ønsker inddraget i evt. diæt:

	JA/NEJ/Ikke aktuelt
Beboer 1	Nej
Beboer 2	Ikke aktuelt
Beboer 3	Ikke aktuelt

Hvis beboer er småtspisende/underernæret skal der tilbydes måltider 6-8 gange i døgnet. Fremgår det af dokumentationen, at beboer skal have dette (Døgnrytmeskema/handlingsanvisning?)

	JA/NEJ/ikke aktuel
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Ikke aktuelt
Beboer 3	Ikke aktuelt

Er der dokumentation for beboers evne til at varetage mund- og tandhygiejne:

	JA/NEJ
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Ja
Beboer 3	Ja

Hvis beboer har behov for hjælp til mund- og tandpleje, er der så lavet beskrivelse af dette?

	JA/NEJ/ikke aktuel
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Ikke aktuelt
Beboer 3	Ikke aktuelt

Er der vurderet, om beboer selv eller ved pårørendes hjælp er i stand til at bestille og besøge praktiserende tandlæge/tandtekniker eller er beboer tilknyttet omsorgstandplejen?

	JA/NEJ
Beboer 1	Ja
Beboer 2	Nej
Beboer 3	Nej

Hvor mange sundhedsfaglige medarbejdere har gennemgået QualiCares frivillige modul for mund- og tandpleje (Ikke obligatorisk modul):

Antal medarbejdere på plejehjemmet	23
Antal medarbejdere, der har gennemført modulet	13

Spørgeguide ernæringsindsats:

Leder: Karen Bak

Hvordan har I arbejdet med implementering af Det gode måltid?

Medarbejdere har deltaget i temadag sidste efterår v. Lone Fløe. Dette har medført opmærksomhed på ro og faglighed ved måltiderne samt æstetikken omkring måltidet. Der serveres 3 steder i huset til alle måltider, for at gøre måltiderne mere hyggelige.

Hvordan arbejder I med måltidsværter?

Der er ekstra personale hver aften, for at sikre, at der er 1-2 medarbejdere i alle 3 måltidsgrupper. Der er udpeget faste medarbejdere, som er måltidsværter i de 3 grupper.

Hvor stor en andel af beboerne har en BMI på under 24? Er der evt. en tovholder på området?

Der måles BMI hver måned på alle beboere og resultatet gennemgås, inkl. evt. diæt, på teammøde, hvor køkkenpersonalet deltager. Kontaktpersoner er ansvarlig for at dette er i orden.

Hvordan håndterer I det, at småtspisende ældre skal tilbydes måltider 6-8 gange i døgnet?

Det beskrives i handlingsanvisning, døgnrytme. Køkkenet har tilberedt et tilgængeligt og varieret lager af mellemmåltider, som medarbejderne kan tage til beboerne.

Er I opmærksomme på, at beboere med tygge og synkeproblemer skal tilbydes "gratinkost" og hvordan håndterer I dette? (Laves det i køkkenet eller bestilles fra Åkanden? Særlige hygiejnekrav?)

Der er stor opmærksomhed på dysfagi og køkkenet udarbejder kosttilbud til denne gruppe beboere.

Hvad er køkkenpersonalets uddannelsesniveau?

Alle 3 har køkkenlederuddannelse og 1 har overbygning på denne.

Beboer:

Er du glad for at bo på her? JA: X NEJ

Hvad synes du er godt?

Jeg har en tryk base her. Det er et godt sted og personalet er fantastiske. Lederen må være god, ellers ville personalet ikke være så fantastiske.

Hvad synes du kunne være bedre?

Det kan jeg ikke pege på.

Har du mulighed for at være med til at vælge maden fødselsdage dog.	JA	NEJ: X til
Får du den nødvendige hjælp ved måltider?	JA: X	NEJ
Får du tilbudt mellemmåltider?	JA: X	NEJ
Er du tilfreds med maden?	JA: X	NEJ
Er maden pænt anrettet?	JA: X	NEJ
Synes du, maden smager godt?	JA: X	NEJ
Er der hyggeligt ved bordet under måltidet?	JA: X	NEJ
Glæder du dig til det næste måltid?	JA: X	NEJ
Spiser du med andre beboere?	JA	NEJ: X
Kan du selv vælge, hvor du vil spise dine måltider?	JA: X	NEJ

Hvilke praktiske opgaver deltager du i? (fx borddækning, hente aviser og post, feje udendørs, vasketøj)

Ikke nogen. Ønsker det ikke og har ikke kræfterne i armene.

