

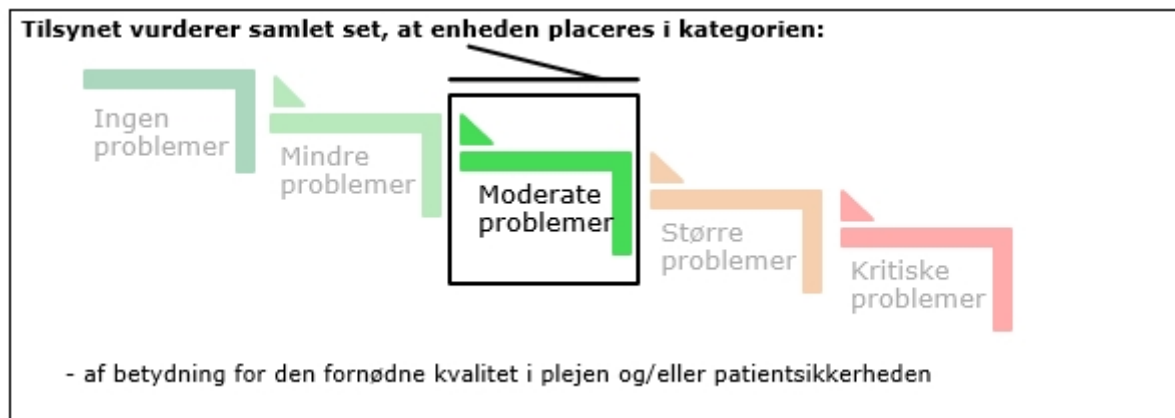


Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn i: Sygeplejen

Tilsynsrapportens indhold:

Tilsynets samlede vurdering	2
Måleområde: Sygepleje	3
Måleområde: Medicinhåndtering	5
Interview/dialog med borgere og pårørende	6
Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund	6
Baggrund og oplysninger om tilsynet	7
Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog	7
Om tilsynskonceptet	7
Tilsynets metode	7
Baggrund for det uanmeldte kommunale tilsyn	7

Tilsynets samlede vurdering



Vurderingen sker på baggrund af de samlede fund indenfor tilsynets to fokusområder. I den forbindelse lægger tilsynet vægt på, at der mangler sammenhæng i dokumentationen og at der ikke systematisk følges op på tilstandene, som er udredt i forbindelse med udredningen af de 12 sygeplejefaglige problemområder. Dertil er der ikke en systematisk kvalificering og (re-)vurdering af borgerens helbredsmaessige problemstillinger.

Anbefalinger

På baggrund af tilsynets fund anbefaler tilsynet, at enheden arbejder med:

- 1. Opfølgning på den sygeplejefaglige udredning og de enkelte tilstande**
- 2. Løbende kvalificering og vurdering på baggrund af den sygeplejefaglige udredning**
- 3. Medicinhåndtering, - herunder fokus på fagligt indhold af medicindispenseringsopgaven**

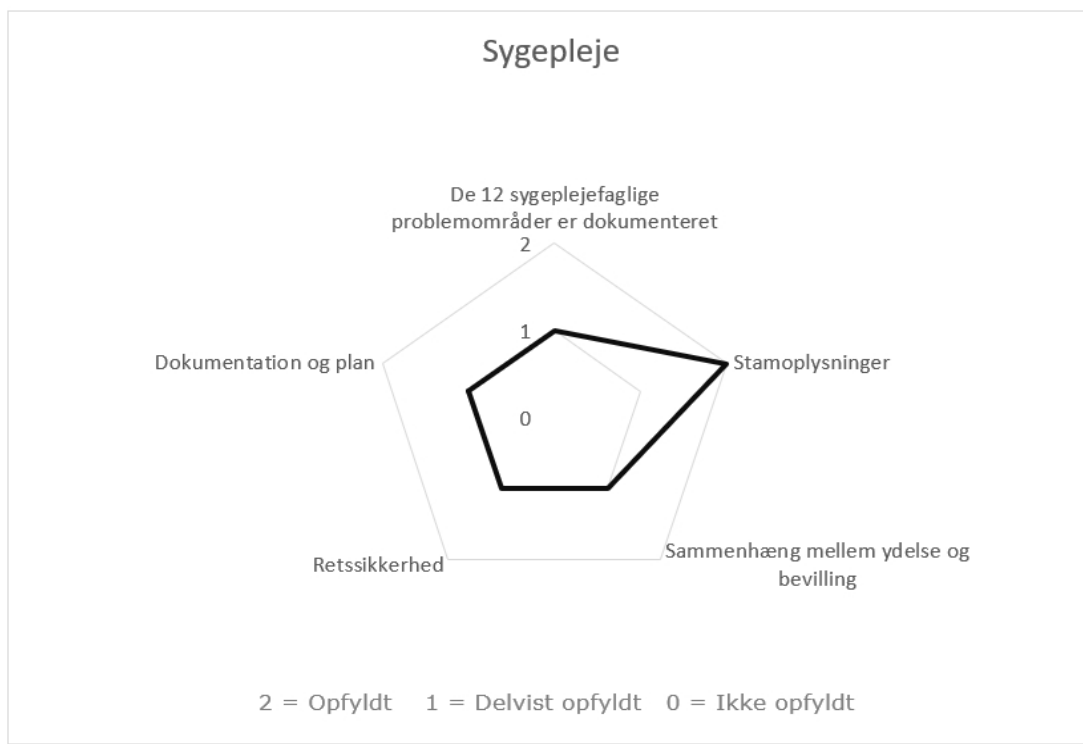
Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Sygeplejen vil have behov for støtte og vejledning i forhold til at sikre tydelige arbejdsgange, der understøtter sammenhæng i opgaveløsningen og dokumentationen.

