**Kommunalt tilsyn**

**Plejecenter: Enghaven Dato: 14. august**

**Data træk på ernæringsindsatser:**

Træk ernæringsscreening i Nexus på 3 beboere:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Er den lavet: JA/NEJ |
| Beboer 1  | Ja  |
| 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  | Ikke aktuelt |

Er der iværksat særlig ernæringsindsats:

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

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

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

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. Får tit og lidt mad |
| 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 | ? |

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 | Nej |
| Beboer 3 | Ja |

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 | Ja |
| Beboer 3 | Ikke aktuelt |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Antal medarbejdere på plejehjemmet | 26 |
| Antal medarbejdere, der har gennemført modulet | 16, 3 er i gang |

**Spørgeguide ernæringsindsats:**

*Leder: Johanne Nielsen*

Hvordan har I arbejdet med implementering af Det gode måltid?

|  |
| --- |
| Medarbejdere på kursus. Efterfølgende etableret et kostudvalg, som arbejder med fokus.Også afløsere introduceres.Hvordan skaber man hygge og ro på samme tid – det drøftes løbende på teammøder?Ernæringsindsatsen tages op på teammøder. |

Hvordan arbejder I med måltidsværter?

|  |
| --- |
| Der sidder en med ved bordet i alle fire afdelinger, som sikrer den gode stemning og at alle får den rette mad. |

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

|  |
| --- |
| 8 ud af 37 har bmi under 24.Den enkeltes kontaktperson er tovholder |

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

|  |
| --- |
| Der er stor opmærksomhed på de enkelte beboeres behov. Dog ikke alle beboere, som er interesserede i den indsats!Der tilbydes speciel kakaodrik og beriget yoghurt og desserter mellem hovedmåltiderne.Disse produkter tilberedes i køkkenet. |

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 opmærksomhed på det, og der tilberedes gelekost, hakket kost og purékost alt efter den enkeltes formåen – i eget køkkenDer har været samarbejde med ergoterapeut om nogle af beboernes synkeproblemer. |

Hvad er køkkenpersonalets uddannelsesniveau?

|  |
| --- |
| Køkkenleder er uddannet: KøkkenlederDe øvrige fire er uddannede: 1 køkkenass. 1 ernæringsmedhjælper 2 ufaglærte |

*Medarbejder:*

Har du gennemgået KvaliCares tandplejemodul? **JA**

Oplever du, at modulet har hjulpet dig til at arbejde mere målrettet tandpleje? **JA**

Kender du pjecen ”Appetitvækkeren”? **JA**

Kender du beskrivelsen af ”Måltidsværten”? **JA**

Ved du, hvilke måltider, du skal servere til den enkelte beboer? **JA**

Ved du, hvilke drikkevarer, du skal servere til måltider for underernærede? **JA**

Hvis du serverer saft til måltidet, er det så beboerens eget ønske eller plejehjemmets sædvanlige praksis? **JA**

Laves der madplaner sammen med beboerne? **JA** – går på skift mellem afdelingerne. Bruger/pårørenderådet inddrages også. Nogle får også individuel diæt efter aftale med køkkenlederen (hvis de vil tabe sig)

*Observationer ved middagsbordet:*

Deltager beboere i aktiviteter omkring måltidet? **JA**

Deltager beboere i forberedelse af mad, bagværk, dessert? **NEJ –** kun i mindre grad

Øser man selv op på tallerkenen, hvis muligt? **JA**

Er serveringsudstyr let at betjene for beboere? **JA**

Er tallerkner og kopper ensfarvede i klare farver, så maden tydeligt afgrænses fra porcelænet?

 **JA**

Er der en stemning af ro, nærvær, tid? **JA**

Er der en god belysning ved middagsbordet? **JA**

Er der taget hensyn til beboeres ønske for samvær/ikke samvær ved måltidet:

 **JA**

Supplerende obs:

SSH var god til at hjælpe lidt under måltidet– uden at overtage eller begynde at made

*Beboer:*

Er du glad for at bo på her? **JA**

Hvad synes du er godt?

|  |
| --- |
| Selskab |

Hvad synes du kunne være bedre?

