



Ældretilsynet

Tilsynsrapport

Plejehjem Svanepunktet

Reaktivt ældretilsyn, 2024

Plejehjem Svanepunktet
Paltholmterrasserne 35 ST
3520 Farum

CVR- nummer: 29188327 **P-nummer:** 1020322213 **SOR-ID:** 1045831000016004

Dato for tilsynsbesøget: 14-05-2024

Tilsynet blev foretaget af: Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst

Sagsnr.: 35-2511-853

1. Begrundelse og fokus for tilsynet

Begrundelse for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 16. januar 2024 – efter et tilsynsbesøg den 11. oktober 2023 - givet et påbud til Plejhjem Svanepunktet om:

- a. At sikre borgernes selvbestemmelse og livskvalitet (tema 1)
- b. At sikre borgernes trivsel og relationer (tema 2),
- c. At sikre, at der anvendes faglige metoder og arbejdsgange til sikring af, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af den fornødne kvalitet (tema 3),
- d. At sikre procedurer og dokumentationspraksis, der understøtter, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet (tema 5),
- e. At sikre den fornødne kvalitet i forhold til tilbud om aktiviteter og genoptræningsforløb til borgerne (tema 6).

Tilsynet udføres med henblik på at sikre, at påbuddet nu er efterlevet.

Fokus for tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har fokuseret tilsynet på det fulde målepunktsæt for ældretilsynet.

2. Relevante oplysninger

Oplysninger om plejeenheden

- Plejhjem Svanepunktet er et kommunalt plejecenter i Furesø Kommune med 29 almene plejeboliger samt seks midlertidige pladser. Plejeenheden er delt op i to afdelinger: afdeling nord og afdeling syd.
- Den daglige ledelse varetages af Maxine Peyma, plejhjemsleder.
- Der er i plejeenheden samlet ansat cirka 35 medarbejdere og 20 afløsere med følgende faglige baggrunde: social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, ergoterapeuter, pædagoger, ufaglærte samt timelønnede medarbejdere. Der er aktuelt en vakant stilling.
- Plejeenheden anvender udelukkende egne timelønnede medarbejdere ved behov.
- Plejeenheden har en plejhjemslæge tilknyttet, der fast kommer i plejeenheden hver 14. dag.
- Plejeenheden anvender dokumentationssystemet Nexus.
- Plejeenheden er uddannelsessted for social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter.
- Plejhjemmet Svanepunktet har blandt andet samarbejde med praktiserende læger, kommunens akutteam, kommunens rehabiliteringsafdeling, kommunens visitation, terapeuter og gerontopsykiatrien.

Om tilsynet

- Der blev gennemgået tre borgerjournaler.
- Der blev foretaget interview med tre borgere.
- Der blev foretaget interview af tre pårørende.
- Der blev foretaget interview med ledelsen:
 - Maxine Peyma, leder
 - En udviklingssygeplejerske
 - En klinisk sygeplejespecialist
 - To social- og sundhedsassistenter
- Der blev foretaget interview med fire medarbejdere.
- Der blev foretaget observation af plejeenhedens tone, adfærd og kultur.
- Målepunktsættet for ældretilsynet 2021- 2023 blev anvendt.
- Afsluttende opsamling på tilsynet blev givet til ovenstående deltagere.
- Tilsynet blev foretaget af:
 - Trine Gisselmann Andersen, specialkonsulent
 - Alice Ordrup, oversygeplejerske

3. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed er i partshøringsperioden orienteret om, at plejeenheden ingen bemærkninger har til rapporten. Vi afslutter dermed tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 14. maj 2024 vurderet, at plejeenheden indplaceres i kategorien:

Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Vurderingen af den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg er baseret på observationer, interview med borgere og pårørende og interview af ledelse og medarbejdere samt journalgennemgang.

Vurdering

Vi konstaterede ved tilsynet, at plejeenheden havde arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de social- og plejefaglige forhold i orden. Vi har lagt vægt på, at følgende målepunkter nu var opfyldt:

- Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet
- Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug
- Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand
- Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne
- Plejeenhedens dokumentationspraksis
- Borgere med behov for hjælp med aktiverende sigte efter § 83
- Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

Der var enkelte mangler relateret til målepunktet vedrørende borgernes trivsel og relationer, men vi har lagt vægt på, at manglerne var få og spredte, og at plejeenheden redegjorde for manglerne, idet de under tilsynet anerkendte, at der forsat var problemer, men samtidigt redegjorde for et systematisk samarbejde og løbende samtaler mellem pårørende, ledelse og medarbejdere.

Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet

Det er vores vurdering, at borgerne nu oplevede selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv.

Plejeenheden havde blandt andet arbejdet målrettet med implementering af faste indflytningssamtaler, hvor der blev spurgt ind til borgernes vaner og ønsker, behov for aktiviteter og pleje samt ønsker og behov i forbindelse med hverdagslivet. Borgernes vaner, ønsker og behov kunne ligeledes fremfindes i dokumentationen.

Selvbestemmelse og værdighed blev fortsat understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden.

Faglige metoder til sikring af, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af den fornødne kvalitet

Ledelsen og medarbejderne kunne redegøre for, hvordan plejeenheden arbejdede systematisk med faglige metoder til sikring af hjælp, omsorg og pleje hos borgere med nedsat kognitiv funktionsevne, forebyggelse af magtanvendelse samt opsporing og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne. Der var blandt andet arbejdet med implementering af socialpædagogiske handleplaner hos konkrete borgere. Denne samt yderligere indsatser på demensområdet blev understøttet af demensnetværket i kommunen. Der var fokus på ændringer i borgernes tilstand under de faste triageringsmøder, ligesom tidlig opsporing var et fokusområde.

Plejeenhedens dokumentationspraksis

Vi konstaterede ved tilsynet, at plejeenheden var i en god proces med at sikre fyldestgørende journalføring, og at denne praksis var implementeret. Alle faste medarbejdere blev eksempelvis undervist i udfyldelse af døgnrytmeplan, generelle oplysninger og livshistorie.

Medarbejderne fulgte praksis og dokumentationen fremstod generelt fyldestgørende og opdateret med beskrivelser, som medførte, at alle medarbejdere kunne tilgå aktuel og relevant viden om borgerne og de social- og plejefaglige indsatser, som borgerne havde brug for.

Genoptræning og aktiviteter

Borgere og pårørende oplevede nu, at der var tilbud om træning og meningsfulde aktiviteter, og plejeenheden kunne redegøre for, hvordan forløb blev tilrettelagt og udført tværfagligt og helhedsorienteret.

Konklusion

Det er vores samlede vurdering, at der i plejeenheden er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i forhold til den hjælp, pleje og omsorg, der ydes til borgerne. Det er vores vurdering, at det uopfyldte målepunkt kan udbedres, og at plejeenheden vil være i stand til at rette op på manglerne ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Vi indstiller derfor til ophævelse af påbuddet.

4. Henstillinger

Henstillinger

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

Målepunkt	Henstillinger
2.1 Borgernes trivsel og relationer	<ul style="list-style-type: none">• At plejeenheden sikrer, at pårørende bliver inddraget, og at der lyttes i overensstemmelse med borgerens ønsker og behov• At plejeenheden sikrer, at aftaler af betydning for borgernes daglige, hjælp, pleje og omsorg er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

Styrelsen for Patientsikkerhed forudsætter, at plejeenheden opfylder ovenstående henstillinger.

5. Fund ved tilsynet

1.1 Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Borgerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv	X			
2.	Ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at bevare og fremme de enkelte borgers livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet	X			
3.	Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet	X			
4.	Borgernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation	X			
5.	Selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden	X			

1.2 Pleje af borgere ved livets afslutning

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Borgere oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning	X			
7.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan borgernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet	X			
8.	Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning.	X			
9.	Medarbejderne kan redegøre for pleje og omsorg ved livets afslutning	X			
10.	Medarbejderne kan redegøre for, hvor de finder borgernes eventuelle ønsker til livetsafslutning i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			

2.1 Borgernes trivsel og relationer

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
11.	Borgerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker	X			
12.	Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i		X		En pårørende oplevede, at der ikke var lyttet til vedkommende i

	overensstemmelse med borgernes ønsker og behov.				overensstemmelse med borgerens ønsker og behov. Den pårørende oplevede ikke at borgerens ønsker og behov blev efterkommet med hensyn til henholdsvis at sidde ude på terrassen, at hoveddøren skulle låses, og at borgeren skulle hukkommelsestrænes ved at se specielt ønskede tv-udsendelser.
13.	Ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at understøtte borgernes trivsel.	X			
14.	Ledelsen kan redegøre for, at plejeenheden understøtter borgernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt borgernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis borgerne ønsker det.	X			
15.	Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager borgerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.	X			
16.	Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de understøtter borgernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund.	X			
17.	Aftaler der er indgået med de pårørende, som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.		X		I en ud af tre stikprøver manglede der beskrivelse af aftale med pårørende om at kommunikere om aktiviteter på skrift i boligen.