Tilsynsførende står løbende til rådighed for sparring i forbindelse med tilsynets anbefalinger, ligesom der ved næste års tilsyn vil blive fulgt op på disse anbefalinger.

Måleområde: Sygepleje

Måleområdet viser tilsynets vurdering af om kravene til sygeplejen er opfyldt og beskriver betydningen for patientsikkerheden. Der er fokus på dokumentationen af borgerens helbred og handleplaner og øvrige data som forudsætning for at levere sygepleje af høj kvalitet.



Tilsynets overordnede vurdering af Sygepleje

Der ses forhold som har betydning for patientsikkerheden, uden der er tale om alvorlige mangler, men forholdene kræver iværksættelse af ændringstiltag inden for kort tid.

Baggrund for tilsynets vurdering af Sygepleje

Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interview med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Målområderne indeholder i større udstrækning delvist opfyldte målepunkter.

Det er tilsynets vurdering, at den grundlæggende sygeplejefaglige udredning og dokumentation ikke systematisk bliver revurderet, fulgt op på og kvalificeret i takt med, at borgernes helbredsmæssige problemstillinger udvikler sig. Det medfører, at udredning og dokumentation af de 12 sygeplejefaglige problemområder i flere tilfælde ikke fremstår aktuell.

Udredningen af de 12 sygeplejefaglige problemområder, skal bl.a. bidrage til at kvalificere bevillingen af sygeplejeydelserne. Der ses enkelte bevilligede ydelser uden dokumentation af faglig vurdering og årsag til, at det er vurderet relevant at bevilge ydelsen og den forældede dokumentation gør det vanskeligt at vurdere, hvorvidt borgeren har fået bevilget relevante ydelser.

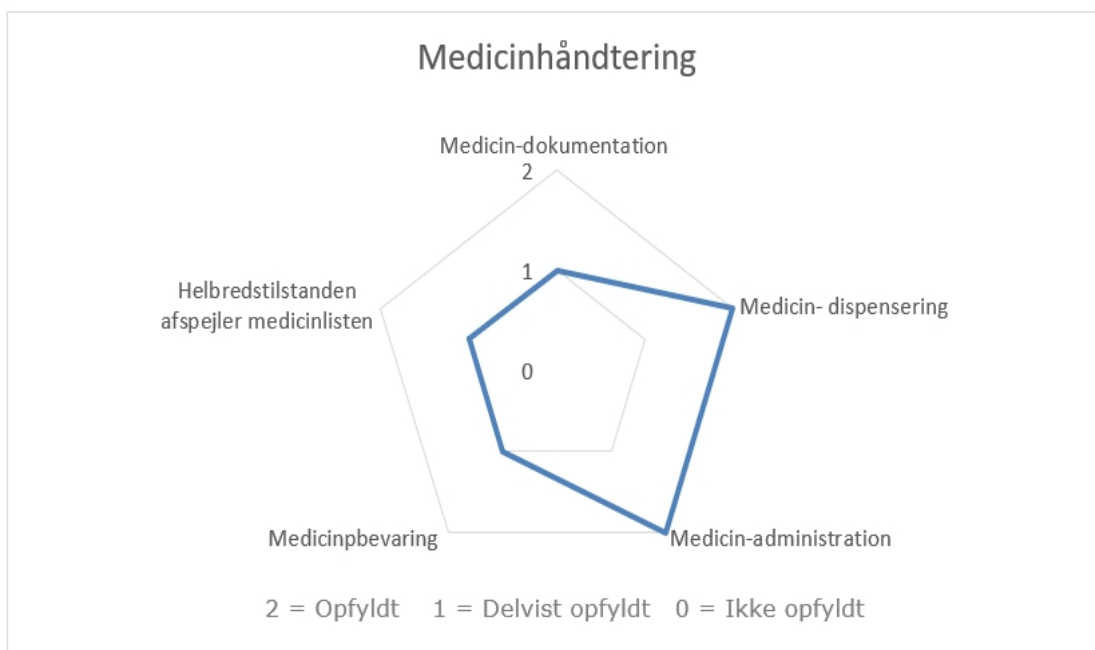
Dertil bliver dokumentationen ikke kvalificeret med beskrivelser af borgers ressourcer, motivation og mestringsstrategier i takt med, at sygeplejen får et større kendskab til borgerne. En viden der bl.a. skal bidrage til at kunne levere ydelserne til borgerne med udgangspunkt i deres individuelle behov.

