**Kommunalt tilsyn**

**Plejecenter: Hemmet Dato: 4.juli 2018**

**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  | Ikke Aktuelt |
| Beboer 2  | Ja |
| Beboer 3  | Ja |

Er der iværksat særlig ernæringsindsats:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | JA/NEJ/Ikke aktuelt |
| Beboer 1 | Ikke aktuelt |
| Beboer 2 | Ja |
| 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 | Ikke aktuelt |
| Beboer 2 | Nej men vægten er stabil, alle får 6 måltider |
| Beboer 3 | Ja |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | JA/NEJ |
| Beboer 1 | JA |
| Beboer 2 | ”Klare selv morgentoilette” |
| Beboer 3 | (NEJ) guides til morgentoilette |

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 | (NEJ) og dog se ovenstående |

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 | NEJ |
| Beboer 2 | NEJ (Køres til tandlæge af familie) |
| Beboer 3 | NEJ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Antal medarbejdere på plejehjemmet | 17 i plejen 2 i flexjob, 2 hus- sassistenter |
| Antal medarbejdere, der har gennemført modulet | 13 bestået + 1 i gang |

**20 faste pladser + en aflastning**

**Spørgeguide ernæringsindsats:**

*Leder:*

Hvordan har I arbejdet med implementering af Det gode måltid?

|  |
| --- |
| Var i gang efter besøg af Solvejg Krik, tre medarbejdere afsted på kursus + Mette selv indenEfter kurset er de begyndt at sender bakker direkte fra køkkenet i kælderen ud på stuerne til de der spiser hjemme så det ikke forstyrre i spisestuenLun ret og brød med pålægsfade. Saft og mælk og vand i kander på bordene – beboerne selv kan hælde af. Til slut kaffe og ostemad Varm mad med to retter til aften. Aftensmåltidet sluttes også af med ost og kaffe |

Hvordan arbejder I med måltidsværter?

|  |
| --- |
| De to kl. 15 vagter er bordværter + evt. en, der hjælper med at made, de har ikke telefoner, de er givet til personalet ude gangene. Køkkenpersonalet - en kok ind til august derefter dén SSH retter an og går så. Slukket TV og ingen gennemgang og støj under måltidetMadvognene der kommer rundt på stuerne har på samme måde en lun ret med til middag + smørrebrød, ostemad og drikkevarer efter eget valg + kaffeDitto den varme mad, De beboer der kan kommer ud og vælger selv og ellers i dialog – ”Hvad kunne du tænker dig i dag? der er ….” |

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

|  |
| --- |
| Centersygeplejerske er tovholder4 beboere har BMI < 24 Det er sat op i skema |

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

|  |
| --- |
| 3 kaffemåltider + ostemad efter hovedmåltidet Morgenmad og kaffemåltider på stuerne eller i spisestuen |

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?)

|  |
| --- |
| Ja tre får gratinkost fra Åkanden en til burde men vil kun have gelerugbrød, har fået ergoterapeutisk vurdering og træning men kløjes fortsat, men vil det sådanDet sættes på køl mandag og fredag, når det kommer fra Åkanden og varmes op med kontrol af temperaturen |

’

Hvad er køkkenpersonalets uddannelsesniveau?

|  |
| --- |
| Kok nu siden SSH al mad fra Åkanden så det er at lune varme op anrette |

*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 + alle kolleger delt ud + gennemgået på personalemøde

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 – kander på pladserne så de hælder selv

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

Laves der madplaner sammen med beboerne? JA aftenvagterne gør det ud fra valgmuligheder fra Åkanden

*Observationer ved middagsbordet:*

Deltager beboere i aktiviteter omkring måltidet? JA efter evne sender videre

Deltager beboere i forberedelse af mad, bagværk, dessert?

 JA GLEMTE jeg at spørge om OBS NEJ

Øser man selv op på tallerkenen, hvis muligt? JA

Er serveringsudstyr let at betjene for beboere? JA små skåle og fade, der er til at løfte og sende

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

 JA

Er der en stemning af ro, nærvær, tid? JA meget hyggelige og sjove samtale ved tre ud af fire bordender også lidt på tværs, ved en bordende er mest stille, men også roligt og hyggeligt. Personalet taler med og stimulerer samtalerne

Er der en god belysning ved middagsbordet? JA dagslys

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

 JA

Supplerende obs:

Personale ved alle borde, personalet er ved bordet før måltidets start, medicinering foregår før måltidet, uro - støj, måltidet afsluttes med et velbekomme, samtale med borger, diskret hjælp ved behov og personalet sidder ved beboer med behov for hjælp.

