

**Handleplaner for opfølgning på  
Unmeldt helhedstilsyn v/ BDO  
Plejecentrene Lundehaven og Rosenhaven**

**Tilsynet i Lundehaven og i Rosenhaven fandt sted februar 2016  
Handleplan er udarbejdet d. 13.04.2016 af  
Afdelingssygeplejerske Lene Jørgensen og Kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist Trine Oemann**

## Plejecenter:      Lunde haven og Rosen haven

Handleplan udarbejdet på baggrund af plejehjemstilsynet LH feb. 2016 og RO feb. 2016

KRAV/ Anbefaling	INDSATS Opfølgning på krav	Mål	ANSVARLIG Ansvarlig for indsatsens implementerin g	TIDSPLAN Implementerin g af indsatsen	EVALUERING Opfølgning på effekten af indsatsen
<b>Sundhedsadministrativ e forhold:</b>					
Ingen krav					
<b>Sundhedsfaglige forhold:</b>					
Tilsynet anbefaler, at plejecentrene igangsætter initiativer, der skal sikre individuel, konkret og handvejledende dokumentation af beboernes aktuelle behov for pleje og omsorg samt døgnrytmeplan (LH & RO)	Denne anbefaling imødekommes i forbindelse med udarbejdelsen af helhedsbeskrivelserne for alle beboere på plejecenteret og i ældreboligerne. Det er fortsat et krav, at alle pleje og omsorgs "prikker" samt daglig pleje til udskrift gennemgås af kontaktpersoner hver 3. måned med henblik på justering.  Tilsynet anbefaler desuden, at plejecenteret	"Pleje og omsorg" i CARE er opdateret inden d. 1. Juni 2016.  Lunde havens drop-in dokumentations	Afd. lederne  Afd. lederne	Alle er opdateret: 1.juni 2016	Løbende hver 3. Mdr. 1.1, 1.3, 1.6 og 1.12.  Tjekliste for udførelses af opdatering af pleje og omsorg.  Intern audit 2 gange /år. Juni og december.

	<p>underviser og vejleder medarbejderne i korrekt udarbejdelse og ajourføring af indsatsområder. Dette imødekommer vi i specialistteamet/matrixs gruppen i dokumentation, hvor der i den kommende tid skal arbejdes med formulering af sygeplejediagnoser med henblik på en problembaseret tilgang til faktuelle og potentielle sygeplejeproblemmråder .</p>	<p>vejledning: Alle relevante medarbejder skal deltage. Nogen vil blive specielt inviteret og andre blot kan droppe ind – alt efter ledelsens vurdering af niveau og behov. Målet er at alle medarbejderne gennemgår dokumentationsundervisning inden 1.9 2016.</p>			
<p>Tilsynet anbefaler, at plejecentret underviser og vejleder medarbejderne i korrekt udarbejdelse og ajourføring af indsatsområder. (LH)</p>	<p>Alle de ønskede oplysninger vil være på plads med helhedsbeskrivelsen, og der arbejdes systematisk med, at komme i mål med alle disse inden den aftalte frist d. 01.04.16. Det vurderes, at de få beskrevne mangler vil kunne afhjælpes med oprettelsen af helhedsbeskrivelserne for alle borgere både på plejecenter og i ældreboligerne. Der vil i den forbindelse blive gennemgået alle indsatsområder og der</p>	<p>Lundehavens drop-in dokumentations vejledning: Alle relevante medarbejder skal deltage. Nogen vil blive specielt inviteret og andre blot kan droppe ind – alt efter ledelsens vurdering af niveau og behov. Målet er at alle medarbejderne gennemgår</p>			<p>Tjekliste for udførelse af opdatering af pleje og omsorg.</p> <p>Der vil 2 gange årligt blive gennemført en dokumentations audit.</p> <p>Tilstræber nul fejls – audit på 2 i hver afdeling.</p> <p>Korte gennemgange af fx</p>