Kommer du ud i den friske luft en gang i mellem, hvis du har lyst?

JA	NEJ	IKKE AKTUELT
Ja		

Deltager du i fritidsaktiviteter, der er arrangeret af plejehjemmet?

JA	NEJ	IKKE AKTUELT
Ja		

Audit på borgerjournal vedr. rehabiliterende indsatser de seneste 12 måneder:

	JA	NEJ	Ikke aktuelt
Fremgår borgerens ressourcer i helhedsvurderingen?	5	0	1
Er borgerens funktionsevnetilstande opdateret/aktuelle?	6	0	0
Er relevante dele af generelle oplysninger dokumenteret?	6	0	0
Er livshistorien dokumenteret i generelle oplysninger?	6	0	0
Er der udfyldt indsatsmål?	5	0	1
Afspejler indsatsmålene borgernes egne mål? Hvis flere indsatsmål vælges den første.	1	1	4
Er handlingsanvisningen døgnrytmeplan udfyldt?	Dag: 6 Aften: 3 Nat: 2	Dag: 0 Aften: 3 Nat: 3	Dag: 0 Aften: 0 Nat: 1
Fremgår den rehabiliterende tilgang af døgnrytmeplanen (dvs. at borgernes indsats og ressourcer fremgår af døgnrytmeplanen)?	6	0	0
Er der udfyldt andre handlingsanvisninger end døgnrytmeplanen?	5	1	0
Afspejler disse handlingsanvisninger den rehabiliterende indsats (dvs. at borgernes indsats og ressourcer fremgår af døgnrytmeplanen)? Hvis flere handleplaner vælges den første.	4	2	0

Tilsyn på sundhedsfaglig virksomhed:

Medicin h åndtering	Jr.nr. 1	Jr.nr. 2	Jr.nr 3
• Dato for ordination og evt. seponering fremgår af medicinliste	Ja	Ja	Ja
• Behandlingsindikation fremgår af medicinliste for alle præparater	Ja	Ja	Ja
• Fremgår ordinerende læges navn på medicinlisten for alle præparater?	Ja	JA	Ja
• Fremgår aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke på medicinlisten?	Ja	Ja	Nej og der mangler et præparat
• Fremgår enkeltdosis, døgndosis og tidspunkt for indgift for alle faste ordinationer tydeligt?	Ja	Ja	Ja
• Fremgår enkeltdosis, døgndosis og tidspunkt for indgift for alle PN-ordinationer?	Ikke aktuelt	Ja	Ja
• Fremstår medicinliste enkel og overskueligt og uden håndskrevne ændringer /overstregning?	Ja	Ja	Ja
• Er der overensstemmelse mellem doseret medicin og medicinliste?	Ja	Ja	Ja
• Er der oprettet en handlingsanvisning, hvor administration af PN-medicinen er beskrevet?	Ikke aktuelt	Nej. Men assistent kontaktes altid før udlevering-	Ja
• Findes den ordinerede medicin i borgers medicinbeholdning – eller er den bestilt?	Dosisdisp.	Ja	Dosisdisp.
• Dispenseret PN medicin er mærket med navn, cpr.nr.-, præparatnavn-, styrke- og dosis samt dispenseringsdato og udløbsdato?	Ikke aktuelt	Ja	Ja
• Er alle doseringsæsker påført navn og cpr nummer?	Ikke aktuelt	JA	Ikke aktuelt
• Er der plan for efterdosering?	Nej	Nej	Nej
• Der er anbrudsdato på salver, insulin, miksturer og dråber?	Nej	Ikke aktuelt	Ja
• Er medicinens holdbarhedsdato overskredet?	Nej	Nej	Ja
• Er medicin, der ikke er i brug, adskilt fra medicinen, der er i brug?	Ja	Ja	Ja
• Er der dokumentation for stikprøvekontrol af dosisruller?	Nej	Nej	Ja

