



Handleplan fra Gug Plejehjem på baggrund af socialfagligt tilsynsbesøg fra BDO den 110923

Anbefalinger (Punkter fra rapporten til opfølgning)	Indsats (Hvilke indsatser iværksættes)	Ansvarlig (Den ansvarlige for implementeringen)	Tidsplan (Hvornår implementeres indsatsen)	Evaluering (Hvordan følges op på effekten af indsatsen)
Tilsynet anbefaler, at medarbejderne sikrer, at besøgplaner foreligger med fyldestgørende beskrivelser af borgernes pleje- og omsorgsydelser samt medarbejdernes tilgange i relevante tilfælde	Der er lavet en plan, så der automatisk er tre måneders opfølgning på alle borgere, hvor helbredsoplysninger, helbredstilstande, og kontroller kontrolleres og opdateres.	SSA og Ledelsen	Er igangsat og implementeret	Løbende kontroller og evaluering. Første gang primo 2024.
Tilsynet anbefaler, at ledelsen følger op og sikrer, at kontaktpersonfunktionen reetableres med henblik på at støtte kvaliteten i samarbejdet med pårørende og kerneopgaven	Kontaktpersonfunktionen tages op på kommende gruppemøder. Det tilstræbes at planlægge indflytningssamtaler, så kontaktperson kan deltage sammen med ledelsen.	Ledelsen	Er igangsat	Løbende kontroller og evaluering. Første gang primo 2024.
Tilsynet anbefaler, at ledelsen implementerer struktur og arbejds gange for afvikling af tavlemøder/triagemøder, som understøtter opfølgning på faglige indsatser	Der er allerede indkøbt triagetavler og implementeringen af triage startede op i uge 39	Ledelsen	Er igangsat og implementeret	Løbende kontroller og evaluering. Første gang primo 2024 med TRIO.

Tilsynet anbefaler ledelsen at følge op på to borgeres ønske om mere variation ift. den varme mad.	Der følges på af ledelsen hos de to borgere. Samtidig er der gennemført borgertilfredsheds undersøgelse på maden, i samarbejde med køkkenet. Både tiltag og resultat er drøftet i bruger-pårørenderådet.	Ledelsen	Er igangsat	Kost og måltider er et fast punkt på dagsordenen til bruger pårørende og evalueres ved hvert møde.
Tilsynet anbefaler, at ledelsen får afdækket, medarbejdernes individuelle og fælles behov for kompetenceudvikling indenfor relevante fagområder, herunder brug af VAR-portal	Der afvikles MUS og trivselssamtaler kontinuerligt. Der er iværksat beboer konference i samarbejde med videnscenter for demens. Det tilstræbes at Alle medarbejdere indenfor de næste 2 tilbydes følgende kurser: SSH akut, SSA akut Demens 1 og 2.	Ledelsen	Der er tilmeldt 4 SSA til første hold SSA akut start 2024. Der arbejdes løbende med at få medarbejdere afsted indenfor de ressourcer der er tilgængelige.	Evalueres august 2024
Tilsynet anbefaler, at ledelsen understøtter de nyetablerede faglige mødefora, og at de følger op på hjælpergruppens forespørgsel om monofaglige møder	Der er iværksat og implementeret struktur for faste gruppemøder på begge afdelinger, samt SSA møder, Aftenvagtmøder og nattevagtmøder.	Ledelsen	Er igangsat	Evalueres August 2024 på LMU.
Tilsynet anbefaler ledelsen en vedvarende opmærksomhed på at koordinere stedets social- og sundhedsassistentkompetencer i perioden med et samlet kompetencetab.	Der er koordineret dagligt. Pr 1. december 2023 tiltræder der yderligere 2 SSA, hvilket betyder at der ikke længere er vakante stillinger	Ledelsen	Igangsat	Løbende drøftelse i LMU.

26/2-24 Jeanette Jakobsen
Dato Plejehjemsleder

24/2 K. G. E. J. J.
Dato Assisterende plejebolig chef