

Unmeldt plejehjemstilsyn den 12. september 2014 på Fripleshjemmet i Bedsted
I forhold til beboerne og pårørende vurderes deres oplevelse af:

Beboerne	Synspunkter fra deltagerne	Tilsynsførendes bemærkning	Tilsynsførendes anbefalinger
1) Boligforhold	<p>Dejligt at bo her.</p> <p>Glad for sin lejlighed</p>	1.	
2) De fysiske rammer for hverdagen	<p>Kommer omkring. Kan selv tage elevator. Bruger rollator.</p> <p>Kommer omkring med rollator.</p>	1.	
3) Hjælpen efter lovens §§ 83 og 86. Personlig pleje, træning og vedligeholdelse. Tilpasses hjælpen efter dit aktuelle behov? Føler du dig medinddraget?	<p>Får hjælp til bad. Kan få den hjælp, der er brug for. Er meget tilfreds.</p> <p>Får hjælp til bad. Vil gerne selv klare det meste.</p>	1.	
4) Er beboeren bekendt med de ydelser han er tildelt, og er han bekendt med klagemuligheder?	<p>Ingen af de adspurgte kender hertil.</p>	1.	
5) Social trivsel/Aktivitet: Deltager du i aktiviteter/ planlægning af aktiviteter?	<p>Kan selv gå ud i byen. Er med på ture og til aktiviteter efter lyst og evne.</p> <p>Er med til gymnastik og andre aktiviteter efter lyst og evne.</p>	1.	

6) Forplejning	Maden er tip-top. Spiser i fællesarealet. God mad – dygtig kok.	1.	
7) Kultur og socialt miljø, herunder dialog med personalet mv.	Alle er søde og venlige. Kommer lidt sammen med de øvrige beboere ude i fællesarealet og til aktiviteter efter lyst og evne. Snakker en del med de andre beboere. Har det godt med personalet.	1.	
8) Kontaktpersonsordningen	Kender kontaktperson. Kender, men husker ikke navnet.	1.	
9) Evt. andre forhold	Det bedste, de er sket for mig!		
Hvis beboeren giver udtryk for utilfredshed eller ønsker at klage, skal den tilsynsførende sikre sig, at beboeren har kendskab til klageadgangen.			

Plejepersonalet Tilsynet skal i forhold til personalet som minimum belyse flg.:	Synspunkter fra deltagerne	Tilsynsførendes bemærkning	Tilsynsførendes anbefalinger
1) Instrukser for ansvars-, kompetence- og opgavefordeling og om de er skriftlige, kendte og tilgængelige.	Mappe på fællesdrev. Har også instrukserne i mapper. Leder sørger for opdatering	1.	
2) Om der foretages oplæring af nyt personale, herunder afløsere og vikarer.	Anvender tjekliste + sidemandsoplæring	1.	
3) Hvordan er forholdene for beboere med særlige behov, herunder personer med demens og særlige handicaps.	Bruger skærmning, hvis beboer ikke kan klare for mange stimuli. Benytter demenskoordinator og gerontopsyk.	1.	
4) Er der instruktion i reglerne om magtanvendelse.	Kender til regler og indberetning. Implicerede parter indberetter. Forsøger altid at undgå magt.	1.	

5) Hvordan er dialogen mellem hhv. beboere, personale og ledelse.	God og fri omgangstone. Gode til at tale beboerne. Kærlig og fri tone kollegaer imellem. Vi er som en stor familie! God omgang med leder. Er lydhør. Er ikke altid enige. Ved, hvor vi har vores leder!	1.	
6) Hvordan opleves hjælpen efter §§ 83 og 86.	Vi leverer ydelser af god kvalitet. Har altid opdaterede handleplaner. Har godt samarbejde med FYS.	1.	
7) Er personalet bekendt med pligt til indrapportering af UTH, og er der opfølgning på indrapporterede UTH'ere?	Har kun få UTH. Ved, hvordan det skal indberettes. Tages op til konferencer og her og nu, hvis situationen kræver det.	1.	
8) Er der mulighed for efteruddannelse.	Der er mulighed for relevante kurser.	1.	
9) Kontaktpersonsordningen.	SSH og SSA til hver beboer.		
10) Andet			

Ledelsen Tilsynet skal i forhold til ledelsen som minimum belyse flg.:	Synspunkter fra deltagerne	Tilsynsførendes bemærkninger	Tilsynsførendes anbefalinger
1) Er der sket væsentlige ændringer i forhold til beboersammensætningen og personalesituationen mv. siden sidste tilsynsbesøg.	Ingen ændring i beboersammensætning.	1.	
2) Hvordan har ledelsen fulgt op på tidligere tilsynsbesøg.	Der er fulgt op omkring dokumentation	1.	
3) Er der udarbejdet værdigrundlag.	Har en overordnet grundsætning. Arbejder med det kontinuerligt.	1.	