3.1 Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
18.	Borgerne og eventuelt pårørende oplever, at borgerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.	X			
19.	Ledelsen kan redegøre for de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt i plejeenheden.	X			
20.	Medarbejderne kender de ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje.	X			
21.	Medarbejderne bruger de ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje.	X			
22.	Målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje er i relevante situationer beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
23.	Tone, adfærd og kultur afspejler, at borgerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres funktionsevnenedsættelse .	X			

3.2 Forebyggelse af magtanvendelse

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
24.	Ledelsen kan redegøre for, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås.	X			
25.	Medarbejderne kender plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.	X			
26.	Medarbejderne bruger plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.	X			
27.	Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete borgere, er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.			X	Der var ved tilsynet ingen borgere, hvor dette var aktuelt.

3.3 Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
28.	Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand.	X			
29.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden	X			

	arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.				
30.	Medarbejderne kender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.	X			
31.	Medarbejderne bruger ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.	X			
32.	Ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			

3.4 Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
33.	Borgerne og eventuelt pårørende oplever, at hjælp, omsorg og pleje er rettet mod at forebygge uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.	X			
34.	Ledelsen kan gøre rede for plejeenhedens arbejdsgange og faglige metoder for hjælp,	X			

	omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.				
35.	Medarbejderne kender plejeenhedens fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.	X			
36.	Medarbejderne bruger plejeenhedens fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.	X			
37.	Social- og plejefaglige indsatser med henblik på at forebygge uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation, hvor det er relevant.	X			

4.1 Organisation, ledelse og kompetencer

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
38.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenhedens	X			

	organisering understøtter kerneopgaverne.				
39.	Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne, herunder hvordan der bliver arbejdet med rekruttering og introduktion af nye medarbejdere.	X			
40.	Ledelsen kan redegøre for ansvars- og opgavefordeling blandt medarbejderne, herunder for elever/studerende og vikarer.	X			
41.	Medarbejderne kender ansvars- og opgavefordelingen.	X			
42.	Medarbejderne følger ansvars- og opgavefordelingen	X			

5.1 Plejeenhedens dokumentationspraksis

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
43.	Ledelsen har fastlagt en praksis for den social- og plejefaglige dokumentation, herunder hvornår, hvor og hvordan der skal dokumenteres, hvem der har ansvaret for at dokumentere, og hvordan viden bliver delt mellem medarbejderne.	X			
44.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan dokumentationspraksis understøtter	X			

	sammenhængende social- og plejefaglige indsatser.				
45.	Medarbejderne kender plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
46.	Medarbejderne følger plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
47.	Borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
48.	Borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje er afdækket, og afledte social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
49.	Afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			

6.1 Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter § 83a

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
50.	Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de bliver inddraget i at fastsætte mål for rehabiliteringsforløbet.			X	Der var ved tilsynet ingen borgere, hvor dette var aktuelt.

51.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder med at tilrettelægge, helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgernes egne mål.	X			
52.	Medarbejderne kender plejeenhedens arbejdsgange for at gennemføre helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgerens egne mål.	X			
53.	Medarbejderne følger plejeenhedens arbejdsgange for at gennemføre helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgerens egne mål.	X			
54.	Ved opstart af rehabiliteringsforløb er en individuel vurdering med udgangspunkt i borgerens ressourcer, ønsker, behov og egne mål samt en tidsramme for forløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.			X	Der var ved tilsynet ingen borgere, hvor dette var aktuelt.
55.	Borgerens funktionsevne er ved afslutning af rehabiliteringsforløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.			X	Der var ved tilsynet ingen borgere, hvor dette var aktuelt.

