

KVALITETSKRITERIER FÖR KORTTIDSVÅRD FÖR PERSONER MED SOMATISKT FUNKTIONSHINDER

Kriterierna gäller från 2009-07-01

Kvalitetskriterier för korttidsvård för personer med somatiskt funktionshinder i Östra Göinge Kommun. Fastställda av omsorgs- och utbildningsutskottet 2009-06-18.

Basutbud

Korttidsrum

Korttidsvården kan ske i såväl enkelrum som delat rum med dusch, toalett och balkong samt tillgång till gemensamma utrymmen för måltider och social samvaro. Korttidsrummet är möblerat.

Omvårdnadsinsatser

Bemannat dygnet runt och tillsyn och hjälp erhålls utifrån den bedömda målsättningen med vården.

Måltider

Heldygnskost

Aktiviteter

Ett varierat utbud i form av daglig social samvaro, aktiviteter i organiserad form två gånger i veckan och utevistelse minst en gång per vecka.

Individuell bedömning

Målsättningen med korttidsvården ska vara klart definierad av biståndshandläggare.

Kontinuerliga uppföljningar ska göras under korttidsvården.

Sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt för bedömning av hälso- och sjukvårdinsatser.

Sjukgymnast och arbetsterapeut finns tillgänglig dagtid (vardagar) för bedömning av funktions- och aktivitetsförmåga.

Kvalitetskrav

1. Kost/måltider

Den enskilde har rätt till en lugn och trivsamt måltidsmiljö. Den enskildes önskemål och val ska respekteras.

- Den enskilde ska erbjudas näringsriktig heldygnskost av god kvalitet. Med heldygnskost avses tre huvudmål och 2-3 mellanmål.
- Nattfastan får inte överstiga 11 timmar.
- Den enskilde ska ha möjlighet att ta sin egen mat genom t.ex. uppläggning i karotter och på tallriken.
- Individuella behov ska beaktas vid måltiden ex möjlighet att få sitta ensam och äta.

2. Aktiviteter

Den enskilde ska ges möjlighet till en meningsfull och aktiv vardag.

- Aktiviteter ska erbjudas i organiserad form två gånger per vecka som t.ex. bingo, underhållning, bollspel.
- Information om aktiviteter ska finnas tillgängligt för den enskilde.
- Den enskilde har möjlighet att vistas ute dagligen på sin balkong.

3. Aktivering/Rehabilitering

Ett aktiverande/rehabiliterande förhållningssätt (utifrån Socialtjänstlagen/Hälso- och sjukvårdslagen) ska vara vägledande för vården och omsorgen.

Aktivering/rehabilitering sker genom vardagliga aktiviteter. Syftet är att upprätthålla och/eller förbättra den enskildes funktions- och aktivitetsförmåga för att fungera så självständigt som möjligt.

- Vid behov av specifika behandlings- och träningsinsatser upprättas en rehabiliteringsplan av arbetsterapeut och sjukgymnast.
- Omsorgspersonal kan utföra de planerade arbetsuppgifterna efter instruktion/delegering från arbetsterapeut och sjukgymnast.
- Arbetsterapeut/sjukgymnast ansvarar för utprovning och förskrivning av hjälpmedel.

4. Hälso- och sjukvård

Den enskilde har rätt till god vård enligt hälso- och sjukvårdslagen. Vård och omsorg omfattar såväl sjukvårdande som vårdpreventiva insatser.

- För varje omsorgstagare ska finnas en patientansvarig läkare. Läkaren ska tillsammans med omvårdnadsansvarig sjuksköterska kontinuerligt följa upp den enskildes hälsotillstånd.
- Sjuksköterskan ansvarar för att den behandling läkaren ordinerar utförs. Andra insatser kan även vara rådgivning av hjälpmedel. Hälso- och sjukvårdsinsatser ska vara tillgängligt dygnet runt alla dagar under året.
- Rätten till nödvändig tandvård och uppsökande munvård ska alltid uppmärksammas i samband med korttidsvården.
- Vid behov av sjukvårdsinsatser ska en omvårdnadsplan upprättas. Planen ska även upprättas om risk för ohälsa finns, t.ex. risk för fall, undernäring, smärta, trycksår m.m. i enlighet med riktlinjer och rutiner för hälso- och sjukvården i Östra Göinge kommun.

5. Genomförandeplan enligt socialtjänstlagen

För att tillgodose den enskildes behov och önsknings ska den enskilde/företrädare/god man/förvaltare vara delaktig i upprättandet av genomförandeplanen för hur insatserna ska utföras.

- För varje omsorgstagare som vistas på korttidsvård för palliativ, rehab och växelvård ska det finnas en genomförandeplan.

- Genomförandeplanen ska upprättas och genomföras tillsammans med den enskilde/företrädare/god man/förvaltare omedelbart eller senast 2 dagar efter inflyttning.
- Genomförandeplanen ska stå i överensstämmelse med biståndsbeslutet/uppdraget.
- Genomförandeplanen undertecknas av den enskilde alternativt företrädare/god man/förvaltare.
- Genomförandeplanen ska vara aktuell och revideras så snart det sker en förändring.

6. Kontaktman

För att säkra den enskildes och dennes anhörigas rätt till inflytande och information ska varje omsorgstagare ha en utsedd kontaktman ur personalgruppen, som ska fungera som en länk mellan omsorgstagare, närstående/företrädare och verksamheten.

- En kontaktman ska finnas utsedd för varje enskild vid inflyttning.
- Verksamheten ska ha en rutin som beskriver kontaktmannens ansvar. I rutinen ska framgå vilka övriga uppgifter kontaktmannen har beträffande vård, omsorger och service (t. ex rengöring av rullstol, rollator och övriga hjälpmedel).

7. Bemötande

Personalen ska bemöta den enskilde värdigt och korrekt och med respekt för dennes personliga integritet.

Verksamhetsuppföljning

Verksamhetsuppföljningen utgår från av vård- och omsorgsutskottets fastställda dokument för uppföljning av verksamheten. Uppföljningen gäller samtliga boenden.