

HJORTSHØJ CARE
SKOVHUSVEJ 9, 8240 RISSKOV
TLF. 23 32 05 56
CARE@WEBSPEED.DK

Tilsynsrapport

Kommunalt tilsyn 2019

Plejecenter Solbakken

Ikast-Brande Kommune

Plejecenter: Solbakken
Adresse: Smedevænget 14, 7361
Ejstrupholm
Lokalleder: Lene Bach Nørgaard
Christensen
Tlf. : 96605720
Mail: lebnc@ikast-brande.dk

Tilsynsdato: 01.07.2019

Godkendt 04.07.2019

1. Vurdering

Hjortshøj Care har den 01.7.2019 gennemført uanmeldt tilsyn på Plejecenter Solbakken. I tilsynet deltog lokalleder Lene Bach Nørgaard Christensen, sygeplejerske Berit Gjørret, social- og sundhedsassistent Connie Lauritzen, social- og sundhedshjælper Gitte Sørensen.

Faglige fokusområder for tilsynet 2019 i Ikast-Brande kommune:

- Et værdigt liv – sund hele vejen
- Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- Tandstatus/mundpleje og Omsorgstandplejen
- Ernæring og kost
- Borger med demens
- Sundhedsfaglig dokumentation
- Tværfagligt samarbejde

Der har efter tilsynet været høring i forhold til den udarbejdede rapport, og ændringer til det faktuelle i rapporten er efterfølgende justeret i tilsynsrapporten.

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøget den 01.7.2019 vurderet, at plejecenteret indplaceres i kategorien:

Ingen bemærkninger

Se endvidere Bilag 1.

Sammenfatning af fund

Vurderingen af Plejecenter Solbakken er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Tilsynet kan på baggrund af observationer, interviews, dialogmøde og journalgennemgang konkludere, at ikke alle målepunkter ved tilsynet d. 01.7.2019 var opfyldt. Tilsynet har trods dette ikke fundet anledning til at give "bemærkninger".

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i ikke opfyldte målepunkter:

- At der gøres en indsats for, at livshistorierne bliver lagt i Cura i nærmeste fremtid.
- At besøgsplanerne atter kigges igennem med henblik på opkvalificering med beskrivelse af borgernes motivation, mestrings, vaner og ressourcer.

Eventuelle høringsbemærkninger modtaget til rapporten (hørings svar)

Lokalleder Lene Bach Nørgaard Christensen blev kontaktet 04.7.2019, og havde få rettelser, der er indarbejdet i rapporten. Herefter er rapporten godkendt til udsendelse.

2. Fund ved tilsynet

Borgeroplevet kvalitet

Kort beskrivelse af borgerne: Tilsynet besøgte tre borgere: to kvinder og en mand. De tre blev valgt ud fra følgende kriterier: to borgere med demens og en borger med immobilisation. Borgerne repræsenterede alderen 86 år til 95 år. Borgerne havde boet på Solbakken fra ca. 2 år til 5,5 år. Borgernes lejligheder var ryddelige og rene, og borgerne var velklædte og velsoignerede.

Der er sat **rødt X** i ikke aktuelt, der hvor det ikke var muligt at indhente svar på de spørgsmål, tilsynet stillede; dette på grund af enten manglende hukommelse eller manglende evne til at svare fyldestgørende.

