

# Tilsynsrapport - endelig

**Uanmeldt tilsyn på plejecentrene i Faxe Kommune.**

**Lindevejscenteret**

**Lindevej 13 B**

**4640 Faxe**

**Den 8. august 2019**

## Indhold

Baggrund.....	3
Tilsynets konklusion og anbefalinger.....	3
Læsevejledning .....	4
Målgruppe, fysiske rammer og kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden tilsyn i 2018.....	5
Fund og tilsynets vurderinger .....	5
Livskvalitet og selvbestemmelse.....	5
Personlig pleje og hverdags rehabilitering .....	6
Mad og måltider .....	7
Aktiviteter / Klippekort.....	7
Magtanvendelse .....	8
Målepunkter .....	9

## Baggrund

Med henvisning til § 151 i lov om social service, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem og centre i Faxe kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter Lov om Social Service § 83 og 86, og de af byrådet vedtagne Kvalitetsstandarder – Samlet katalog over kvalitetsstandarder på plejeområdet 2019 samt Værdighedspolitik for 2018-2022.

Tilsynets metode har været gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med borgere, personale og pårørende på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter. Der er i 2019 fokus på Mad og måltider, Livskvalitet og selvbestemmelse samt Klippekortordning.

Ved det uanmeldte kommunale tilsyn i 2018 blev det anbefalet, at

- Aktuelle og potentielle problemområder beskrives ved alle beboere i den sygeplejefaglige dokumentation, og at der dokumenteres opfølgning på planlagt pleje.
- At det fremgår af dokumentationen, at der med beboerens samtykke tages kontakt til læge ved vægttab.
- At dokumentationen af anvendelsen af "klippekort" fortsættes.

Ved tilsynet i 2019 er det tydeligt arbejdet med disse anbefalinger og der er intet at bemærke i denne sammenhæng.

## Tilsynets konklusion og anbefalinger

**På baggrund af de samlede undersøgelser ved det uanmeldte tilsyn i 2019, er tilsynets konklusioner, at Lindevejscentret på meget tilfredsstillende vis lever op til lovgivning, værdighedspolitik og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er anbefalinger under personlig pleje og under måltider i relation til kvalitetsstandarderne og værdighedspolitikken. Tilsynets vurdering baseres på at der bør arbejdes med at optimere en pårørendes oplevelse af beboerens pleje så relationen de to imellem styrkes – jfr. kvalitetsstandarderne. Dette gør sig også gældende for en beboers placering under måltiderne.**

**Det anbefales at:**

- En pårørende har oplevet at der er udfordringer omkring moderens personlige hygiejne. Teamlederen er opmærksom på den konkrete problematik, og der begrundes fagligt kompetent for den indsats der er i gang. Der er tæt dialog med den pågældende pårørende. Og denne giver også udtryk for at hun føler sig hørt af teamlederen og at der handles på hendes henvendelser. Hun oplever dog ikke at tingene er løst endnu. Det anbefales at fortsætte den tætte dialog med den konkrete pårørende og inddrage beboeren og den pårørende i videst mulige omfang.
- En enkelt pårørende oplever hendes mor sidder forkert og er implementeret i en gruppe hvor hun ikke kan få social kontakt under måltidet. Det anbefales at fortsætte den tætte dialog med den pårørende, og inddrage beboeren i dialogen når muligt.

**Tilsynets vurdering er udarbejdet på baggrund af**

- Interviews med fem beboere

- **Interview af to pårørende**
- **Interview af tre personaler**
- **Observation af fem personaler**
- **Interview af teamleder**

## Læsevejledning

Rapporten er opbygget med en indledende beskrivelse af målgruppen, fysiske rammer og kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden tilsyn i 2018. Fund med tilsynets vurderinger er beskrevet indenfor områderne Livskvalitet og selvbestemmelse; Personlig pleje og hverdags rehabilitering; Mad og måltider; Aktiviteter/ Klippekursordningen; Magtanvendelse.

