

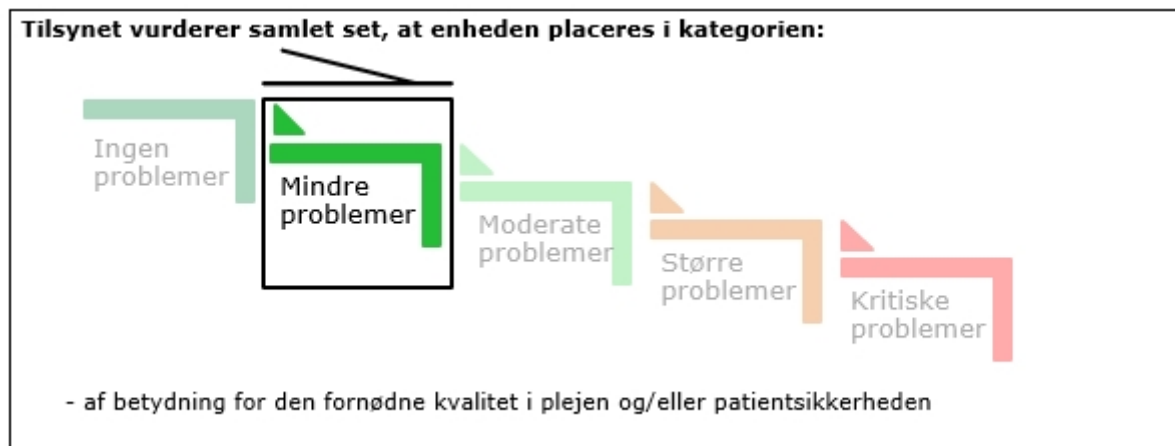


## Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Baldersbo Plejehjem 12. juni 2024

### Tilsynsrapportens indhold:

Tilsynets samlede vurdering .....	1
Måleområde: Personlig pleje og praktisk hjælp .....	2
Måleområde: Sygepleje .....	3
Måleområde: Medicinhåndtering .....	4
Interview/dialog med borgere og pårørende .....	5
Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund .....	5
Baggrund og oplysninger om tilsynet .....	6

### Tilsynets samlede vurdering



Vurderingen sker på baggrund af de samlede fund indenfor tilsynets tre fokusområder. I den forbindelse lægger tilsynet vægt på, at Baldersbo Plejehjem har en sundhedsfaglige dokumentation, som afspejler beboernes funktionsniveau og der ses sammenhæng til den beskrevne plan for personlig og praktisk hjælp. Dokumentationen ses forbedret fra sidste tilsyn, da der ses tydelig inddragelse af beboeren, som både omhandler den rehabiliterende tilgang samt understøttelse af beboeren i at have en dagligdag, med afsæt i beboerens ønsker, mestringsevne, ressourcer, vaner og socialpædagogiske behov. Den sygeplejefaglige dokumentation indeholder vurdering og stillingtagen til relevante helbredsmæssige problemstillinger.

Tilsynet finder, at Baldersbo Plejehjem skal holde fast i deres fokus på, at den sygeplejefaglig helbredstilstand indeholder en tydelig plan, som bidrager til en kvalificering af den faglige evaluering. Baldersbo Plejehjem skal desuden arbejde med at sikre rette medicinadministration, særligt med fokus på ikke-dispenserbar medicin, så der på sigt ikke opstår risiko for patientsikkerhedsmæssige problemstillinger

## Anbefalinger

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

- **Sygeplejefaglig dokumentation, plan og opfølgning**
- **Medicinadministration – ikke-dispenserbar medicin**
- **Fastholde, kvalitetsudvikle samt sprede den faglige tilgang**

## Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Baldersbo Plejehjem har den nødvendige forståelse og fokus til at kunne fastholde, videreudvikle og sprede den faglige tilgang samt arbejde med anbefalingerne. 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: Personlig pleje og praktisk hjælp

Måleområdet viser tilsynets vurdering af kvaliteten af den pleje og støtte der gives, samt om dokumentationen lever op til gældende krav i forhold til den enkelte borgers bevilling, Høje-Taastrup kommunes kvalitetsstandarder og serviceloven.



*Tilsynets overordnede vurdering af Personlig pleje og praktisk hjælp*

Der ses ingen eller enkeltstående forhold med betydning for den fornødne kvalitet.