Målepunkter Borgeroplevet kvalitet	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Et værdigt liv – sund hele vejen				
Er der en respektfuld og god kommunikation mellem dig og personalet?	XXX			Alle tre borgere giver udtryk for at være meget tilfredse med måden, personalet taler på. De beskriver personalet som søde og venlige. En borger er glad for, at personalet har humor og kan lave sjov. Borgercitat: <i>"Personalet er flinke overfor mig, der er intet at beklage, vi har det godt"</i> .
Oplever du, at personalet giver dig mulighed for at bestemme i din hverdag? - Hvordan?	XXX			Alle borgerne, tilsynet talte med, gav udtryk for, at selvbestemmelse var en del af hverdagen. En borger fortæller, at han selv bestemmer, hvad der foregår i deres lejlighed.
Hvordan bliver du støttet af personalet til at være fysisk aktiv i det omfang, du magter det? - Hvad laver du af fysisk aktivitet? - Hvordan bevæger du din krop?	XXX			Ingen af borgerne deltager hyppigt i aktiviteter, hvor bevægelse er i højsæde. En borger går uden hjælpemidler og kan godt lide at gå ture med familie og personale. En anden borger har det bedst i sin lejlighed sammen med sin hustru. Han anvender rollator og får gangtræning, når han går hen og spiser i salen. Den tredje borger er kørestolsbruger. Hun får fysioterapi 1 x ugentligt og kan godt lide at komme ud, men er begrænset, fordi hendes kørestol er svær at skubbe(tung). Hun giver udtryk for, at skubbeholdet har svært ved at skubbe hende.
Hvilke aktiviteter deltager du i her på plejecentret?				Alle tre borgere deltager i aktiviteter. Der nævnes: gymnastik, busture, musik og sang og gudstjeneste. Alle tre borgere fortæller om familie og venner,

				der også besøger dem.
Spørgsmål til pårørende: Oplever I at blive inddraget og lyttet til? Får I den nødvendige støtte?			XXX	
Deltager du/I en pårørendegruppe, hvor du møder ligestillede?			XXX	
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvad har du brug for personalet hjælper dig med i hverdagen? - personlig pleje - praktisk bistand	XXX			Alle tre borgere får personlig og praktisk hjælp i hverdagen. En borger kan gå uden hjælpemidler og støttes og guides ved personlig hygiejne. De to andre borgere får mere hjælp i hverdagen. Den ene bliver liftet ved forflytning.
Er der den fornødne tid i plejen/dagligdagen til, at du får lov at gøre det, du kan selv?	XXX			Alle tre borgere svarer ja til spørgsmålet. De fortæller, at de ønsker at gøre det, de kan selv. Borgerudsagn: <i>"Jeg hjælper til med det, jeg selv kan"</i> .
Oplever du, at du får den hjælp, du har brug for – personlig pleje/praktisk bistand?	XXX			Borgerne giver udtryk for, at de får den hjælp, de har brug for. Alle tre borgere siger, at de kan spørge om hjælp, og så får de hjælp af personalet. De giver alle udtryk for at være meget glade for at bo på Solbakken. En fortæller: <i>"Jeg kan ikke få det bedre"</i> . Tilsynet finder, at der lugter af urin hos en borger. Lejligheden fremstod ellers ren, og borgeren var velsoigneret.
Tandstatus/mundpleje/ omsorgstandpleje				
Hvordan er din tandstatus? Hvornår har du sidst konsulteret en tandlæge?	XXX			En borger har få tænder i munden, har aldrig været ved tandlægen og ønsker heller ikke, at der skal gøres noget ved den dårlige tandstatus. Den anden borger har egne tænder, kan ikke huske, hvornår hun sidst har været ved tandlæge. Den tredje borger har protese og er sidst set på af Omsorgstandplejen.
Er du blevet tilbudt at blive tilknyttet Omsorgstandplejen?	XX		X	To borgere er tilknyttet Omsorgstandplejen, den tredje borger

				ved ikke, om han er tilknyttet.
Får du den hjælp til mundpleje og tandbørstning, du har brug for?	XXX			To borgere børster selv tænder, den tredje borger får hjælp.
Ernæring og kost				
Hvad synes du om kvaliteten af maden?	XXX			Alle tre borgere synes, at maden smager dejligt, og at kvaliteten er god. De bliver mætte, og maden beskrives som varieret. Borgercitat: <i>"Dejlig mad, vi når ikke at blive sultne her"</i> .
Er der en hyggelig stemning til måltiderne?	XXX			Alle tre borgere giver udtryk for, at de godt kan lide at spise sammen med andre. De fortæller, at de snakker sammen ved bordet, og det opleves hyggeligt. En borger fortæller hun ofte spiser i lejligheden, men kan ikke rigtig forklare hvorfor. Borgercitat: <i>"Vi befinder os godt med at spise sammen med andre, vi hygger og så sker der lidt"</i> .

