

Handleplan vedrørende tilsynsrapport fra BDO fra oktober 2017 Ulleruphus, der tager udgangspunkt i tilsynets anbefalinger.

## **Dokumentation**

### Sygeplejefaglig udredning

Sygeplejerskerne arbejder via kørelister systematisk med at indhente data og udarbejde den sygeplejefaglige udredning. De arbejder især tæt med assistent men også hjælper med at indsamle data gennem beboerinterview med inddragelse af de pårørende. Data kan indhentes ved indflytningsbesøg, hvor der også kan ske en gensidig forventningsafklaring. Data indhentes ligeledes gennem sygeplejerskernes pleje, behandling og observation af beboeren også i samarbejde med social og sundhedsassistenterne/ social og sundhedshjælperne.

### Handleplaner

Systematisk opfølgning/evaluering på handleplaner ved ændringer i beboernes funktionsniveau. Handleplanerne passiviseres/afsluttes når problemstillingen ikke er aktuel længere. Der anvendes kørelister og derved afsættes tid på disse til kontinuerlig evaluering både på kortere og længevarende indsatser/handlinger. Ligeledes justeres beboernes døgnrytmeplaner, så der er en "rød tråd" i beboernes journal.

### Nexus

Ledelsesmæssig fokus på dokumentationspraksis. Skabe rammer til monofaglig sparring sygeplejerskerne imellem samt tværfaglig sparring mellem sygeplejersker, assistenter og hjælpere. Give rum til sidemandsoplæring samt et læringsmiljø der udvikler forståelsen af en fyldestgørende dokumentation og at anvende Nexus som et naturligt arbejdsredskab/planlægningsredskab.

## **Pleje, omsorg og praktisk bistand**

### Kontinuitet

Der tilstræbes at skabe en større kontinuitet i de pleje, omsorg og praktik bistandsopgaver der udføres hos beboerne bl.a. ved at ansætte faste medarbejdere i de vakante barselsvikariater/stillinger.

Der opnås derved en mere kvalificeret opfølgning på indsatser og fællesskab omkring beslutninger beboere/plejepersonalet imellem såvel som medarbejderne.

### Vægtkontrol

Der er nyligt indkøbt en medicinsk stolevægt, der er med til at understøtte beboernes ernæringsstatus. Der foretages en systematisk vejning af alle beboere på afdelingerne og vægten dokumenteres på vægtkurve/skema i Nexus.

## **Hverdagsliv**

Fortsat fokus omkring Længst Mulig I Eget Liv/ En God Dag Ved Egen Kraft ved at beboerne sammen med kontaktperson og evt. medinddragelse af pårørende beskriver ønsker og mål omkring hverdagslivet.

## Klippekort

Kontaktpersoner udarbejder ud fra de ønsker beboerne har omkring brugen af klippekortene (eventuel i samarbejde med pårørende) en handleplan, og der planlægges systematisk udførelsen af klippekortsordningen på den enkelte medarbejders køreliste.

### **Kompetencer**

Ledelsesmæssigt fokus på kompetenceudvikling bl.a. ved at følge Plejens udviklingsforløb i tidlig opsporing og demens indsatser. Give medarbejder rammer til at deltage i faglig sparrings netværk såsom inkontinens, KOL og palliativ gruppe. Benytte Plejens konsulenters fagspecifikke viden ex. omkring de hygiejniske standarder.

Optimerer den daglige faglige sparring via tættere sygeplejetilknytning til medarbejderne i afdelingerne.

På sigt udvikle en mere teambaseret tilgang til måden at løse kerneopgaven på i samarbejde med medarbejderne på tværs af faggrupper i hele huset.

Ledelse og sygeplejersker gennemgår sammen den nyligt reviderede funktionsbeskrivelse for centersygeplejersker i kommunen og planlægger sammen de prioriterede områder.

### **Ernæringsindsatsen**

Se under vægtkontrol.

Der iværksættes kontinuerlig vejning (1 x i måneden) og arbejdes ud fra sundhedsstyrelsens retningslinjer og kommunens ernæringsstandarder, dette i et tværfagligt samarbejde med ernæringsassistenter/økonoma for huset. I første omgang oprettes der handleplaner på de beboere der har et vægt tab, og som behøver en særlig ernæringsindsats med tæt opfølgning.

Centerleder Ulleruphus

Marianne Brøndserud

17. november 2017