6.2 Borgere med behov for hjælp med aktiverende sigte efter § 83

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
56.	Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de i videst mulig omfang bliver inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.	X			
57.	Ledelsen kan redegøre for målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.	X			
58.	Medarbejderne kender plejeenhedens arbejdsgange for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.	X			
59.	Medarbejderne følger plejeenhedens arbejdsgang for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.	X			
60.	Mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet i den social og plejefaglige dokumentation.	X			

6.3 Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
--	-----------	---------	--------------	--------------	---------------------

61.	Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, borgeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning.	X			
62.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte borgeres forløb.	X			
63.	Medarbejderne kan redegøre for målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og - aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg.	X			
64.	Formål med borgerens forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			
65.	Ændringer i forhold til borgerens forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.	X			

6.4 Tilbud om aktiviteter til borgere

	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
66.	Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere i plejeenheden om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren.	X			
67.	Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.	X			
68.	Ledelsen kan redegøre for, hvordan borgerne og eventuelt pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte borger.	X			
69.	Medarbejderne kender borgernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter.	X			
70.	Medarbejderne har fokus på, at borgerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter.	X			

6. Målepunkter

1.1 Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet

1. Borgerne oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 1 stk. 2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 2 nr. 1-2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1 stk. 2-3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317 og 320\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven \(kapitel 1, pkt. 1, 4 og 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)

2. Ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at bevare og fremme de enkelte borgers livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 1 stk. 2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 2 nr. 1-2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1 stk. 2-3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317 og 320\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven \(kapitel 1, pkt. 1, 4 og 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)

3. Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes livsudfoldelse, herunder slevbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 1 stk. 2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 2 nr. 1-2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1 stk. 2-3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317 og 320\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven \(kapitel 1, pkt. 1, 4 og 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)

4. Borgernes vaner og ønsker er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 1 stk. 2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 2 nr. 1-2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1 stk. 2-3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317 og 320\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven \(kapitel 1, pkt. 1, 4 og 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)

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

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 1 stk. 2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§ 2 nr. 1-2\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1 stk. 2-3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317 og 320\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven \(kapitel 1, pkt. 1, 4 og 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)

1.2 Pleje af borgere ved livets afslutning

6. Borgere oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om ønsker til livets afslutning

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§2 nr. 5\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, VEJ nr. 9934 af 29. oktober 2019](#)
- [Vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9935 af 29. oktober 2019](#)

7. Ledelsen kan redegøre for, hvordan borgernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§2 nr. 5\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, VEJ nr. 9934 af 29. oktober 2019](#)
- [Vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9935 af 29. oktober 2019](#)

8. Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer i forhold til pleje og omsorg ved livets afslutning.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§2 nr. 5\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, VEJ nr. 9934 af 29. oktober 2019](#)
- [Vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9935 af 29. oktober 2019](#)

9. Medarbejderne kan redegøre for pleje og omsorg ved livets afslutning

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§2 nr. 5\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, VEJ nr. 9934 af 29. oktober 2019](#)
- [Vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9935 af 29. oktober 2019](#)

10. Medarbejderne kan redegøre for, hvor de finder borgernes eventuelle ønsker til livsafslutning i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen \(§2 nr. 5\), BEK nr. 70 af 21. januar 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81a stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, VEJ nr. 9934 af 29. oktober 2019](#)
- [Vejledning om fravalg og afbrydelse af livsforlængende behandling, VEJ nr. 9935 af 29. oktober 2019](#)

2.1 Borgernes trivsel og relationer

11. Borgerne oplever - så vidt muligt - at få hjælp til at kunne leve det liv, de ønsker

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

12. Pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med borgernes ønsker og behov.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

13. Ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at understøtte borgernes trivsel.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

14. Ledelsen kan redegøre for, at plejeenheden understøtter borgernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende samt borgernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis borgerne ønsker det.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

15. Medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager borgerne og tager udgangspunkt i deres behov og ønsker i omsorgen og plejen.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

16. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan de understøtter borgernes tilknytning til eventuelle pårørende og det omgivende samfund.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

17. Aftaler der er indgået med de pårørende, som betyder noget for den daglige hjælp, pleje og omsorg, er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

3.1 Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug

18. Borgerne og eventuelt pårørende oplever, at borgerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for de særlige behov.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

19. Ledelsen kan redegøre for de faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt i plejeenheden.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

20. Medarbejderne kender de ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

21. Medarbejderne bruger de ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

22. Målgruppens særlige behov for hjælp, omsorg og pleje er i relevante situationer beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

23. Tone, adfærd og kultur afspejler, at borgerne får hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres funktionsevnenedsættelse.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 8\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 2\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven Vejledning \(kapitel 1, pkt. 5\), VEJ nr. 9347 af 28. marts 2017](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 63, pkt. 316, 317, 320 og 322\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