Dokumentation

Målepunkter Praktisk hjælp	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Dokumentation				
Sygdomme (Generelle oplysninger)	XXX			
Funktionsevne tilstande – 5 tilstande vurderes fra 1-4	XXX			Datoer for funktionsvurderingen: 04.7.2018 15.1.2019 03.4.2019 Sygeplejersken fortæller, at alle 5 tilstande vurderes på alle borgere en gang om året og ved ændringer i funktionsniveau.
Livshistorie		XXX		Følgende er dokumenteret i Cura: To borger har livshistorier dokumenteret i borgermappen i deres lejlighed. En borger har fået udleveret skema. Livshistorierne er ikke dokumenteret elektronisk, men på papir. Borgers livshistorie findes i fane 8 i borgermappen. <u>Tilsynet anbefaler:</u>

				At der gøres en indsats for, at livshistorierne bliver lagt i Cura i nærmeste fremtid.
<p>Helbredstilstande – vurdering</p> <p>1: Funktionsniveau 2: Bevægelsesapparat 3: Ernæring 4: Hud og slimhinder 5: Kommunikation 6: Psykosociale forhold 7: Respiration og cirkulation 8. Seksualitet 9: Smerter og sanseindtryk 10: Søvn og hvile 11: Viden og udvikling 12: Udskillelse af affaldsstoffer</p>	XXX			
Indsatser og handlingsanvisninger	XXX			
Besøgsplan	XXX			<p>Alle tre borgere har døgnrytmeplaner. Tilsynet vurderer dog, at planerne kan opkvalificeres med beskrivelse af borgernes motivation, mestring, vaner og ressourcer.</p> <p><u>Tilsynet anbefaler:</u> At besøgsplanerne atter kigges igennem med henblik på opkvalificering med beskrivelse af borgernes motivation, mestring, vaner og ressourcer.</p>
Informeret samtykke - værgemål?	XXX			

Tilsynet anbefaler følgende som udviklingspotentialer med bl.a. baggrund i ikke opfyldte målepunkter:

- At der gøres en indsats for, at livshistorierne bliver lagt i Cura i nærmeste fremtid.
- At besøgsplanerne atter kigges igennem med henblik på opkvalificering med beskrivelse af borgernes motivation, mestring, vaner og ressourcer.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Dialogmøde med: lokalleder Lene Bach Nørgaard Christensen, sygeplejerske Berit Gjørret, social- og sundhedsassistent Connie Lauritzen, social- og sundhedshjælper Gitte Sørensen.

Interview Faglige fokuspunkter 2019	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
Et værdigt liv – sund hele vejen				