• Fremstår borgerens medicinbeholdning opryddeligt og hygiejnisk forsvarlig?	Ja	Ja	Ja
• Er borgerens medicin opbevaret forsvarlig og utilgængelig for uvedkommende?	Ja	Ja	Ja
• Er holdbarhedsdato for enhedens adrenalin, sprøjter og kanyler i orden?	Ja	Ja	Ja

Øvrige bemærkninger til medicinhandling:

Der er forskellig praksis på de to etager. På det ene skrives OK, efter kontrol på den første pose (som rives af). På den anden dokumenteres i omsorgsjournalen, at medicinen er tjekket for et døgn.

Dokumentation af sygeplejen:

	1 journal	2. journal	3. journal
	Ja/nej/ikke aktuel	Ja/nej/ikke aktuel	Ja/nej/ikke aktuel
Er Generelle oplysninger udfyldt med relevant oversigt over borgers sygdomme og funktionsnedsættelser samt kontrol af kroniske sygdomme ved behandlingsansvarlig læge?	JA	Ja	Ja
Er der lavet relevant og overskuelig sygeplejefaglig udredning?	Ja	Ja	Ja
Er der på baggrund af udredning lavet relevante handlingsanvisninger og dato for opfølgning?	Ja	Ja	Ja
Er borgers egen vurdering af helbredstilstand beskrevet?	Ja	Ja	Ja
Er borger og /eller pårørendes egne opgaver i forbindelse med aktuelle helbredstilstande beskrevet?	Ja	Nej	Ja
Er borgers evne til helt eller delvist at give samtykke vurderet og beskrevet i Helbredstilstande.	Nej	Nej	Ja
Er der dokumentations for, at borger har givet samtykke til kontakt til læge eller til ordineret behandling?	Nej	Ikke aktuelt	Ja
Personalet kender og anvender instruks for fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning?	Ja	Ikke aktuelt	Ikke aktuelt

Øvrige bemærkninger til dokumentation:

Audit af sygeplejen:

	Ja	Nej	Ikke aktuelt
Er Generelle oplysninger udfyldt med relevant oversigt over borgers sygdomme og funktionsnedsættelser samt kontrol af kroniske sygdomme ved behandlingsansvarlig læge?	6	0	0
Er der lavet relevant og overskuelig sygeplejefaglig udredning?	6	0	0
Er der på baggrund af udredning lavet relevante handlingsanvisninger og dato for opfølgning?	6	0	0
Er borgers egen vurdering af helbredstilstand beskrevet?	4	2	0
Er borger og /eller pårørendes egne opgaver i forbindelse med aktuelle helbredstilstande beskrevet?	4	2	0
Er borgers evne til helt eller delvist at give samtykke vurderet og beskrevet i Helbredstilstande.	4	2	0
Er der dokumentations for, at borger har givet samtykke til kontakt til læge eller til ordineret behandling?	5	1	0
Personalet kender og anvender instruks for fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning?	4	2	0

3 måneders audit på tidspunkt for opgørelsen.

Hvilke fund er gjort i forbindelse med Egenkontrol besøg det sidste år og hvilke initiativer har det medført:

I forbindelse med øjendrypning var der kommenteret på hygiejniske forholdsregler (handsker), holdbarhed og dokumentation. Det har gjort, at der er etableret nye rutiner og opmærksomhed. Uniformsetiketten har der også været kommentarer til og huset har arbejdet videre med at give hinanden faglig feedback på afvigelser, så de giver anledning til en god snak, ved at spørge i stedet for at kommentere. Egenkontrol rykker, der hvor tingene skal ske. Vi er glade for det, men var nødt til at holde pause sidst på grund af arbejdspress.

Hvordan har enheden arbejdet med UTH det seneste år:

Utilsigtede hændelser registreres lokalt og drøftes på hver teammøde, hvor hændelsen tages op og der arbejdes med forebyggelse. Det kræver en kontinuerlig opfølgning, for ellers bliver det glemt.

Eventuelle kommentarer til tilsynet:

Tilsynet udført af: Margrethe Siig