

**Handleplan for opfølgning på  
Uanmeldt fagligt tilsyn 2017**

**Tilsynet fandt sted d. 8.06.2017**

**Handleplan er udarbejdet d. 3.08.2017 af Ledergruppen i Lindehaven ved Anette Wintlev-Jensen**

<b>Krav</b>	<b>Indsats</b> Opfølgning på krav	<b>Mål</b>	<b>Ansvarlig</b> Ansvarlig for indsatsens implementering	<b>Tidsplan</b> For implementering af indsatsen	<b>Evaluering</b> Opfølgning på effekten af indsatsen
<b>Sundhedsadministrative forhold:</b>					
Tilsynet anbefaler, at Lindehaven fortsætter de igangværende indsatser i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation, således at denne altid fremstår fyldestgørende og ajourført. Tilsynet anbefaler herunder at fokus skærpes på at sikre overensstemmelse mellem helhedsbeskrivelser og medicinliste samt fyldestgørende beskrivelse af hjælpen hele døgnnet.	Fortsætte med den kontinuerlige undervisning i god faglig dokumentation. Sammenhængen i dokumentationen mellem helhedsbeskrivelse, Indsatsområderne og medicinlisterne tages op løbende på morgenmøderne. Der er til stadighed fokus på dette indtil den sidste medarbejder har de nødvendige kompetencer til at sikre at den røde tråd fremgår i og af dokumentationen.	At sammenhængen mellem helhedsbeskrivelsen, medicinliste og indsatser altid er tydelig.	Plejecenterlederen og afdelingslederne.	Fortsættes med skærpet opmærksomhed på effekten af undervisningen	Afdelingslederne samt plejecenterlederen følger op på beboerjournalerne d. 1.09.17 i forhold til anbefalingen. Der evalueres med personalet på personalemøderne og journalerne tages op på morgenmødet en gang om ugen med henblik på undervisning, læring og evaluering. Der udføres dokumentationsaudit i september 2017.
<b>Sundhedsfaglige forhold:</b>					
Tilsynet anbefaler, at Lindehavens fokus skærpes på at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til at sikre korrekt medicin håndtering, herunder at foretage den nødvendige kontrol af oplysningerne på FMK sammenholdt med den doserede medicin, inden	Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til at sikre korrekt medicin håndtering gennemgås med alle medarbejdere, der administrerer medicin, med særligt fokus på medicin kontrollen ved medicin udleveringen.	At der ikke forekommer fejl ved medicin administrationen.	Plejecenterlederen og afdelingssygeplejersken	Iværksættes straks.	Audit foretages 1 gang månedligt. Effekten evalueres ved næste medicin audit i uge 41.

medicin gives til borgerne.					
Tilsynet anbefaler, at der tages en drøftelse med en borger, der oplever utryghed om natten, med henblik på afklaring af - og eventuel handling på - hvordan borgers utryghed kan afhjælpes.	Der har været en drøftelse med denne borger. Der er indgået en aftale med borgeren om plan for tilsyn om natten, som borgeren vil være tryk ved.	At borgeren oplever tryghed om natten.	Afdelingssygeplejersken.	Iværksættes straks.	Der har efterfølgende været samtale med borgeren om effekten og borgeren er glad for planen.
Tilsynet anbefaler, at der laves en indsats, der sikrer, at alle borgere er bevidste om mål og plan for deres ophold. Tilsynet anbefaler herunder, at fokus skærpes på at sikre faglig refleksion i forhold til medarbejdernes rolle og ansvar, hvad angår formidling af mål og plan til alle borgere.	På de ugentlige tværfaglige konferencer udarbejdes og revideres mål og plan for borgeren. I forbindelse med disse konferencer vil formålet og formidlingen til borgeren af mål og plan tages op.	Opfølgningen på formidlingen af mål og plan til borgerne samt personalets refleksion i forhold til denne tages på konferencerne de næste 3 måneder.	Plejecenterleder og afdelingssygeplejersken.	Der sættes fokus på mål og plan, således at dette er et aktivt redskab, som personalet senest d. 30.10 reflektere over og formidler til borgeren dagligt.	Afdelingssygeplejersken følger på, at mål og plan fremgår af tavlerne og ved samtaler med udvalgte borgerne om deres kendskab til egne mål og planer.
<b>Sundhedsrelaterede forhold:</b>					
Tilsynet anbefaler, at ledelsen på Lindehaven sikrer, at medarbejderne har de nødvendige redskaber (computere og opdaterede instrukser) og tid til rådighed i forhold til at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation.	Der er 9 stk. computere til rådighed på nuværende tidspunkt, således burde der være en computer til rådighed for hver fremmødte. Det skal afdækkes om det er den rette type samt om de virker optimalt for at kunne varetage dokumentationsopgaven.	At der er det rette antal funktionelle PC tilstede for at kunne udføre dokumentationsopgaven. At personalet ved hvor de kan finde de opdaterede instrukser.	Plejecenterleder en og afdelingssygeplejersken.	Afdækningen af antal og funktioner iværksættes med det samme.	Afhængig af afdækningen planlægges en løsning på anskaffelse af andre/nye computere.

Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt sættes fokus på medarbejdernes oplevelse af, at antallet af vikarer kan påvirke fagligheden og arbejdsmiljøet.	Der skal høj faglighed til at varetage de komplekse opgaver i korttidsboligerne, derfor efterspørges denne faglighed også hos vikarer. Der er planlagt undervisning af nyansatte barselsvikar og andre vikarer (for vakante stillinger) for at øge deres kompetencer til opgaven.	At alle inkl. vikarer har de rette kompetencer og derigennem også styrke det kollegiale samarbejde og arbejdsmiljøet.	Plejecenterleder en og afdelingssygeplejersken.	Er iværksat og følges i tæt samarbejde med personale og ledelse. Der søges efter personale til de vakante stillinger i korttidspladserne og i september afholdes en åben hus aften med henblik på rekruttering.	Emnet tages op på afsnits personale møderne resten af året med henblik