

# Opfølgende tilsynsrapport 2015

## AABYBRO PLEJEHJEM

Adresse: Vestergade 30, 9440 Aabybro

Kommune: Jammerbugt

Leder: Aleksia Rosengren Bertelsen

Telefon: 98 24 21 55

E-post: sikkerpost@jammerbugt.dk

Dato for ordinært tilsyn: 12. august 2015

Dato for opfølgende tilsyn: 1. december 2015.

SST-id: PHJSYN-00006237

P-nr.: 1003057616

Sagsnr.: 5-2211-2024/1

Tilsynet blev foretaget af: Ulla Birgit Paludan og Karen Marie Dencker.

# Formål og lovgrundlag for Plejehjemstilsynet

Ifølge Sundhedsloven § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et plejehjem kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Styrelsen for Patientsikkerhed skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. For at undlade tilsyn året efter skal følgende forhold være opfyldt, og kommunen har pligt til at oplyse Styrelsen for Patientsikkerhed om disse:

- Der har ikke været klagesager på plejehjemmet, eller disse har været af åbenlys grundløs karakter og/eller bagatelagtige, dvs. uden mistanke om patientsikkerhedsmæssige risici.
- Der har ikke været faglige tilsynssager eller andre sager af betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, at der er fundet alvorlige problemer, som efter Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering kan have betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, at der er sket væsentlige ændringer siden sidste tilsyn, dvs. fx ny daglig ledelse, større personaleudskiftning eller lignende.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicinhåndteringen hos tilfældigt udvalgte patienter med komplekse plejebehov, som beskrevet i målepunkterne for tilsynet. Der bliver talt med patienter, ledelse og personale i forbindelse med tilsynet. Disse informationer indgår i den samlede vurdering af plejehjemmet.

Retningslinjer og lovgrundlag for Plejehjemstilsynet kan findes på Sundhedsstyrelsen hjemmeside: <http://sundhedsstyrelsen.dk> og på Statens Seruminstits hjemmeside: <http://www.ssi.dk>.

# Konklusion på det opfølgende tilsyn

Det ordinære tilsyn fandt alvorlige fejl og mangler, som indebar risiko for patientsikkerheden og som gav anledning til væsentlig kritik.

Der blev der den 1. december 2015 ført et opfølgende tilsyn, med deltagelse fra Jammerbugt Kommune, ved ældrechef Inge Lise Horshøj.

Det var Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering, at der ved det opfølgende tilsyn var sket en betydelig forbedring af de sundhedsfaglige forhold.

Det kunne konstateres, at plejecentret havde fulgt de tiltag, der var beskrevet i den fremsendte handleplan, på tilfredsstillende vis, således at den fremsendte handleplanen næsten var implementeret.

Ved tilsynets fremlægger daglig leder på Åbybro Plejecenter, de forhold der har været arbejdet med siden det ordinære tilsyn.

Der er sket afskedigelser af personale, andet personale har selv valgt at rejse og det tilbageværende personale er blevet undervist inden for de sundhedsfaglige områder, efter alle at have haft samtale med ledelsen.

Der tiltræder en ny sygeplejerske 1. januar 2015.

Der blev i de fire stikprøver fundet mindre fejl og mangler inden for områderne: Sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering og patienters retsstilling.

Afvigelser fra gældende regler medfører fortsat følgende krav:

Sygeplejefaglige optegnelser:

- at de problemområder, der er angivet i målepunktet, er vurderet og beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation
- at der foreligger en dækkende oversigt over patientens sygdomme og handicap, som er af betydning for pleje og behandling
- at aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patienternes sundhedsproblemer
- at opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet

Medicin håndtering:

- at præparatets aktuelle handelsnavn fremgår af medicinlisten
- at holdbarhedsdatoen ikke er overskredet på opbevaret medicin.

Patienters retsstilling:

- at det fremgår af den sundhedsfaglige dokumentation, i hvilket omfang patienten er i stand til at give et habilt samtykke til behandling/varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende eller værge
- at det fremgår af den sundhedsfaglige dokumentation at der er indhentet samtykke til behandling og pleje.

Ordinært tilsyn vil blive foretaget i første kvartal af 2016.

## Generelle oplysninger

Antal beboere på plejecentret omfattet af det lovpligtige plejehjemstilsyn: 36

Oplysninger om tilsynet indhentet hos: Daglig leder, to social- og sundhedsassistenter og en hjælper.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund givet til: Daglig leder og Inge Lise Hors-høj.