	tilbydes 2 gange om måneden dokumentationscaféer (LU) med fokus på sygeplejediagnoser og generel dokumentation.	<p>dokumentations- undervisning inden 1.9 2016.</p> <p>Skabelon for journalaudit er udarbejdet og skal godkendes ved næste klinisk netværksmøde. Målet er at denne skabelon skal bruges fra næste audit?</p> <p>Strukturering af arbejdsgange/ kompetencer/ ansvarsområder skal beskrives og kendes af alle. Målet er at sikre sammenhæng med KL indsatskatalog.</p>			indsatsområder, helhedsbeskrivelse r.
<b>Sundhedsrelaterede forhold:</b>					
Tilsynet anbefaler, at det i forhold til en konkret beboer sikres, at beboeren	Ud fra Ballerups kommunes rehabiliterende tilgang, arbejdes der med hvad	<p>Borgerne udtrykker generel tilfredshed.</p> <p>At den enkelte</p>	Afd. lederne Kontaktperson	Tages op på borger- pårørende møder to gange	Til borgere og pårørende møder x 2 årligt.

<p>får den hjælp, hun oplever at have behov for, samt at hjælpen tilrettelægges og udføres med udgangspunkt i beboerens egne ønsker og vaner.</p> <p>Tilsynet anbefaler, at plejecentret italesætter og implementerer indsatser, der skal sikre, at beboerne medinddrages i videst muligt omfang i forhold til opgaver, der relaterer sig til hverdagslivet.</p> <p>(RO)</p>	<p>er "vigtigst for dig", der tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.</p> <p>Alle er introduceret til rehabiliteringsstrategien, men ikke alle har været på kursus i dette.</p> <p>Postkasse til: "Ris, ros og gode ideer".</p>	<p>borger og dennes pårørende udtrykker tilfredshed i forhold til den pleje og omsorg de modtager på plejecentrene.</p>		<p>om året.</p>	<p>Postkassen tømmes løbende og emner fordeles efter relevante fora.</p>
<p>Tilsynet anbefaler, at plejecentret beskriver og italesætter medarbejdernes ansvar og rolle omkring måltiderne, således at beboernes trivsel sikres bedst muligt omkring måltiderne. Tilsynet anbefaler, at der sættes særligt</p>	<p>Vi arbejder med personalets værtsrolle, og vi vil arbejde videre med dette i vores værdiarbejde. Dog vil vi pointere, at vi ikke har pædagogiske måltider.</p> <p>"Det gode måltid" med træningsassistenten via rehabiliteringsarbejdet</p>	<p>Der skal udarbejde en måltids politik fx hvad tales der om under måltiderne. Denne skal tages op i kliniske netværk, da flere af plejecentrene har fået samme anbefaling.</p>	<p>Afd. lederne</p>	<p>Vi er allerede i gang med at arbejde med hverdags rehabilitering. Der er således allerede aftalt strategidag om hverdags rehabilitering for ledergruppen på Rosenhaven og</p>	<p>Måltidspolitik skal gennemgås på et personalemøde i efterår 2016.</p>

<p>fokus på en større medinddragelse af beboerne samt fokus på, hvorledes medarbejderne kan bidrage til hyggelig dialog beboerne imellem og særligt imellem beboere og medarbejdere.(RO)</p>	<p>(Rosenhaven).</p>	<p>Borgerne udtrykker tilfredshed ved måltidets afvikling.</p> <p>Målet er at borgerne ikke taber sig u hensigtsmæssigt.</p>		<p>Lundehaven</p>	
<p>Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt bør tages stilling til den fremadrettede kultur i forhold til medarbejdernes afholdelse af pauser.</p>	<p>Personalet har en pause dagligt kl. 10.15. Denne pause er en "Working Lunch", hvor personalet spiser samtidig med at der drøftes rapport, faglige problemstillinger og triages. Vi vil selvfølgelig gerne optimere ATA-tiden med beboerne. Vi vil fremover opfordre personalet til, at overskud af tid, prioriteres til at deles med beboerne.</p>	<p>Målet er at ikke-faglige korte pauser holdes sammen med beboerne.</p> <p>Målet er at faglige-pauser afholdes væk fra borgerne, da personfølsomme data bliver drøftet i disse fora.</p>	<p>Afd. ledelsen</p>	<p>Er i gang</p>	<p>Løbende</p>