*Baggrund for tilsynets vurdering af Personlig pleje og praktisk hjælp*

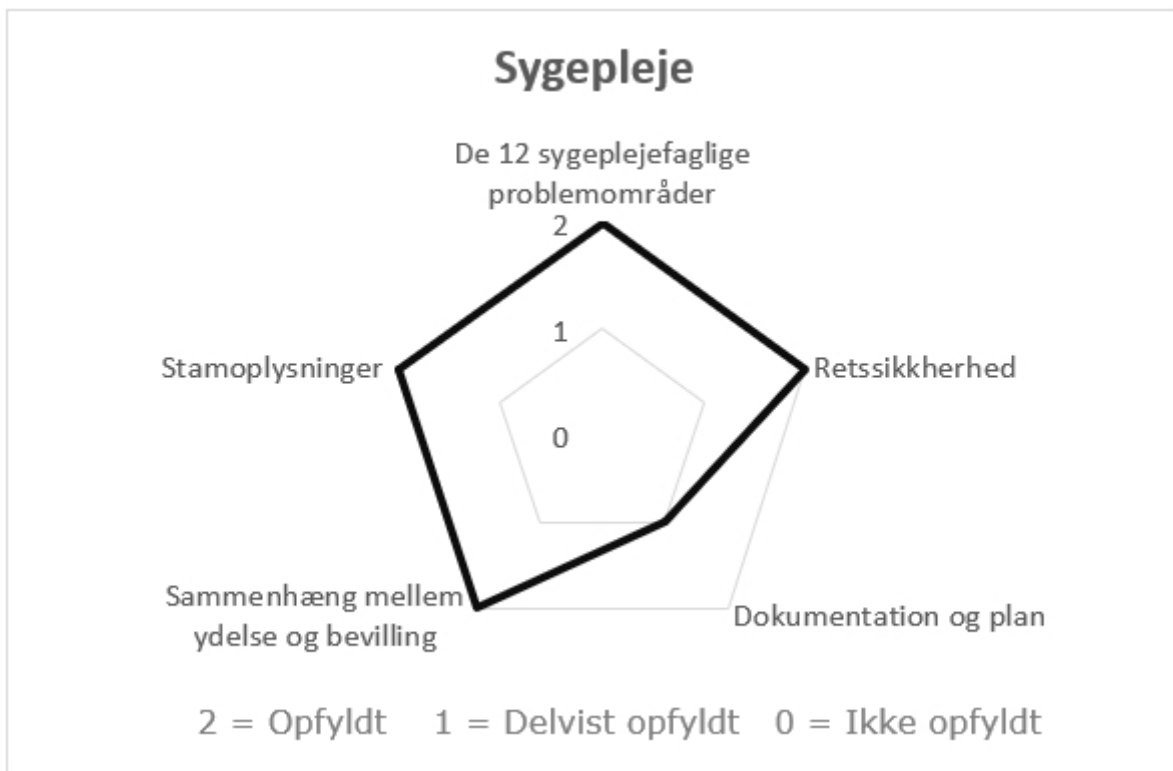
Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interview med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Måleområdet indeholder opfyldte målepunkter.

Funktionsevnetilstande fremstår dokumenteret og der ses i vid udstrækning sammenhæng til besøgsplaner, som fremstår velbeskrevet, detaljeret og struktureret. Der ses inddragelse af relevant viden fra generelle oplysninger som bl.a. beskriver beboerens mestringsevne, ressourcer og vaner. Der fremgår forslag til aktiviteter, som tager afsæt i en individuel beskrevet socialpædagogisk handleplan, der har fokus på, hvordan beboeren skal støttes i sit hverdagsliv. Anvendelse af socialpædagogiske handleplaner er i proces, og der er opmærksomhed på, at der er brug for en systematisk arbejdsgang, som sikrer løbende opfølgning af indholdet.

## Måleråde: 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 ingen betydelige forhold af betydning for den fornødne kvalitet, men der vil være behov for justeringer for at sikre fuld målopfyldelse.