Hvilke værdier har I fokus på, i mødet med borgeren? (værdighed, mennesket bag demens/sygdom, respekt, medbestemmelse, individualitet)	X			<p>Personalet nævner ansvarlighed, som en værdi. Det betyder meget, at borgerne kan forvente, at personalet overholder aftaler.</p> <p>Dialog nævnes som et vigtigt begreb, herunder at man lytter til borgernes ønsker og respekterer deres stemme. Der anvendes klippekort for at imødegå individuelle behov. Der er ansat en medarbejder, som står overordnet for klippekortet</p>
Hvordan tager I vare på de pårørende? (Inddragelse, støtte, omsorg)	X			<p>Personalet lytter til de pårørende og viser dem respekt og opmærksomhed. Pårørende informeres fra start ved indflytningssamtalen om vigtigheden af et godt samarbejde.</p> <p>Der beskrives et tæt samarbejde, og personalet inddrager pårørende, når det er muligt. Det er vigtigt for personalet, at der er et højt informationsniveau. Personalet er opmærksomt på, at især kontaktpersonen kigger ind til borgeren og de pårørende, når de er på besøg.</p>
Hvordan støtter I borgeren med at være fysisk aktiv og leve et sundt liv?	X			<p>Der forefindes et træningslokale på Solbakken, hvor ergoterapeuten arrangerer aktiviteter.</p> <p>Borgerne får gangtræning ved at gå op i salen til spisning.</p> <p>Der tilbydes fysiske aktiviteter, blandt andet: gymnastik, cykelture, gåture osv. Endvidere er der god støtte fra de frivillige til at komme en tur ud i det fri.</p>
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering				
Hvordan arbejder I med rehabilitering hos borgeren? Giv eksempler på dette?	X			<p>Personalet arbejder ud fra, at borgerne deltager, så meget som muligt selv både i praktiske og personlige opgaver. Den rehabiliterende tankegang er en del af hverdagen.</p> <p>Personalet bruger borgerkonferencer til refleksion over rehabilitering hos den enkelte borger.</p>
Oplever I, at borgerne har de nødvendige hjælpemidler? Hvordan rekvirerer I hjælpemidler til borgerne? Ventetid?	X			<p>Personalet giver udtryk for, at de har de hjælpemidler, de har brug for.</p> <p>Personalet føler, at det er svært at få bevilliget et hjælpemiddel. Det opleves tidskrævende at rekvirere et hjælpemiddel. Det kan være svært for</p>

				<p>personalet at huske alle oplysninger første gang, når der skal rekvireres et hjælpemiddel.</p> <p>Det er ergoterapeuten eller forflytningsvejlederen i huset, som primært bestiller hjælpemidler.</p> <p>Personalet oplever samarbejdet omkring hjælpemidler som værende godt.</p>
Tandstatus/mundpleje/omsorgstandpleje				
Hvordan sikrer I, der er fokus på mundpleje hos borgere, der har behov for mundpleje?	X			<p>Personalet støtter borgerne med tandbørstning, og er glade for samarbejdet med Omsorgstandplejen.</p> <p>Omsorgstandplejen gør personalet opmærksom på borgernes tandstatus og særlige fokusområder, når borgerne skal have børstet tænder.</p> <p>Sygeplejersken skriver skemaet over borgeren mund, som Omsorgstandplejen anvender, ind i Cura, og det drøftes med personalet.</p>
Har I et samarbejde med Omsorgstandplejen? I så fald hvor ofte?	X			<p>Der er et godt samarbejde med Omsorgstandplejen.</p> <p>De fleste borgere er tilknyttet Omsorgstandplejen.</p>
Hvordan oplever I borgernes tandstatus og mundhygiejne?	X			<p>Der opleves et varieret billede af borgernes tænder. Der er fire borgere uden tænder/proteser/få tænder.</p> <p>Der ses flere borgere med egne tænder.</p>
Ernæring og kost				
Hvordan arbejder I med at etablere en hyggelig atmosfære ved måltider?	X			<p>Der er tre personaler sat på til måltiderne, og der er fokus på at skabe ro omkring måltidet. Om aftenen er der måltidsværter.</p> <p>Borgerne sidder på faste pladser, og borgeren har en personlig ting placeret på sin plads.</p> <p>Der er tænkt over, hvor borgerne sidder, og der lægges vægt på, at hver borger får en god spiseoplevelse.</p> <p>Personalet sidder med ved bordet.</p>
Hvordan samarbejder I med diætister og ergoterapeuter? (ernæringsproblematikker, dysfagi)	X			<p>Det er sygeplejersken, der tager sig af ernæringsproblematikker og taler med borgerne og med køkkenassistenten omkring maden.</p> <p>Ergoterapeuten laver dysfagiscreening.</p> <p>Der afholdes fast to dialogmøder med</p>