Derefter findes tilsynets anbefalinger efter det uanmeldte besøg med placering i de nedenstående kategorier:

### Særdeles tilfredsstillende

Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes. Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af tilsynets anbefalinger.

### Meget tilfredsstillende

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes. Det meget tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

### Tilfredsstillende

Bedømmelsen tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som tilstrækkelige, og hvor der er konstateret flere mangler, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats. Det tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger.

### Mindre tilfredsstillende

Bedømmelsen mindre tilfredsstillende opnås, når forholdene på flere områder kan karakteriseres som utilstrækkelige, og hvor der er konstateret en del og/eller væsentlige mangler, som det vil kræve en bevidst og målrettet indsats at afhjælpe. Det mindre tilfredsstillende resultat følges op af tilsynets anbefalinger, fx anbefaling om udarbejdelse af handleplan.

### Ikke tilfredsstillende

Bedømmelsen ikke tilfredsstillende opnås, når forholdene generelt kan karakteriseres som utilstrækkelige og uacceptable, og hvor der er konstateret mange og/eller alvorlige mangler, som det vil kræve en radikal indsats at afhjælpe. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges op af tilsynets anbefalinger om, at problemområderne håndteres i umiddelbar forlængelse af tilsynet samt at der udarbejdes handleplan, eventuelt i samarbejde med forvaltningen. Det ikke tilfredsstillende tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.

Målepunkterne findes bagerst i rapporten.

## Målgruppe, fysiske rammer og kvalitetsforbedrende initiativer iværksat siden tilsyn i 2018.

Lindevejscenteret ligger helt centralt i Faxe by. Centret består af 41 velholdte lejligheder; 24 etværelses, 15 toværelses lejligheder samt 2 etværelses akutpladser. Der er aktuelt 11 tomme lejligheder, og akutstuerne står også tomme da tilsynet afholdes.

Boligerne varierer i størrelse, men fremstår generelt lyse og rummelige. Hver lejlighed er indrettet som plejebolig og har egen entre, badeværelse og køkken. Alle stuelejligheder har hver sin terrasse. Der er to store fælles dagligstuer med hjemlig atmosfære. Bygningen er af ældre dato, og dette bidrager til følelsen af at være i hjemlige rammer. Der er mange skæve vinkler som er rigtig godt udnyttet og som bryder følelsen af institution. Trapperne i bygningen anvendes bevidst både til træning af beboere og personale.

Boligerne er beregnet til personer, der på grund af nedsat funktionsevne har behov for en bolig med særlig indretning, og som har behov for, at der er personale i umiddelbar nærhed. Målgruppen er mennesker med fysiske og eller kognitive udfordringer.

Der er en behagelig og munter tone, både mellem personale og beboere og personalet imellem.

Siden tilsynet i 2018 har Lindevejscenteret arbejdet med at øge fokus på personalets sundhedsfaglige kompetencer. Der er derfor opnormeret med social og sundhedsassistenter. Derudover er der arbejdet med at styrke monofagligheden og der er sat fokus på hvilke faggrupper der har hvilke kompetencer og dermed ansvar i opgavefordelingen. Som en del af dette fokus, er der også indført nye arbejdsgange og en ændret struktur. Alt sammen har givet grundlag for et begyndende kulturskifte som teamlederen så småt begynder at se effekterne af. Implementeringen af omsorgsjournalen Cura har også haft stort fokus, og det begynder ligeledes at vise effekt.

Huset er praktiksted for både social og sundhedshjælperelever, social og sundhedsassistentelever og sygeplejestuderende. Teamlederen er meget glad for at have disse tilknyttet og ser dem som ressourcer i både dagligdagen og i den faglige udvikling.