<p>4) Er der instrukser for div., og hvordan sikres det, at instrukserne løbende opdateres og er kendte, samt følges af personalet, herunder systematisering af utilsigtede hændelser.</p>	<p>Leder og sygepl. Samarbejder omkring dette. Instrukser i mapper og på intranettet.</p>	<p>1.</p>	
<p>5) Foretages der oplæring af nyt personale, herunder vikarer og afløsere.</p>	<p>Har tjekliste. Endvidere sidemandsoplæring.</p>	<p>1.</p>	
<p>6) Hvordan er forholdene for beboere med særlige behov, herunder personer med demens og særlige handicaps.</p>	<p>Har demente med alarm tilkøbet kald ved bortgang fra huset. Skærmes efter behov. Bruger pårørende, hvis de har ressourcer hertil. Samarbejder også med demenskoordinator og gerontopsyk. Kan også byde ind med ekstra ressourcer.</p>	<p>1.</p>	
<p>7) Hvordan sikres det, at reglerne om magtanvendelse overholdes, herunder registrering og indberetning af magtanvendelse.</p>	<p>Fået vejledning af demenskoordinator. Bruger pædagogiske tiltag. Sygepl + leder indberetter.</p>	<p>1.</p>	

<p>8) Indrapporteres UTH, og hvordan følges der op på indrapporterede UTH'ere på centret?</p>	<p>Har kendskab indberetning. Leder indberetter. Der følges op på personale-møder.</p>	<p>1.</p>	
<p>9) Hvordan er dialogen mellem hhv. beboere, personale og ledelse?</p> <p>10) Hvordan opleves hjælpen efter § 83 og 86?</p>	<p>Har det godt. Åben og ærlig dialog. God dialog med beboerne.</p> <p>Vi leverer ydelser af høj kvalitet. Handleplan er altid detaljeret udfyldt, og der følges op. Daglig træning er implementeret i handleplanen.</p>	<p>1.</p> <p>1.</p>	
<p>11) Er der mulighed for efteruddannelse, faglige kurser mm. - både i relation til ledelse og medarbejdere.</p>	<p>Har været på flere kurser, bl.a Nada, Nænsom Nødværge, Hjertestarter, Temadag omkring Parkinson</p>	<p>1.</p>	
<p>12) Afspejler personalets kompetencer beboernes behov (rekruttering)</p>	<p>Ja, der er et godt match.</p>	<p>1.</p>	

13) Omfanget af sygefravær.	<p>Synes, der har været en del sygdom.</p> <p><i>Fraværs%= ???</i> <i>Arbejdsbetinget???</i></p>		
14) Procedurer for håndtering af fravær, herunder tilkald af vikarer?	Der kaldes næsten altid ind. Dog vil det altid være ud fra et skøn.	1.	
15) Andet			

Dokumentation i omsorgsjournal	Tilsynsførendes bemærkninger	Tilsynsførendes anbefalinger
---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Følges kommunens instruks vedr. sygeplejefaglige optegnelser, herunder:		
1) Er stamarket korrekt udfyldt	1. Tre borgere: Udfyld evt. indflytningsdato	Indflytningsdato bør være oplyst.
2) Er helhedsbeskrivelsen korrekt udfyldt	2. Én borger: Ja. Obs allergi og dok. for ajourføring. Én borger: Nej. Én borger: Ja. Mangler nogle sektioner + opl. om allergi	Obs. allergi, ikke udfyldt. Dokumentation for ajourføring, skal noteres i taleboble. Helhedsvurdering skal være udfyldt og ajourføres Én gang årligt.
3) Er funktionsvurderingen korrekt udfyldt	2. Én borger: Ja Én borger: Nej. Er vurderet i Fællessprog 1 i okt. 2011 Én borger: Ja	Funktionsvurdering skal udfyldes med udgangspunkt i Fælles Sprog 2, for at sikre at borgeren medinddrages.
4) Er medicin arket korrekt udfyldt	1. Én borger: Ja Én borger: Ja. Obs dato for gennemgang. Én borger: ja. Der ligger udlevering i indbakken	Obs dato for gennemgang.
5) Er der udfærdiget handleplaner	1. Én borger: Ja. Obs at dokumentere for ajourføring Én borger: Ja	Obs. at dokumentere for ajourføring.