### Baggrund for tilsynets vurdering af Sygepleje

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

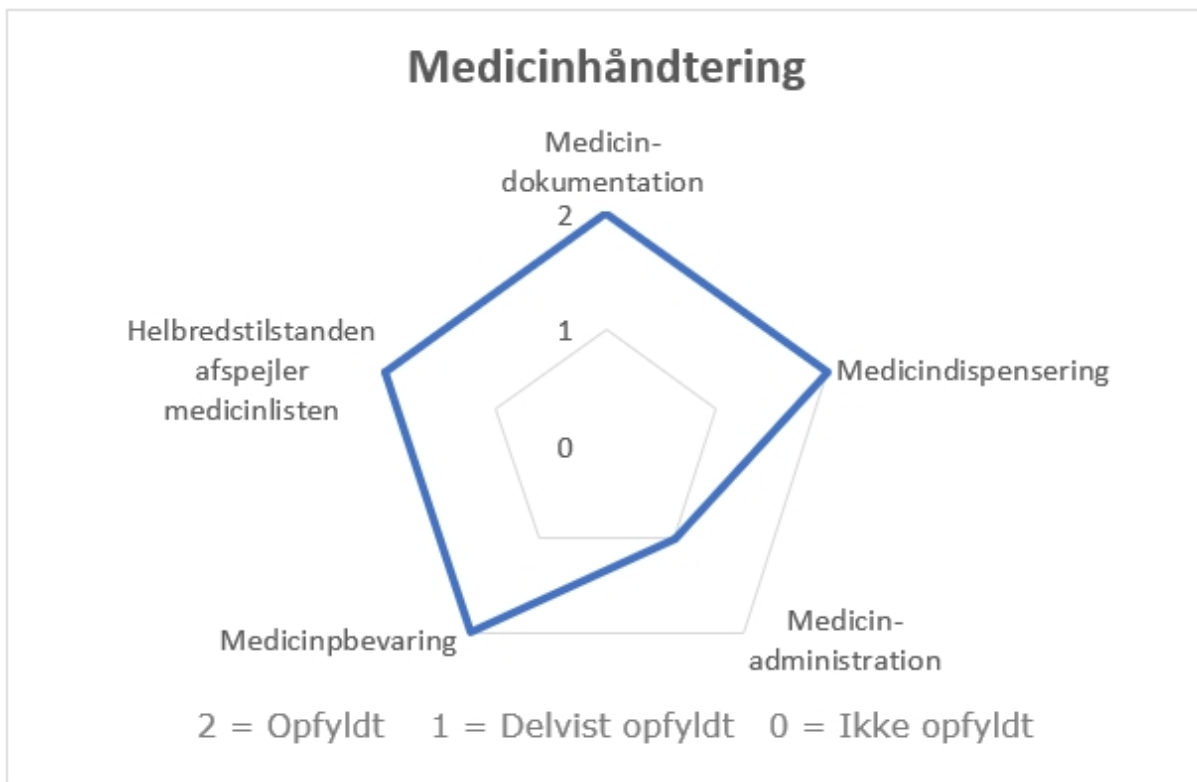
Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målepunkter.

Beboerens retssikkerhed ses varetaget med oprettelse af relevante samtykker efter sundhedslovens bestemmelser.

De sygeplejefaglige problemområder fremstår beskrevet og der er iværksat relevante indsatser på baggrund af dette. Overordnet set er der gode og velstrukturerede helbredstilstande med relevante oplysninger. Der ses eksempler på behov for tydeligere planer for de sygeplejefaglige problemstillinger samt sikre en tværfaglig sammenhæng i de tilfælde, hvor der er behov for dette. Dertil er der behov for at opfølgingsdatoer sættes med afsæt i en faglig vurdering.

## 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 ikke iværksættes forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

### Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering

Vurderingen er baseret på gennemgang af medicin opbevaret i boligen og medicinogve, kontrol af den dispenserede medicin og gennemgang af ordinationer og dokumentation i CURA.

Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målpunkter.

Medicinen er opbevaret korrekt efter gældende retningslinjer, både i beboeren bolig samt i medicinogve, hvor den kontrollerede medicin er dispenseret korrekt. Der ses eksempler på at korrekt navne label på det medicinske præparat mangler, hvilket er nødvendigt for at understøtte sikker identifikation.

Helbredstilstandene afspejler den medicinske behandling og der ses tydeliggørelse af risikosituationslægemidler.

Medicinadministration af ikke-dispenserbar medicin har mangler på korrekt håndtering i medicinmodulet. Dokumentation af, at medicinen er givet, ses registreret andre steder i dokumentationen, så der er ikke tale om manglende givning. Dertil skal der arbejdes videre med, at handlingsanvisningerne for håndtering af ikke-dispenserbar medicin fremstår individuelt beskrevet. Beskrivelse af, hvordan medicin fra doseringsæsker/dosisposer skal tilbydes og gives fremgår fint beskrevet.