## Fund og tilsynets vurderinger

### Livskvalitet og selvbestemmelse

Der er fokus på at tilbyde hjælpen fleksibelt, så hjælpen passer ind i beboernes øvrige hverdagsliv. Der er indsatser i form af aktiviteter, der styrker beboernes livsudfoldelse. Indsatserne på plejecenteret tilrettelægges med fokus på forebyggelse af ensomhed og understøttelse af beboernes netværk. Derudover er der fokus på at inddrage det omkringliggende samfund. Mange af beboerne benytter sig af byens tilbud både alene, men også sammen med aktivitetsmedarbejderne.

Der er beskrivelser af borgernes vaner og ønsker.

Selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden. Beboere, der ønsker det, kan komme ud og få frisk luft og nyde naturen. Beboerne oplever at blive mødt med respekt og selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

Der er fokus på at møde den enkelte i det der giver mening og er livskvalitet. Personalets beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme beboernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager beboerne i det omfang, det er muligt.

En enkelt pårørende oplever at personalet ikke lytter til moderen. Moderen udtrykker at være ensom og er ofte grædende ved besøg. Den pårørende oplever at personalet har delt beboerne op efter funktionsniveau ved måltiderne. Og ser sin mor være placeret uhensigtsmæssigt.

**Tilsynets vurderinger:** I alle målepunkter lever plejecentret op til lovgivningen, de kommunale kvalitetsstandarder og værdighedspolitikken. Ved tilsynet er der liv og aktivitet i begge dagligstuer. Og personalet er præsent og engageret. De beboere der opholder sig i fællesstuerne, er aktive på hver deres niveau. Der er samtale og musik og god stemning.

Der er følgende bemærkning:

Det anbefales at revurdere den omtalte beboers placering ved spisetid, i samarbejde med både beboeren og den aktuelle pårørende.

## Personlig pleje og hverdags rehabilitering

Plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, relevante faglige metoder og redskaber.

Ændringer i beboernes fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen. Beboernes aktuelle og potentielle problemer er beskrevet i alle fire stikprøver. Der er besøgsplan, handleplan og journalnotater, der understøtter alle fire beboeres problemområder. Beboernes helbredstilstande og funktionsevne bliver løbende vurderet for at sikre at grundlæggende behov ikke blev overset. Opdateret livshistorie er beskrevet ved beboere, hvor det var fagligt relevant. Der var sammenhæng mellem handleplaner og beboerens faktiske tilbud. Personalet kan fagligt begrunde indsatsen. Der er et godt samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere

Der findes relevante hjælpemidler tilgængeligt.

Beboerne og den ene af de to interviewede pårørende giver udtryk for at den tildelte hjælp medvirker til en velfungerende hverdag. Beboerne og den ene af de to interviewede pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i beboernes sædvanlige tilstand. Beboerne fremstår alle velsoignerede, velklædte og med hver deres individuelle præg og ønsker intakt.

Plejhjemmet havde et godt og udbytterigt samarbejde med en fast tilknyttet plejecenterlæge, som kommer fast på ældrecentret. De fleste beboere havde valgt plejecenterlægen som deres praktiserende læge. Der kommer ergoterapeut og fysioterapeut fra eksterne enheder. Samarbejdet fungerer ifølge personalet rigtig godt.

**Tilsynets vurderinger:** I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder.

Der er følgende bemærkning:

En pårørende har oplevet at moderen har siddet med afføring i bleen, når hun er kommet på besøg. Moderen får desuden hyppige cystitter. Teamlederen er opmærksom på den konkrete problematik, og der begrundes fagligt kompetent for den indsats der er i gang. Der er tæt dialog med den pågældende pårørende. Og denne giver også udtryk for at hun føler sig hørt af teamlederen og at der handles på hendes henvendelser. Hun oplever dog ikke at tingene er løst endnu. Det anbefales at fortsætte den tætte dialog med den konkrete pårørende og inddrage beboeren og den pårørende i videst mulige omfang.

Adspurgt om den konkrete pårørende har overvejet at flytte sin mor til et andet plejecenter, svarer hun at det ønsker hun ikke. Hun mener det er lige sådan på alle plejecentre i landet.