<p>6) Er der lavet fokusområder</p>	<p>2. Én borger: Ja. Anvendes ikke teknisk korrekt. Svært at få overblik. Obs plan for opretholdelse af Vægt. Én borger: Ja. Anvendes ikke teknisk korrekt. Svært at se planlagt- udført pleje og evaluering. Én borger: Ja. Fokusområder, som ikke længere er relevant kan med fordel afsluttes, Medicin. Iflg. Helhedsbeskrivelse er der problemer med ernæring og adfærd; fordel at oprette fokusområder på dette.</p>	<p>For at bevare et godt overblik er det vigtigt, at fokusområder er teknisk korrekt oprettet.</p> <p>Fokusområder, som ikke længere er relevante, kan med fordel afsluttes.</p> <p>Der kan med fordel oprettes fokusområder, p.g.a. problem med ernæring og adfærd.</p>
<p>7) Er der sufficient/relevant dokumentation i notat arkene</p>	<p>1. To borgere: Ja Én borger: Ja. Intet notat siden 28.07.14.</p>	
<p>8) Er der dokumentation for samtykke?</p>	<p>1. Én borger: Ja Én borger: Svært at få overblik over, om det har været relevant. Skal evt. noteres i fokusområde Én borger: Skal dokumenteres i fokusområde</p>	<p>Vær obs. på at dokumentere informeret samtykke både, hvis I indleder en behandling og/eller, hvis I udveksler oplysninger med prakt. Læge.</p>
<p>9) Er der den fornødne ajourføring</p>	<p>2. Én borger: Nej. Helhedsbeskr. og Handleplan. Én borger: Nej Én borger: Ja</p>	

10) Andre forhold		
-------------------	--	--

Rundgang på arealerne og fysisk fremvisning af boliger	Bemærkninger	Anbefalinger
1) Gangarealer og fællesrum	1.	
2) Boligerne	1.	
3) Udendørsarealerne	1.	
4) Andet		

Hygiejne	Bemærkninger	Anbefalinger
1) Standarder og instrukser	1.	
2) Personalets hygiejne	1.	
3) Beboernes hygiejne	1.	
4) Andet		

Hvert enkelt punkt vurderes af den/de tilsynsførende med:

1. Ingen bemærkninger
2. Mindre mangler
3. Større fejl og mangler

Antal beboere og personale indgået i besøget:

Tilsynet har talt med 2 beboere, 2 personaler samt leder og sygeplejerske.

Dokumentation er gennemgået med sygeplejerske.

Der er givet råd og vejledning om følgende:

Dokumentation:

Helhedsbeskrivelsen: Oplysninger omkring Allergi, skal udfyldes.

Dokumentation for ajourføring skal noteres i taleboble.

Helhedsvurdering skal være udfyldt og ajourføres én gang årligt.

Funktionsvurdering: Skal udfyldes i forhold til Fælles Sprog 2 af hensyn til beboernes medinddragelse.

Skal ajourføres én gang årligt.

Handleplaner: Der skal dokumenteres for ajourføring.

Fokusområder: For at bevare et godt overblik er det vigtigt at fokusområderne oprettes teknisk korrekt.

Fokusområder der ikke længere er relevante, kan med fordel afsluttes.

Der kan med fordel oprettes fokusområder, p.g.a. problem med ernæring og adfærd.

Samtykke: Vær opmærksom på at dokumentere informeret samtykke både, hvis I indleder en behandling og/ eller, hvis I udveksler oplysninger med prakt. Læge.

Evt. henstillinger eller pålæg:**Konklusion:**

Bedsted Friplejehjem er et moderne og velindrettet plejehjem.

Personalet er imødekommende og der er en god og hjemlig atmosfære.

Personalet er glad for deres arbejdsplads, godt samarbejde med beboere og ledelse.

Beboerne giver klart udtryk for at de er glade for deres lejligheder, godt personale, god mad og mulighed for samvær og aktiviteter, såvel inde som uden for huset.

Der arbejdes målerettet med at yde en god individuel tilpasset pleje/omsorg/ vedligeholdelsestræning.

Der er behov for at arbejde målrettet med dokumentation herunder fokusområder.

Tilsynsførende:

Konsulent Kirsten Bethe

Sygeplejerske Bente Steen