				<p>"Madjyden" om året. Her deltager lokallederen og to fra personalegruppen. Personalet fortæller, at det godt kan tage lidt lang tid at få ændret specialkost hos borgeren.</p>
Borger med demens				
<p>Oplever I jer kompetente til at varetage plejen af den demente borger? Hvis ja, vil I uddybe? Hvis nej, hvorfor ikke?</p>	X			<p>Personalet blev færdigt med demensuddannelsen i december 2018. De har været meget glade for forløbet. De har fået nogle gode redskaber. Personalet fortæller, at det er rart med en fælles holdning og forståelse af demens. Personalet fortæller omkring trivselskarret. Det er vigtigt, at vi ikke taler til det kognitive. De fortæller, at det er blevet lettere at guide de pårørende til borgere med demens. <i>"Vi er blevet bedre til at trække os og til at give plads".</i> Personalet føler sig kompetente og godt klædt på til at varetage plejen af den demente borger.</p>
<p>Hvordan arbejder I med at undgå magtanvendelse? - socialpædagogiske handleplaner - læse borgeren - forstå mennesket bag demens</p>	X			<p>Personalet fortæller, at de undgår magtanvendelse med udgangspunkt i den personcentrede omsorg. Der er fokus på trivselskar og vigtigheden af at trække sig, inden borgeren bliver vred. Der forefindes en åbenhedskultur, og det er legalt at trække sig. Der arbejdes med handleplaner (socialpædagogiske) på borgerkonferencer. Der beskrives i besøgsplanerne, hvis der ændres på måden, personalet tilgår en borger.</p>
<p>Oplever I at have behov for at bruge magtanvendelse? Hvis ja, giv et eksempel på, hvor der anvendes magt, og hvordan I overholder de juridiske regler for magtanvendelse.</p>	X			<p>Personalet kan ikke huske, hvornår der har været anvendt magt, men det er flere år siden. De juridiske regler for magt følges.</p>
<p>Hvor mange magtanvendelser har I registret i 2019?</p>	X			<p>Ingen i 2019.</p>
<p>Hvordan arbejder I med voldsforebyggelse?</p>	X			<p>Vold fylder meget lidt i hverdagen. Der er ikke foregået voldsforebyggelseskursus i</p>

				personalegruppen. Personalet ytrer ikke at have behov for dette lige nu.
Hvor mange voldsregistreringer har I haft i 2019?	X			Ingen i 2019.
Tværfagligt samarbejde				
Hvordan fungerer jeres samarbejdsrelationer i forhold til borgeren? - frivillige - pårørende - fys/ergo - praktiserende læge - udredningsklinikker - demensrejseholdet	X			Personalet fortæller om et godt samarbejde med de pårørende, frivillige, fysio- og ergoterapeuten. Der er tilknyttet en huslæge. Lægen bruges til undervisning, og samarbejdet opleves godt. Med hensyn til demenskonsulenten i kommunen, fortæller personalet, at de kunne ønske en mere proaktiv tilgang til plejecentrene. Konsulenten anvendes, når der opleves særlige udfordringer, eksempelvis omkring hjælpemidler til demente.
Hvordan har I organiseret det tværfaglige samarbejde? - borgerkonferencer? Ugemøder?	X			Der forefindes følgende møder: Borgerkonferencer hver 14. dag – alle, der er på arbejde den dag, deltager. Der afholdes morgenmøder, vagtskiftemøder, gangmøder og personalemøder.

3. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Plejecenter Solbakken ligger centralt i byen. På centret findes en hyggelig atriumhave med blomster, buske og træer. Solbakken har 30 torumslejligheder med tekøkken, bad og toilet. Der er skydedør placeret mellem de to rum. Endvidere findes en café, hvor borgerne samles til måltider, og i gangarealerne findes mindre hyggelokke, hvor der er mulighed for at mødes i roligere omgivelser.

Der er ansat 2 sygeplejersker.

Der er ansat 3 social- og sundhedsassistenter.

Der er ansat 6 social- og sundhedshjælpere.

Der er ansat 1 plejehjemsassistent.

Der er ansat 2 sygehjælpere.

Der er ansat 2 hjemmehjælpere.