## Mad og måltider

Der produceres mad på plejecenteret. Der er et madråd som beboerne kan melde sig til. Dette madråd er med til at bestemme menuerne. Dette gør at beboerne kan tilbydes en madordning, der giver valgmuligheder og sikrer, at der kan tages hensyn til den ældres egne ønsker og diæter. Der er fokus på, at beboerne får den mad, som passer til deres behov. Medarbejderne er opmærksomme på beboere, der har tygge- og synkebesvær. En beboer fortæller med glimt i øjet; ”vi lever alt for godt her, mine bukser er blevet for små”.

Beboernes ernæringstilstand og tandstatus er vurderet i journalen. Der er taget stilling til diæt/ændringer i kostsammensætning, hvis relevant. Der er opfølgning på BMI/vægt, hvis relevant. Der er besøgsplan, handleplan og journalnotater, der understøtter beboernes behov for ernæring/drikke. Der er beskrivelser af beboernes vaner og ønsker til sin ernæring.

Maden er anrettet, så det fremmer appetitten. Der er skabt gode rammer omkring måltiderne med fokus på socialt samvær og hygge. Atmosfæren er god og hjertelig.

Der er tilfredshed med den valgte kost. Der er tilstrækkelig hjælp under måltid af personale eller hjælpemidler. Der er en hyggelig stemning.

Der er faglige overvejelser om, hvem der har brug for hjælp under måltidet. Der er faglige overvejelser om placeringen af beboere og personale ved måltidet

**Tilsynets vurderinger:** I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder.

Der er følgende bemærkning:

En enkelt pårørende oplever hendes mor sidder forkert og er implementeret i en gruppe hvor hun ikke kan få social kontakt under måltidet. Det anbefales at fortsætte den tætte dialog med den pårørende, og inddrage beboeren i dialogen når muligt.

## Aktiviteter / Klippekort

Klippekortordningen er tilrettelagt, således beboerne og det ansvarlige personale for ordningen, har et overblik over planlagte og anvendte klip.

Beboernes mål for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb er dokumenteret. Der er beskrivelser af beboernes vaner og ønsker. Beboernes planlagte og anvendte klippekort er dokumenteret. Beboernes ønsker, og om muligt mål, er beskrevet i forhold til aktiviteter/indsatser. Besøgsplan, handleplan og journalnotater understøtter beboernes ønsker og mål.

Der er planlagte aktiviteter/indsatser for beboerne, som annonceres. Beboerne er meget glade for disse.

Beboerne giver udtryk for at kunne deltage aktivt i egen hverdag, og dermed indsatser der skal støtte beboeren i at opnå og vedligeholde bedst mulige funktionsniveau. Beboerne og pårørende kan komme med ønsker til brug af klippekort.

Medarbejderne fremmer, at beboerne som har mulighed for og er motiverede for det, selv varetager en del af de daglige opgaver omkring den personlige pleje og praktisk hjælp. Medarbejderne kan redegøre for målene for genoptrænings- og vedligeholdelsesforløbene hos relevante beboere, og inddrager træningselementer og -aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg. Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter og understøtter dem i det. Hos de beboere som ikke selv kan give udtryk for dette, fremgår det af personalets tilgang og indsatser at der ligger en faglig vurdering til grund for handlingerne.

**Tilsynets vurderinger:** I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der er ingen bemærkninger.

## Magtanvendelse

Der er bevilget nødkald til beboere med brug for det, og der er indlagte hensigtsmæssige tilsyn, når beboeren ikke kan anvende nødkald. Nødkald fungerer ved kald fra tilsynsførende. Dør- og adgangsforhold opfylder krav hertil. Personalet har et kendskab til lovgivningen om magtanvendelse og er opmærksomme på at forebygge magtanvendelse.

**Tilsynets vurderinger:** I alle målepunkter levede plejecentret op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Der var ingen bemærkninger.