|  |
| --- |
| INgenting |

Har du mulighed for at være med til at vælge maden **JA**

Får du den nødvendige hjælp ved måltider? **JA**

Får du tilbudt mellemmåltider? **NEJ**

Er du tilfreds med maden? **JA**

Er maden pænt anrettet? **JA**

Synes du, maden smager godt? **JA**

Er der hyggeligt ved bordet under måltidet? **JA** – det synes jeg også

Glæder du dig til det næste måltid? **JA**

Spiser du med andre beboere? **JA**

Kan du selv vælge, hvor du vil spise dine måltider? **JA**

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

|  |
| --- |
| Der er flere beboere, som har forskellige opgaver i forbindelse med måltiderne.Borddækning, afrydning og sætter i opvaskemaskinen |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JA** | NEJ | IKKE AKTUELT |
| X |  |  |

Deltager du i fritidsaktiviteter, der er arrangeret af plejehjemmet?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JA** | NEJ | IKKE AKTUELT |
| X |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | JA  | NEJ | Ikke aktuelt |
| Fremgår borgerens ressourcer i helhedsvurderingen? | 8 |  |  |
| Er borgerens funktionsevnetilstande opdateret/aktuelle? | 8 |  |  |
| Er relevante dele af generelle oplysninger dokumenteret? | 8 |  |  |
| Er livshistorien dokumenteret i generelle oplysninger? | 8 |  |  |
| Er der udfyldt indsatsmål? | 8 |  |  |
| Afspejler indsatsmålene borgernes egne mål?Hvis flere indsatsmål vælges den første. | 8 |  |  |
| Er handlingsanvisningen døgnrytmeplan udfyldt? | Dag: 8Aften:7Nat: 8  | Dag:Aften:1Nat: | Dag:Aften:Nat: |
| Fremgår den rehabiliterende tilgang af døgnrytmeplanen (dvs. at borgernes indsats og ressourcer fremgår af døgnrytmeplanen)?  | 8 |  |  |
| Er der udfyldt andre handlingsanvisninger end døgnrytmeplanen? | 8 |  |  |
| Afspejler disse handlingsanvisninger den rehabiliterende indsats (dvs. at borgernes indsats og ressourcer fremgår af døgnrytmeplanen)?Hvis flere handleplaner vælges den første. | 8 |  |  |

Tilsyn på sundhedsfaglig virksomhed:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medicinhåndtering** | 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 | Ja |
| * Fremgår enkeltdosis, døgndosis og tidspunkt for indgift for alle faste ordinationer tydeligt?
 | Ja | Ja | Nej  |
| * Fremgår enkeltdosis, døgndosis og tidspunkt for indgift for alle PN-ordinationer?
 | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt | Ja |
| * Fremstår medicinliste enkel og overskueligt og uden håndskrevne ændringer /overstregning?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Er der overensstemmelse mellem doseret medicin og medicinliste?
 | Ja | Ja | Nej  |
| * Er der oprettet en handlingsanvisning, hvor administration af PN-medicinen er beskrevet?
 | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt |
| * Findes den ordinerede medicin i borgers medicinbeholdning – eller er den bestilt?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Dispenseret PN medicin er mærket med navn, cpr.nr.-, præparatnavn-, styrke- og dosis samt dispenseringsdato og udløbsdato?
 | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt |
| * Er alle doseringsæsker påført navn og cpr nummer?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Er der plan for efterdosering?
 | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt |
| * Der er anbrudsdato på salver, insulin, miksturer og dråber?
 | Ikke aktuelt | Ikke aktuelt | Ja |
| * Er medicinens holdbarhedsdato overskredet?
 | Nej | Nej | Nej |
| * Er medicin, der ikke er i brug, adskilt fra medicinen, der er i brug?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Er der dokumentation for stikprøvekontrol af dosisruller?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Fremstår borgerens medicinbeholdning opryddeligt og hygiejnisk forsvarlig?
 | Ja | Ja | Lidt rodet pga pladsmangel |
| * Er borgerens medicin opbevaret forsvarlig og utilgængelig for uvedkommende?
 | Ja | Ja | Ja |
| * Er holdbarhedsdato for enhedens adrenalin, sprøjter og kanyler i orden?
 | Adrenalin for gammeltSprøjter og kanyler ok |  |  |

Øvrige bemærkninger til medicinhåndtering:

Sygeplejersker eller assistenter oplærer nye medarbejdere i medicinhåndtering. Eleverne oplæres af sygepl.

Dokumentation af sygeplejen:

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

Øvrige bemærkninger til dokumentation:

Eventuelle kommentarer til tilsynet:

Tilsynet udført af: Ulla Svendsen