Der er ansat 1 ergoterapeut.

Der er ansat 1 pædagog.

Der er ansat 1 i flexjob.

Der er ansat 1 ufaglært.

Om tilsynet

Tilsynet mødte op om formiddagen.

Der blev ved tilsynet foretaget følgende:

- Ved tilsynet blev der udført 3 interviews med borgere, som boede på plejecentret.
- Ved tilsynet blev der gennemført dialogmøde med leder og medarbejder.
- Ved den afsluttende tilbagemelding deltog teamet, som var til stede ved dialogmødet.
- Tilsynet blev foretaget af sygeplejefaglig konsulent Mette Riisberg Evald.

Bilag 1 - Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Efter tilsynsbesøget laves en samlet vurdering baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til plejecentret om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan plejecentret vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Kategori	Uddybende beskrivelse
Ingen bemærkninger(X)	Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
Bemærkninger	<p>Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger</p> <p>Der er fundet mangler som giver anledning til at der udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald, og der skal ikke ske yderligere opfølgning.</p>
Betydende mangler	<p>Tilsynet har fundet betydende mangler</p> <p>Der er fundet betydende mangler som giver anledning til at der indenfor X dage udarbejdes en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Der skal tages kontakt til visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som kan være behjælpelig med sparring i udarbejdelsen af handleplanen.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald.</p>
Kritisable forhold	<p>Tilsynet har fundet kritisable forhold</p> <p>Der er fundet kritisable forhold, som giver anledning til at der straks påbegyndes udarbejdelse af en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på manglerne.</p> <p>Den tilsynsførende tager straks kontakt til visitations- og myndighedschef Marianne Merring, som vil være behjælpelig med at iværksætte de fornødne tiltag.</p> <p>Handleplanen sendes til visitations- og myndighedschef Marianne Merring og tilsynsførende Mette Hjortshøj og Mette Riisberg Evald.</p>

Bilag 2 – Beskrivelse af målepunkter Kommunalt tilsyn 2019

Borgeroplevet kvalitet

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Borgeroplevet kvalitet	
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Kommunikation	Borgeren oplever at blive mødt med respekt og kommunikationen med personalet er god.
Selvbestemmelse og livskvalitet	Borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv
Bevægelse og aktiviteter	Borgeren får støtte til at være fysisk aktiv i det omfang borgeren magter det og borgeren har mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter på plejecentret.
Pårørende	Pårørende har oplevelsen af at blive set, lyttet og inddraget i borgerens forløb.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Praktisk og personlig hjælp (Hjælp til rengøring, tøjvask, personlig pleje, toiletbesøg mv.)	Borgeren oplever at få den fornødne praktiske og personlige hjælp.
Vedligeholdelse af færdigheder i daglige gøremål	Borgeren oplever at blive inddraget i de daglige gøremål, så han/hun kan vedligeholde sine færdigheder.
Tandstatus/mundpleje/omsorgstandpleje	
Tandstatus og mundpleje	Borgeren får støtte til at konsultere en tandlæge, hvis ikke borgeren har de fornødne ressourcer til dette. Endvidere får borgeren hjælp til mundhygiejne, hvis der er behov for dette.
Omsorgstandplejen	Borgeren bliver tilbudt omsorgstandpleje, såfremt borgeren ikke er kapabel til at konsultere en privat tandlæge.
Ernæring	
Mad og måltider	Borgeren oplever, at maden mætter og smager godt. Borgeren oplever, at måltiderne foregår i en hyggelig atmosfære og får den fornødne hjælp i spisesituationer.