## Medicinhåndtering

Tilsynet omfatter ikke de læge- og sundhedsfaglige aspekter, herunder medicinhåndtering, som er underlagt tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed. I tilfælde af åbenlyst uhensigtsmæssige forhold, ville vi på trods heraf selvfølgelig reagere og orientere rette myndighed.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund blev givet til teamleder.

Tilsynet blev foretaget den 8. august 2019.



## Målepunkter

### Livskvalitet og selvbestemmelse

#### **Interview med lederen:**

Der er fokus på relationsdannelse og -skabelse som grundlag for alt samarbejde

Der er indsatser i form af aktiviteter, der styrker den ældres livsudfoldelse.

Indsatserne på plejecentret tilrettelægges med fokus på forebyggelse af ensomhed og understøttelse af beboernes netværk.

Der er frivillige tilknyttet Lindevejscenteret

Der er en ny anlagt sansehøve

Der er et aktivitetsråd som beboerne er medlem af såfremt de ønsker dette

#### **Dokumentation:**

Der er beskrivelser af beboernes vaner og ønsker.

#### **Observation:**

Selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden

Der ses livlig og glad aktivitet på Lindevejscenteret. Også aktiviteter på den enkelte beboers egne præmisser

#### **Beboere og pårørende:**

Beboerne er meget glade for hverdagen på Lindevejscenteret. Beboerne giver udtryk for at blive mødt med respekt og de oplever at have selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

En enkelt pårørende oplever ikke moderens selvbestemmelse og livskvalitet er til stede. Hun oplever moderen grædende og ulykkelig.

#### **Personale:**

Den enkelte beboer mødes ligeværdigt. Der er en stor viden om beboernes baggrund, vaner og værdier. Dialogen tilpasses den enkelte og der er stor anerkendelse i samtalerne.

Personalets beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager beboerne i det omfang, det er muligt (herunder planlægningen af klippekort).

## Personlig pleje og hverdags rehabilitering

### **Interview med lederen:**

Plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i beboernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.

Der er fokus på at styrke monofaglighed og dermed tværfagligheden.

Der er særligt fokus på at optimere tilrettelæggelsen af hjælpen, så medarbejdernes kompetencer modsvarer den enkelte beboers kompleksitet.

### **Dokumentation:**

Ændringer i beboerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen.

Der er besøgsplan, handleplan og journalnotater der understøtter beboernes problemområder / tilstand.

Alle opfølgningsdatoer er overholdt

### **Observation:**

Der er sammenhæng mellem besøgsplaner, handleplaner og beboerens faktiske tilbud

### **Beboere:**

Beboerne og eventuelt pårørende giver udtryk for at den tildelte hjælp medvirker til en velfungerende hverdag.

Beboerne og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.

Der er relevante hjælpemidler tilgængelig

Beboerne sikres mulighed for at være velsoignerede og klædt som ønsket.

En enkelt pårørende har oplevet af komme på besøg hvor hendes mor havde afføring i sin ble, og mener af have haft det over længere tid.

### **Personale:**

Personalet anvender arbejdsgange, faglige metoder og redskaber med fokus på ændringer i beboernes funktionsevne og helbredstilstand

Personalet kan fagligt begrunde indsatsen

Der er et godt samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere

## Måltider, kost og drikke

### **Interview med lederen:**

Der er et råd som beboerne kan deltage i.

Der laves mad på Lindevejscenteret

Beboerne inviteres ind i madlavningen såfremt de ønsker dette

Beboerne tilbydes en madordning, der giver valgmulighed og sikrer, at der kan tages hensyn til den ældres egne ønsker og diæter.

Der er fokus på, at beboerne får den mad, som passer til deres behov.

Der er fokus på ernæring. Medarbejderne er opmærksomme på beboere, der har tygge- og synkebesvær.

### **Dokumentation:**

Beboerens ernæringstilstand og tandstatus er vurderet i journalen

Der er taget stilling til diæt/ændringer i kostsammensætning, hvis relevant

Der er opfølgning på BMI/vægt, hvis relevant

Der er døgnrytmeplan, handleplan og journalnotater, der understøtter beboernes behov for ernæring/drikke

Der er beskrivelser af beboernes vaner og ønsker.