*Ja til det hele på nær uro og støj, der bliver talt om kartoffeldyrkning, Rom, Spanien, rødvinspriser mm. skålet ved mande bordenden og sendt fingerkys. Der ryddes ikke af før beboerne går og der siges velbekom samlet. Der er udarbejdet en Måltidspolitik med fast struktur på frokostmåltidet og ditto aftenvagterne. Bl.a. er der altid blomster på bordene. Værter er der kl. 11:15 for at tage godt i mod og hjælpe på plads, de sidder ved hvert sit bord. Medicinen gives efter middags-frokosten dels fordi nogen har fået morgenmedicinen sent, dels fordi det er privat, der er en medicinansvarlig for hver gruppe af beboere -udpeges dagligt*

*Beboer:*

Er du glad for at bo på her? JA meget er flyttet ind for en måned siden

Hvad synes du er godt?

|  |
| --- |
| Det hele, de kommer når man kalder og de er søde når de er her |

Hvad synes du kunne være bedre?

|  |
| --- |
| Det ved jeg ikkeIkke noget |

Har du mulighed for at være med til at vælge maden NEJ, vi lever godt, mange måltider bliver tyk frygter jeg, frokost og varm aftensmad i spisestuen

Får du den nødvendige hjælp ved måltider? JA

Får du tilbudt mellemmåltider? JA

Er du tilfreds med maden? JA to retter til aften

Er maden pænt anrettet? Er blind men tror det bestemt

Synes du, maden smager godt? JA

Er der hyggeligt ved bordet under måltidet? JA, men glæder mig til at lære nogen bedre at kende

Glæder du dig til det næste måltid? NEJ, når ikke at blive sulten

Spiser du med andre beboere? JA de to hovedmåltider resten her hjemme

Kan du selv vælge, hvor du vil spise dine måltider? JA, vil gerne være sammen med de andre

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

|  |
| --- |
| ”Nej jeg kan jo ikke se” |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JA | NEJ | IKKE AKTUELT |
| Har været på en cykeltur, det var sjovt |  |  |

Deltager du i fritidsaktiviteter, der er arrangeret af plejehjemmet?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JA | NEJ | IKKE AKTUELT |
|  | Ikke endnu |  |

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

Margrethe trækker det

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

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 | JA |
| * Fremgår enkeltdosis, døgndosis og tidspunkt for indgift for alle PN-ordinationer?
 | Ikke aktuel | JA | Ja dog ikke tidspunkt bliver ikke brugt |
| * Fremstår medicinliste enkel og overskueligt og uden håndskrevne ændringer /overstregning?
 | JA | JA | JA |
| * Er der overensstemmelse mellem doseret medicin og medicinliste?
 | JA + instruks printet bag afkrydsningsskemaGod idé  | JA | JA |
| * Er der oprettet en handlingsanvisning, hvor administration af PN-medicinen er beskrevet?
 | Ikke aktuelt | Selvadministrerende | 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 | JA | JA |
| * Er alle doseringsæsker påført navn og cpr nummer?
 | JA | JA | JA |
| * Er der plan for efterdosering?
 | JA | JA | JA |
| * Der er anbrudsdato på salver, insulin, miksturer og dråber?
 | Ja | JA | 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 hver 2. dag fredag i ½ -delen af lejlighederne | JA | JA |
| * Fremstår borgerens medicinbeholdning opryddeligt og hygiejnisk forsvarlig?
 | Ja | JA | JA |
| * Er borgerens medicin opbevaret forsvarlig og utilgængelig for uvedkommende?
 | JA ulåst højt skab | JA ulåst højt skab | Ja låst boks |
| * Er holdbarhedsdato for enhedens adrenalin, sprøjter og kanyler i orden?
 | JA | - | - |

Øvrige bemærkninger til medicinhåndtering:

Hvem oplærer hjælpere, elever og afløsere i medicingivning? Doseret medicin? ikke – doseret medicin?

Praktikvejlederen – eleverne

Ellers er det i introduktionsplanen ved SSA og SPL + introkurser aflyst sidst men med for afløserne

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 | Ja |
| Er der på baggrund af udredning lavet relevante handlingsanvisninger og dato for opfølgning? | JA | JA | JA |
| Er borgers egen vurdering af helbredstilstand beskrevet? | Ikke aktuelt demens | Nej | JA |
| Er borger og /eller pårørendes egne opgaver i forbindelse med aktuelle helbredstilstande beskrevet? | NEJ, men står med kørsel til undersøgelser mm | Glemt at spørge eller notere beklager | Nej men dater med til kontroller |
| Er borgers evne til helt eller delvist at give samtykke vurderet og beskrevet i Helbredstilstande. | Ja | JA | JaStedfortrædende |
| Er der dokumentations for, at borger har givet samtykke til kontakt til læge eller til ordineret behandling? | Ikke aktuelPårørende på  | Ja | Ikke aktuel |
| Personalet kender og anvender instruks for fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning? | JAFølges op årligt ved medicingennemgang eller ved omsiggribende ændringer hos alle beboerne | Ja | Ja |

Øvrige bemærkninger til dokumentation:

Super superbruger og centersygeplejerske, der har styr og mod på dokumentation og meget mere.

Eventuelle kommentarer til tilsynet:

Et hyggeligt hjem med flot tilgang til den enkelte beboer, ro og hyggelig atmosfære

Man får et indtryk af høj faglighed og gode kommunikationsveje, god styr på tingene og åbenhed for nye tiltag

Tilsynet udført af: Birthe Nyrup Dahl