Der blev taget fire stikprøver hos beboere med komplekse pleje- og behandlingsbehov.

### Plejecentrets sundhedsfaglige personalekategorier

Kategori	Dagvagt	Aftenvagt	Nattevagt	Week-end/helligdage
Sygeplejerske	X  + stilling vakant til 1/1 2016			
Social- og sundhedsassistent	X	X	X	X
Social- og sundhedshjælper	X	X	X	X
Fysioterapeut				
Ergoterapeut				
Økonoma				
Ernæringsassistent	X			
Ufaglærte				
Andre				

### Personalekategorier, der fungerer som konsulent/tilkald på plejecentret

Kategori	Dagvagt	Aftenvagt	Nattevagt	Weekend/helligdage
Sygeplejerske		X	X	X
Social- og sundhedsassistent				
Fysioterapeut	X			
Ergoterapeut	X			
Diætist	X			
Ufaglærte				
Andre/Sygepl. konsulenter	X			

# Tilsyn udført den 12. august 2015 på AABYBRO PLEJEHJEM

Ved tilsynet blev der fundet følgende forhold på plejehjemmet:

## **2110:De 11 områder i den sundhedsfaglige dokumentation**

Den sundhedsfaglige dokumentation skal som minimum indeholde en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for følgende problemområder:

- Aktivitet (ADL)
- Sansindtryk, inkl. syn og hørelse
- Kommunikation, inkl. hukommelse og sprogfunktion og vurdering af træningsbehov
- Smerter
- Bevægeapparat, inkl. balance og faldtendens og vurdering af træningsbehov
- Vejtrækning og kredsløb
- Søvn og hvile
- Psykosociale forhold, inkl. stimulation og intellektuel funktion samt misbrug
- Hud og slimhinder, herunder vurdering af risiko for udvikling af tryksår
- Udskillelse af affaldsstoffer, herunder inkontinens og obstipation
- Ernæring, inklusiv vægt og vurdering af ernæringsbehov

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		3	
Fund og Kommentarer: Der var i tre stikprøver enkelte problemområder, der ikke var tilstrækkelig fagligt vurderet.			

## **216:Oversigt over beboernes sygdomme og handicap**

Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en aktuel oversigt over beboernes sygdomme og handicap

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		2	
Fund og Kommentarer: Den udarbejdede oversigt over patienternes sygdomme og handicap var ikke komplet i to stikprøver.			

## **218:Aktuel beskrivelse af pleje og behandling**

Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en aktuel beskrivelse af pleje og behandling, herunder indikation for pleje og behandling samt en beskrivelse af indsats i forhold til risiko for udvikling af tryksår samt ernærings- og træningsindsats.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		2	

Fund og Kommentarer: Den sundhedsfaglige dokumentation indeholdt ikke en beskrivelse af pleje og behandling vedrørende enkelte sundhedsfaglige problemer. Feks.: Manglende handleplan vedrørende forhøjet blodtryk og vægttab.

#### **1114:Præparatets navn, dispenseringsform og styrke**

Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal præparatets navn, dispenseringsform (f.eks. tabletter, mikstur) og styrke være dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		1	
Fund og Kommentarer: Præparatets aktuelle handelsnavn fremgik ikke af sundhedsfaglige dokumentation for et præparat.			

#### **128:Holdbarhedsdatoen er ikke overskredet**

Holdbarhedsdatoen på beboerens medicin må ikke være overskredet.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		1	
Fund og Kommentarer: Der var et, ikke aktuelt præparat, hvor holdbarhedsdatoen var overskredet.			

#### **911:Varetagelse af helbredsmæssige interesser**

Det skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation, om beboeren er helt, delvist eller ikke habil, og i hvilket omfang beboeren er i stand til at give et informeret samtykke til pleje og behandling, eller om det er en pårørende/værge, der giver stedfortrædende samtykke

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
Fund og Kommentarer: generelt var det ikke helt tydelig dokumenteret information om patienternes habilitet i forhold til varetagelse af deres helbredsmæssige forhold. Derimod var det tydeligt angivet, hvordan det stedfortrædende samtykke blev varetaget.			

#### **914:Informeret samtykke dokumenteret**

Det skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og pleje.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
4		3	
Fund og Kommentarer: Det fremgik ikke konsekvent dokumenteret, at der var indhentet informeret samtykke til behandling og pleje, eller værgens tilkendegivelser på baggrund af den givne information.			