3.2 Forebyggelse af magtanvendelse

24. Ledelsen kan redegøre for, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse så vidt muligt undgås.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service, BEK nr 1239 af 22. november 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper, VEJ nr. 10148 af 14. december 2019](#)

25. Medarbejderne kender plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service, BEK nr 1239 af 22. november 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper, VEJ nr. 10148 af 14. december 2019](#)

26. Medarbejderne bruger plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgange for at forebygge magtanvendelse.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service, BEK nr 1239 af 22. november 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper, VEJ nr. 10148 af 14. december 2019](#)

27. Faglige metoder og arbejdsgange, der bliver brugt til at forebygge magtanvendelse hos konkrete borgere, er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service, BEK nr 1239 af 22. november 2019](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §82 stk. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper, VEJ nr. 10148 af 14. december 2019](#)

3.3 Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand

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

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

29. Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne og helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

30. Medarbejderne kender ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

31. Medarbejderne bruger ovennævnte arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

32. Ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

3.4 Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne

33. Borgerne og eventuelt pårørende oplever, at hjælp, omsorg og pleje er rettet mod at forebygge uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 1, §1 stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 1\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

34. Ledelsen kan gøre rede for plejeenhedens arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 1, §1 stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 1\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

35. Medarbejderne kender plejeenhedens fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 1, §1 stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 1\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

36. Medarbejderne bruger plejeenhedens fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 1, §1 stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 1\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

37. Social- og plejefaglige indsatser med henblik på at forebygge uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation, hvor det er relevant.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 1, §1 stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 9, pkt. 63-64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 1\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

4.1 Organisation, ledelse og kompetencer

38. Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenhedens organisering understøtter kerneopgaverne.

Referencer:

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 14, pkt. 84\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

39. Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne, herunder hvordan der bliver arbejdet med rekruttering og introduktion af nye medarbejdere.

Ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne, herunder hvordan der bliver arbejdet med rekruttering og introduktion af nye medarbejdere.

Referencer:

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 14, pkt. 84\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

40. Ledelsen kan redegøre for ansvars- og opgavefordeling blandt medarbejderne, herunder for elever/studerende og vikarer.

Referencer:

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 14, pkt. 84\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

41. Medarbejderne kender ansvars- og opgavefordelingen.

Referencer:

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 14, pkt. 84\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

42. Medarbejderne følger ansvars- og opgavefordelingen

Referencer:

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 14, pkt. 84\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

5.1 Plejeenhedens dokumentationspraksis

43. Ledelsen har fastlagt en praksis for den social- og plejefaglige dokumentation, herunder hvornår, hvor og hvordan der skal dokumenteres, hvem der har ansvaret for at dokumentere, og hvordan viden bliver delt mellem medarbejderne.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

44. Ledelsen kan redegøre for, hvordan dokumentationspraksis understøtter sammenhængende social- og plejefaglige indsatser.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

45. Medarbejderne kender plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

46. Medarbejderne følger plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

47. Borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

48. Borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje er afdækket, og afledte social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

49. Afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, BEK nr. 1575 af 27. december 2014](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 15, §81 pkt. 1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 5\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a stk. 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 19, pkt. 122\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9, pkt. 23, 51 og 64\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

6.1 Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter 83a

50. Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de bliver inddraget i at fastsætte mål for rehabiliteringsforløbet.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

51. Ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder med at tilrettelægge, helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgernes egne mål.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

52. Medarbejderne kender plejeenhedens arbejdsgange for at gennemføre helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgerens egne mål.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

53. Medarbejderne følger plejeenhedens arbejdsgange for at gennemføre helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgerens egne mål.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

54. Ved opstart af rehabiliteringsforløb er en individuel vurdering med udgangspunkt i borgerens ressourcer, ønsker, behov og egne mål samt en tidsramme for forløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

55. Borgerens funktionsevne er ved afslutning af rehabiliteringsforløbet beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83a\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

6.2 Borgere med behov for hjælp med aktiverende sigte efter §83

56. Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de i videst mulig omfang bliver inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

57. Ledelsen kan redegøre for målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

58. Medarbejderne kender plejeenhedens arbejdsgange for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

59. Medarbejderne følger plejeenhedens arbejdsgang for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

60. Mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet i den social og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81 pkt.2 og 3\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 3, 5 og 6\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven \(kapitel 8 og 9\), VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)