Generelt dokumenteres indhentelse af samtykke til ydelser efter sundhedsloven ikke. Der mangler forståelse for, hvornår der skal indhentes samtykke og hvor samtykke skal dokumenteres. I forbindelse med interview med borgere og pårørende, er der ikke noget, der giver anledning til mistanke om, at der foretages pleje og/eller behandling uden borgerens samtykke.

Dokumentationen af borgernes helbredsmæssige problemstillinger og planerne for, hvordan disse problemstillinger skal håndteres, er i flere tilfælde mangelfulde. Der er visiterede ydelser, hvor det ikke er dokumenteret, hvad årsagen er og det fremgår heller ikke, hvad planen er. Dermed leveres sygepleje uden en konkret plan og dermed er det ikke tydeligt, hvad der skal gøres, hvad det skal føre til, om indsatsen har den tilsigtede effekt, eller om der eventuelt skal revurderes i planen.

Måleområde: Medicinhåndtering

Måleområdet viser tilsynets vurdering af, hvordan medicin håndteres og betydningen af dette for patientsikkerheden, herunder også sammenhængen mellem den medicin, der er ordineret og beskrivelserne af borgerens helbred og handleplaner.



Overordnet vurdering af Medicinhåndtering

Der ses forhold, som på sigt kan have betydning for patientsikkerheden, hvis der udlades at blive iværksat forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering

Vurderingen er baseret på gennemgang af borgernes medicin i hjemmet i forhold til korrekt opbevaring og korrekt dispensering, sammenholdt med dokumentation vedrørende håndtering og dokumentation af de helbredsmæssige tilstande borgeren har, hvor den medicinske behandling er en del af den faglige plan.

Måleområderne indeholder i mindre udstrækning opfyldte målepunkter.

Dokumentationen af, hvilken medicin borgerne skal have, hvem der skal hjælpe borgerne med at få medicinen og hvordan er i flere tilfælde ikke opdateret. Det er tilsynets vurdering, at borgerne har fået den korrekte medicin i forhold til lægens ordinationer, dog betyder den ikke opdaterede dokumentation, at der er risiko for, at medicinen ikke håndteres korrekt, hvis ikke dokumentationen bliver opdateret og afspejler borgernes aktuelle behandling.

Der er ikke en entydig systematisk arbejdsgang for, hvordan det sikres, at medicin opbevares korrekt og sikkert i henhold til gældende retningslinjer. Hvilket har medført, at medicinen er opbevaret tilfældigt uden tydelig systematik. Der er taget relevante hensyn til borgernes behov for at være inddraget i egen håndtering af medicinen, dog skal der i dette også tages hensyn til, at den medicin, som håndteres af sygeplejerskerne, håndteres og opbevares efter gældende retningslinjer. Retningslinjer er udformet med henblik på en sikker håndtering af medicinen.

Der er ikke systematisk lavet en sygeplejefaglig udredning af de helbredsmæssige problemstillinger borgeren er i medicinsk behandling for. Denne udredning skal bl.a. bidrage til at identificere, om der er andre relevante sygeplejefaglige tiltag, der skal iværksættes og den gør det muligt at følge op på, om behandlingen har den forventede effekt eller om der er opstået bivirkninger, hvilket er en del af den samlede medicinhåndteringsopgave.

Interview/dialog med borgere og pårørende

Borger og pårørende giver udtryk for tilfredshed med den sygepleje og hjælp de modtager fra Sygeplejen og hjemmeplejen generelt. De oplever, at der er en god dialog og at de får tilbudt al den hjælp, de har behov for. Der bliver også italesat en tryghed ved, at hvis de skulle få behov for mere hjælp end hvad der er aktuelt lige nu, så kan de rette henvendelse og få hjælp.

Borgere og pårørende giver samtidig udtryk for, at det er vigtigt, at der er kontinuitet i, hvilke medarbejdere, der kommer samt at tonen er god og imødekommende. Dertil har det afgørende betydning for oplevelse af tryghed, at særligt medarbejdere, der ikke kommer i hjemmet vanligt, er blevet sat tilstrækkeligt ind i, hvordan opgaven skal løses på forhånd, hvilket ikke altid er tilfældet.

Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund

Ved seneste kommunale tilsyn i 2021 anbefalede tilsynet, at der skulle være;

- fokus på og dokumentation af Generelle oplysninger
- sammenhæng mellem vurderinger, plan og ydelser
- opbevaring af medicin.

Det var i store træk de samme problemstillinger, der blev fundet ved dette års tilsyn og viser, at der fortsat skal arbejdes med at sikre understøttende arbejdsgange. Samt at blive ved med at sætte fokus på og arbejde med, at alle sygeplejersker har mulighed for, at anvende dokumentationen som redskab til at sikre kvalitet, kontinuitet og sammenhæng i borgerforløbene.

Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført d. 24/11-22 af;

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent
- Rikke Stenholt Røpke, Sundhedsfaglig udviklingskonsulent

Ved dialog og dokumentationsgennemgang på tilsynsdagen deltog;

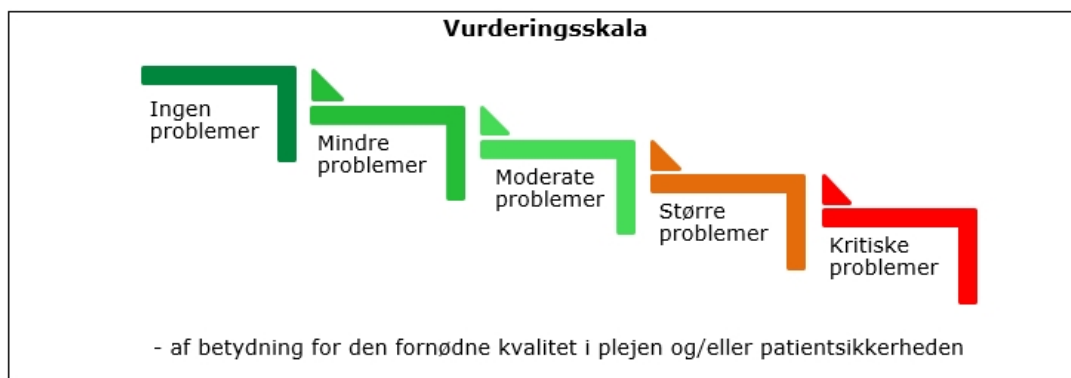
- Jeanette Hansen, Daglig leder
- 2 Sygeplejersker

Om tilsynskonceptet

Tilsynet består af i alt 10 målepunkter, der er inddelt i to fokusområder. Områderne omhandler *sygepleje* og *medicinhåndtering*, hvor fund vurderes i relation til en eventuel risiko for patientsikkerheden.

For hvert målepunkt vurderes om det er *opfyldt*, *delvist opfyldt* eller *ikke opfyldt* ud fra en helhedsvurdering af flere elementer, baseret på interviews, dokumentation og observationer. Hvert element kan have større eller mindre betydning for patientsikkerheden.

På baggrund af de 10 målepunkter tildeles enheden en kategori på nedenstående fem-trinsskala. Tilsyn i kategorierne *Større problemer* eller *kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden* vil blive fulgt op af et reaktivt tilsyn.



Tilsynets metode

Tilsynet er foretaget ved stikprøver og skal ses som et øjebliksbillede. Tilsynet består af:

1. Individuelt interview og dialog samt observation og gennemgang af medicin hos de 2 borgere, udvalgt af enheden samt interview evt. via telefon med pårørende.
2. Dialog og interview med medarbejdere og ledelsen.
3. Dokumentationsgennemgang med medarbejdere og evt. ledelse, med afsæt i de 2 borgere, som er udvalgt af enheden.
4. Tilsynet foretager selvstændigt dokumentationsgennemgang på yderligere 2 borgere i dagene efter tilsynet. Borgerne har fundet ved stikprøvekontrol.
5. Afsluttende dialogmøde d. 30/11-22 med ledelse og medarbejdere om fund og læring.

Baggrund for det uanmeldte kommunale tilsyn

Kommunerne har efter Lov om Social Service (SEL) § 151 pligt til at foretage uanmeldte tilsyn mindst en gang om året på plejecentre, i hjemmeplejen og hos private leverandører.

Tilsynet i Høje-Taastrup kommune er desuden suppleret med et fokus på sygepleje og medicinhåndtering (Sundhedsloven §§ 138 og 139).

Tilsynet har et todelt formål:

1. At undersøge om opgaverne lever op til lovgivning, serviceniveau og bevilling.
2. At bidrage til udvikling og læring ved at fokusere på styrker og udviklingspotentiale.