### **Observation:**

Maden er anrettet, så det fremmer appetitten

Der er skabt gode rammer omkring måltiderne med fokus på socialt samvær og hygge.

Atmosfæren er hyggelig

Der er lavet en opdeling i forhold til beboernes ressourcer. Der serveres derfor mad i de to separate stuer.

Der er personale til stede der sidder med beboerne ved måltidet, mens tilsynet pågår.

### **Beboere og en pårørende:**

Beboerne kan vælge mellem forskellige retter mad ved måltidet.

Beboerne inddrages i menuplanlægningen og kan deltage i madlavningen.

Der er tilfredshed med den valgte kost.

Der er tilstrækkelig hjælp under måltid af personale eller hjælpemidler

Der er en hyggelig stemning.

En enkelt pårørende oplever hendes mor sidder forkert og er implementeret i en gruppe hvor hun ikke kan få social kontakt under måltidet.

#### **Personale:**

Der er faglige overvejelser om, hvem der har brug for hjælp under måltidet.

Der er faglige overvejelser om placering af beboerne og personale ved måltidet

## **Aktiviteter/Klippekort**

#### **Interview med lederen:**

Klippekortordningen er tilrettelagt, således at den ansvarlige medarbejder har det samlede overblik. Beboerne og pårørende har også mulighed for at få dette, såfremt de beder om det.

Der er årligt tilbagevendende begivenheder og derudover også individuelle og spontane aktiviteter. Der er billeder fra ture og oplevelser på gangene.

#### **Dokumentation:**

Beboernes mål for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb er dokumenteret.

Der er beskrivelser af beboernes vaner og ønsker.

Beboernes planlagte og anvendte klippekort er dokumenteret.

Beboernes ønsker og om muligt mål er beskrevet i forhold til aktiviteter/indsatser.

Understøtter døgnrytmeplan, handleplan og journalnotater borgerens ønsker og mål

Klippekorts/aktivitetsmedarbejderne har tydelige grundige overvejelser bag tilbuddene og arbejder målrettet med at tilpasse aktiviteterne til den enkeltes ønsker og behov.

#### **Observation:**

Der er planlagte aktiviteter/indsatser for beboerne

Der summer af liv

Billederne på gangen vidner om stolthed og kreativitet i indsatsen og aktiviteterne

Hvor beboerne er kognitivt udfordrede og derfor ikke kan, laves der en faglig vurdering. Dette fremgår af de billeder der forefindes på gangen af aktiviteterne, og af de samtaler tilsynet oplever personalet og beboerne imellem.

#### **Beboere:**

Beboerne giver udtryk for at kunne deltage aktivt i eget liv, der skal støtte i at opnå og vedligeholde bedst mulige funktionsniveau.

Beboere kan redegøre for ønsker til klippekort.

**Personale:**

Medarbejderne fremmer, at beboerne som har mulighed for og er motiverede for det, selv varetager en del af de daglige opgaver omkring den personlige pleje og praktisk hjælp.

Medarbejderne kan redegøre for målene for genoptrænings- og vedligeholdelsesforløbene hos relevante beboerne, og inddrager træningselementer og -aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg.

Medarbejderne kender beboernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter og understøtter dem i det.

## Magtanvendelse

**Dokumentation:**

Der er ved behov nødkald / indlagte hensigtsmæssige tilsyn, hvis beboerne ikke kan anvende nødkald.

**Observation:**

Nødkald fungerer ved kald fra tilsynet

Der er sikre og lovlige dør- og adgangsforhold.

**Beboere:**

Der er tilfredshed med nødkald. Beboerne oplever det er nemt at henvende sig til personalet på gangene.

**Personale:**

Der er kendskab til lovgivning om magtanvendelse

Der er opmærksomhed på at forebygge magtanvendelse.