Dokumentation

Målepunkter	Uddybning af målepunkt
Dokumentation	

Sundhedsfaglig dokumentation	
Sygdomme (generelle oplysninger)	Der er en opdateret beskrivelse af borgernes sygdomme, samt af hvem der er ansvarlig for opfølgning og kontrol.
Funktionsevne tilstande	Borgeren er udredt med relevante funktionsevnetilstande af visitationen.
Livshistorier	Der er udarbejdet en livshistorie og en beskrivelse af borgerens vaner og ønsker.
Helbredstilstande / 12 tilstande	Borgeren er udredt med relevante sundhedsfaglige tilstande og tilhørende indsatser og handlingsanvisninger.
Besøgsplan -Døgnrytmeplan	Der er udarbejdet en Besøgsplan med afsæt i de udredte funktionsevnetilstande. Besøgsplanen beskriver, hvordan der arbejdes med afsæt i borgerens ressourcer, og hvor der er et rehabiliterende sigte.
Patientrettigheder	Der er beskrevet, om borgeren er i stand til at give informeret samtykke, eller hvem der evt. har stedfortrædende samtykke.

Medarbejderoplevet kvalitet / dialogmøde

Målepunkter Faglige fokuspunkter	Uddybning af målepunkt
Et værdigt liv – Sund hele vejen	
Samspil med borgeren	Borgeren bliver mødt med respekt, ligeværdighed og der gives mulighed for selvbestemmelse og medindflydelse.
Samspil med pårørende	Personalet har fokus på de pårørendes ressourcer og evner at inddrage og støtte dem i hverdagslivet. Personalet drager omsorg for de pårørende og støtter dem i at møde ligestillede i evt. pårørendegrupper.
Bevægelse og aktiviteter	Borgeren støttes i at have et aktivt og sundt liv i det omfang borgeren magter det. Der forefindes meningsfulde aktiviteter for den enkelte borger.
Personlig/praktisk hjælp og rehabilitering	
Rehabilitering	Personalet har fokus på den rehabiliterende tilgang i plejen af borgeren.
Hjælpemidler	Borgeren har de nødvendige hjælpemidler. Personalet ved hvordan hjælpemidler rekvireres og oplever ikke større ventetid.
Tandstatus/mundpleje/omsorgstan dpleje	

Tandstatus /Mundpleje	Der er systematisk fokus på mundpleje, og borgeren har en mundplejeplan ved behov.
Omsorgstandplejen	Personalet har kendskab til omsorgstandplejen og anvender omsorgstandplejens ydelser. Borgere visiteres til omsorgstandplejen ud fra gældende visitationsregler.
Ernæring og kost	
Stemning ved måltider	Ledere og medarbejderne har fokus på, at der er ro omkring måltiderne. Der arbejdes systematisk med det gode måltid, og måltidsværter sørger for gode sociale relationer og en god dialog ved måltidet.
Dysfagi og ernæringsproblematikker	Personalet samarbejder med ergoterapeuten og diætisten ved dysfagi- og ernæringsproblematikker.
Borger med demens	
Kompetencer	Personalet oplever sig kompetente til at varetage plejen af borgere med demens og anvender personcentreret omsorg. Dette ved personalet tilkendegiver deres faglighed, når der tales om sygdommen demens. Der tages udgangspunkt i menneskets 5 psykologiske behov, som skal dækkes, for at vi kan trives: Identitet, inklusion, tilknytning, trøst, meningsfuld beskæftigelse. Der anvendes anerkendte begreber indenfor demens, såsom vægtningen af borgerens livshistorie, socialpædagogiske handleplan og en bevidst og reflekteret tilgang til borgeren i hverdagen.
Undgå magtanvendelse	Der arbejdes systematisk med metoder og arbejdsgange med henblik på at undgå magtanvendelse. Der er udarbejdet socialpædagogiske handleplaner, hvor det vurderes relevant.
Brug af magtanvendelse	Leder og medarbejderne anvender reglerne om magtanvendelse og der sker indberetning efter forskrifter.
Voldsforebyggelse	Der arbejdes med voldsforebyggelse og konflikthåndtering. Der sker systematisk registrering af voldsepisoder.
Tværfagligt samarbejde	
Tværfagligt samarbejde	Der er et velfungerende tværfagligt samarbejde med praktiserende læger, udredningsklinikker, demensrejseholdet, fys/ergo, pårørende og frivillige.