



Handleplan fra Gug Plejehjem på baggrund af sundhedsfagligt tilsynsbesøg fra BDO den 30.07.24

Anbefalinger (Punkter fra rapporten til opfølgning)	Indsats (Hvilke indsatser iværksættes)	Ansvarlig (Den ansvarlige for implementeringen)	Tidsplan (Hvornår implementeres indsatsen)	Evaluering (Hvilke greb og metoder anvendes til at følge op på effekten af indsatsen)
Tilsynet anbefaler, at ledelsen sammen med medarbejderne drøfter behov og relevans af social- og sundhedshjælpernes deltagelse på triagemøder mhp. at sikre øget fælles faglig sparring i relation til borgernes sundhedsproblematikker.	Vi vil arbejde med fælles triagemøder, hvor begge afdelinger er samlet sammen med sygeplejen. I første omgang er det SSA som deltager, men på sigt vil SSH også blive inkluderet.	Ledelsen	Er startet op med fælles triage i midt oktober 2024 SSH vil først være fra december 2024	Januar 2025 evalueres på fællestriage
Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer udførelse af faglige indsatser såsom vægtmåling, jf. borgernes journaler, og at der indføres systematik og struktur for opfølgning og iværksættelse af faglige indsatser ved afvigelser hos borgerne.	Vi vil arbejde systematisk med den røde tråd i Cura, for på den måde at få en mere ensrettet tilgang til opfølgning. Vi vil arbejde med beboergennemgang. Vi præsenterer dette på personalemøde i november 2024	Ledelsen og cura superbruger	Starter lige så stille op på dette i november 2024	Vi vil evaluere løbende, ved at lave opfølgning fra ledelsens side på beboergennemgangene

<p>Tilsynet anbefaler, at ledelsen og social- og sundhedsassistenter sikrer opdatering af helbredstilstande svarende til borgernes aktuelle helhedssituation.</p>	<p>Dette vil også være med udgangspunkt i arbejdet med den røde tråd og beboergennemgang</p>	<p>Ledelse og cura superbruger</p>	<p>Start november 2024</p>	<p>Løbende opfølgning lige som ovenfor</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelsen og social- og sundhedsassistenter et øget fokus på at oprette og sikre fyldestgørende handlingsanvisninger på opgaveoverdragede sundhedslovsydelser.</p>	<p>Vi vil have et stort fokus på dialogen om opgaveoverdragelse med sygeplejen, for at sikre den er konkret og fyldestgørende i dokumentationen inden vi overtager.</p> <p>Alle opgaveoverdragelser som er udført vil blive gennemgået i fbm. Den røde tråd og beboergennemgang</p>	<p>Ledelsen, SSA og sygeplejen</p>	<p>Der er sat fokus på dette allerede, eks. Til fællestriage, når der tales om opgaveoverdragelse. Her deltager ledelsen som udgangspunkt også.</p>	<p>Løbende opfølgning som ovenfor</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere fokus på at sikre, at borgers navn og cpr. nr. er anført på dagsdoseringsæsker jf. kommunens retningslinjer.</p>	<p>Vi vil have dette punkt på dagsorden til næstkommende SSA møde.</p> <p>Vi har været i dialog med SSA om at have et ekstra fokus på dette allerede nu, specielt, at de kontrollerer dette ved alle doseringer.</p>	<p>Ledelse og SSA</p>	<p>Der er allerede et øget fokus herpå, og der er ikke planlagt SSA møde endnu, men forventes starten af 2025.</p>	<p>Vi vil lave enkelte kontroller af det med jævne mellemrum</p>

<p>Tilsynet anbefaler, at ledelse og medarbejdere har en øget opmærksomhed på, at medicinbeholdningen hos borgerne – både vedrørende den aktuelle medicin såvel som pn medicin - kun indeholder medicinske præparater, som forefindes på borgernes medicinliste.</p>	<p>Vi vil benytte os af farvede poser til at lave en tydelig opdeling af aktuelt og ikke aktuelt medicin.</p> <p>Vi vil ikke bortskaffe medicin der endnu ikke er udløbet, i tilfælde af at beboerne igen skal have medicinen, inden udløb.</p>	<p>SSA og ledelse</p>	<p>Vi er startet op med dette.</p>	<p>Vi vil have medicinadministration på vores SSA møder som fast punkt, og her vil vi også lave opfølgning på dette.</p>
<p>Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op og sikrer, at medarbejderne kvitterer rettidigt for udlevering af fast ikke dispenseret medicin i Cura.</p>	<p>Vi vil arbejde målrettet med ekstra undervisning i cura, for at sikre alle medarbejdere er klædt på til opgaven.</p>	<p>Alle medarbejdere og ledelsen</p>	<p>Vi starter op med ekstra undervisning i sidste kvartal af 2024, og vil fortsætte med dette som CURA cafeer i huset i 2025</p>	<p>Løbende evaluering og det hjælper vi hinanden med.</p>
<p>Tilsynet anbefaler leder at sikre, at medarbejderne har kendskab til og anvender VAR-portalen i kvalitetssikringen af deres daglige arbejde.</p>	<p>Vi tager dette op på personalemødet i november, for at komme rundt til flest mulige på en gang, samtidig har vi sendt weekendmail ud med link til VAR og opfordret alle til at gå i VAR og "søge" lidt forskelligt frem, på tidspunkter som ikke er krævet ifm. Pleje</p>	<p>Ledelse og medarbejdere</p>	<p>Vi har sendt med i weekendmail og afholder personalemøde i november 2024</p>	<p>Løbende dialog med medarbejderne om de er bekendte med VAR og hvad de bruger det til.</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelsen at etablere en fast struktur for</p>	<p>Vi laver analyse af samlerapporteringer og sender denne med ud ca. 4</p>	<p>Ledelsen og medarbejderne</p>	<p>Vi er startet op med at have en løbende dialog med medarbejderne, når vi får kendskab til</p>	<p>Løbende opfølgning på SSA møder, triagemøder og i weekendmail.</p>


<p>opfølgning og læring af utilsigtede hændelser.</p>	<p>gange årligt, for at vise hvordan udviklinger er. Vi har løbende dialog om, hvornår vi skal oprette UTH på samlerapportering og alm. UTH.</p>		<p>hændelser som bør indberettes som UTH, og vi laver et løbende diagram med samlerapporteringer, som sendes med ud i weekendmail ca. 1 gang i kvartalet</p>	
---	--	--	--	--



11/11-24

Dato

Plejhjemsleder



Dato

Assisterende plejebolig chef