6.3 Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter §86

61. Borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, borgeren har brug for i sine daglige gøremål, er en del af forløbet ved genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 16, §86\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven, VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9538 af 02. juli 2018](#)

62. Ledelsen kan redegøre for, hvordan forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte borgeres forløb.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 16, §86\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven, VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9538 af 02. juli 2018](#)

63. Medarbejderne kan redegøre for målene for forløbene ved genoptræning og vedligeholdelse hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og -aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 16, §86\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven, VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9538 af 02. juli 2018](#)

64. Formål med borgerens forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 16, §86\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven, VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9538 af 02. juli 2018](#)

65. Ændringer i forhold til borgerens forløb ved genoptræning og vedligeholdelse er løbende beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 15, §81\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(kapitel 16, §86\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven, VEJ nr. 9341 af 08. maj 2015](#)
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9538 af 02. juli 2018](#)

6.4 Tilbud om aktiviteter til borgere

66. Borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere i plejeenheden om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for borgeren.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §85\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

67. Borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §85\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

68. Ledelsen kan redegøre for, hvordan borgerne og eventuelt pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte borger.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §85\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

69. Medarbejderne kender borgernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §85\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

70. Medarbejderne har fokus på, at borgerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter.

Referencer:

- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §83 stk. 4\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 16, §85\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)
- [Bekendtgørelse af lov om social service \(Kapitel 1, §1\), LBK nr. 170 af 24. januar 2022](#)

Lovgrundlag og generelle oplysninger

Baggrund

I satspuljeaftalen for 2018-2021 blev der oprindeligt indgået en aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2018 skal føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder efter servicelovens §§ 83-87 i en forsøgsperiode på fire år¹. Ved aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024 blev det besluttet, at forlænge ældretilsynet med yderligere 4 år fra 2021-2024, og at ældretilsynet forsat skulle varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed som hidtil².

Formål

Formålet med tilsynet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ydes i de enkelte plejeenheder.

I bekendtgørelsen³ er der fastlagt følgende seks temaer, som tilsynet skal omfatte i forhold til at afdække en fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

På baggrund af de seks temaer er der udarbejdet syv målepunkter, som repræsenterer vigtige risikotemaer i forhold til at vurdere den fornødne kvalitet.

Uddybning af målepunkter samt referencer ligger på vores hjemmeside på dette link:
[Målepunkter | Styrelsen for Patientsikkerhed \(stps.dk\)](#)

¹ <https://www.regeringen.dk/media/4365/satspuljeaftaletekst-paa-aeldreomraadet.pdf>

² [Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024](#)

³ Bekendtgørelse nr. 652 af 25. maj 2018 om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med ældreplejen

Vurdering af plejeenheder

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenheder i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Vores kategorisering sker på baggrund af samlet vurdering af den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der er i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og ikke opfyldte målepunkter. Vores vurdering er baseret på de forhold, der var tilstede ved vores aktuelle ældretilsyn, herunder fx i forbindelse med tilsynets interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse samt ved foretagne stikprøver i borgernes omsorgsjournaler på tilsynsdagen.

Vi har forskellige sanktionsmuligheder afhængigt af kategoriseringen af den enkelte plejeenhed i forhold til vurderingen af forhold af betydning for den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats på stedet.

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

Hvis vi vurderer, at der ved tilsynet var få forhold af større omfang eller problemer af betydeligt omfang, som medfører risiko for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje, kan vi give et påbud med krav til den social- og plejefaglige indsats.

Hvis vi vurderer, at problemerne er af større omfang og medfører en væsentlig forøget risiko for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje, kan vi ligeledes give et påbud med krav til den social- og plejefaglige indsats. I dette tilfælde kan vi samtidig stille et midlertidigt krav om, at plejeenheden indstiller dele af driften eller driften i sin helhed.

Påbud kan blive fulgt op på forskellige måder afhængig af, hvilke målepunkter der ikke var opfyldt ved tilsynet. Det kan være i form af dokumentation af forskellige forhold eller i form af fornyet tilsynsbesøg, afhængig af hvilke målepunkter, der ikke er opfyldt.

Hvis vi ved ældretilsynet bliver opmærksomme på mangler, der ikke er omfattet af tilsynets kompetence, kan vi give disse information videre til den kompetente myndighed.

Tilsynet er et organisationstilsyn. Det vil sige, at det er plejeenheden, der er genstand for tilsynet, ikke de enkelte medarbejdere.