### **Interview/dialog med borgere og pårørende**

Beboerne gav på deres individuelle måde udtryk for at de trives på Baldersbo Plejehjem. Der sås tryk i mødet med medarbejderne og der blev udtrykt glæde ved at have mulighed for at gøre det, man havde lyst til, i det tempo som gav mening. Pårørende gav udtryk for tilfredshed med plejehjemmet og oplevede, at der var lydhørhed, når der var behov for dette.

### **Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund**

Ved seneste kommunale tilsyn i september 2023 anbefalede tilsynet, at Baldersbo Plejehjem skulle arbejde med helbredstilstande, generelle oplysninger samt sammenhængen mellem funktionsevnetilstandene og besøgsplaner. Der ses forbedringer på alle områder ved dette tilsyn. Dertil har Baldersbo Plejehjem arbejdet med andre områder, siden sidste tilsyn.

På medicinområdet er medicinvognene blevet forankret i hverdagen og bidrager til en systematisk medicin håndtering. Medicinvogne giver et hurtigt overblik for givet medicin, med afsæt i den besluttede arbejdsgang på plejehjemmet, hvor der på faste tidspunkter kontrolleres om alt relevant medicin er givet.

Baldersbo plejehjem har gennem et stykke tid arbejdet med afholdelse af beboerkonferencer for at understøtte den faglige tilgang og forståelse af den enkelte beboers behov. De socialpædagogiske handleplaner opleves som et godt redskab til at understøtte borgerkonferencer. De bidrager til at få sat fokus på beboeren som menneske og dermed fokus på, hvilken tilgang medarbejderne skal bidrage med for at understøtte den enkelte beboer i den gode hverdag. Dette både ses afspejlet i besøgsplanerne og i forståelsen af beboers behov i de faglige drøftelser med medarbejderne på tilsynsdagen.

## Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført 12. juni 2024 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent

## Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

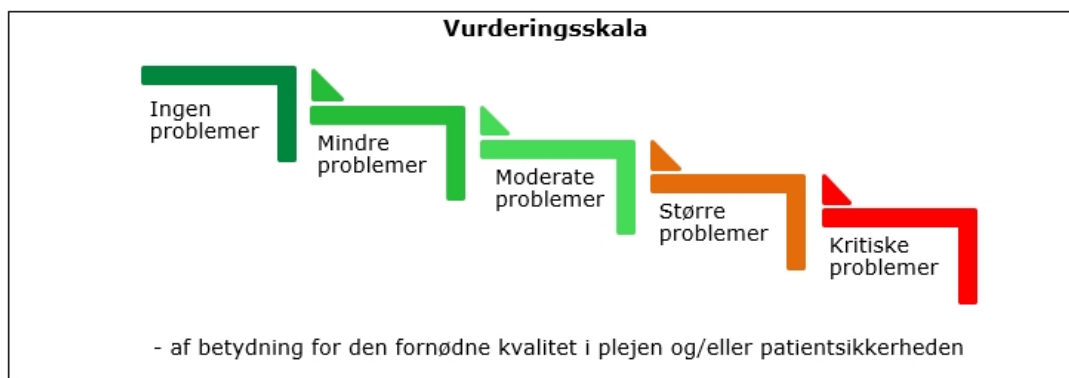
- Ulla Dedenroth, Områdeleder. Deltog til dialogmødet
- Anette Olesen, Daglig leder
- Camilla Hosvig, Daglig leder
- 7 medarbejdere

## Om tilsynskonceptet

Tilsynet består af i alt 15 målepunkter, der er inddelt i tre fokusområder. Område ét omhandler *pleje og praktisk hjælp* efter serviceloven. Her vurderes fund i relation til deres betydning for kvaliteten i plejen. Område to og tre omhandler *sygepleje* og *medicinhåndtering*. Her vurderes fund 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/kvaliteten.

På baggrund af de 15 målepunkter tildeles enheden en kategori på nedenstående fem-trinsskala. Tilsyn i kategorierne *Større problemer* eller *kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i plejen og/eller 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. 19. juni 2024 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 skal sikre at personlig pleje, praktisk hjælp og madlavning samt rehabilitering og genoptræning (SEL §§ 83, 83a og 86) lever op til Byrådets bestemmelser.

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.