

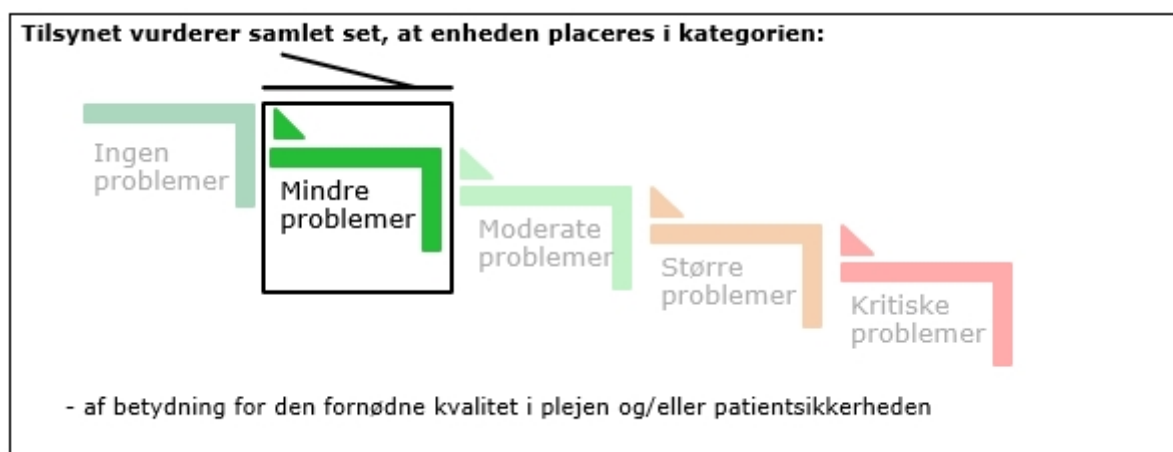


Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Birkehøj Plejehjem 10. april 2024

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. Der indgår 5 beboere i tilsynet for at opnå rette sammensætning af borgerforløb. Tilsynet lægger vægt på, at medarbejdernes faglige og individuelle tilgang til beboerne ses afspejlet i en fyldestgørende tværfaglig dokumentation. Dokumentationen afspejler, at der løbende sikres opfølgning på aktuelle samt potentielle funktions- og helbredsmæssige problemstillinger. Der ses desuden forbedringer fra sidste tilsyn på medicinhåndtering, gående på dokumentation og administration.

Tilsynet finder, at Birkehøj Plejehjem skal arbejde med korrekt dokumentation af det indhentede samtykke på ydelser efter sundhedsloven for at varetage beboerens retssikkerhed. Der er en grundlæggende forståelse til stede blandt medarbejdere af habilitet, som ligger til grund for indhentelse af samtykke, samt en forståelse af, hvornår samtykke skal indhentes.

Anbefalinger

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

- **Retssikkerhed – dokumentation af samtykke efter sundhedsloven**

Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Birkehøj Plejehjem har den rette tilgang til at fastholde det faglige niveau 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 anbefalingen.

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, gående på den fornødne kvalitet.

Baggrund for tilsynets vurdering af Personlig pleje og praktisk hjælp

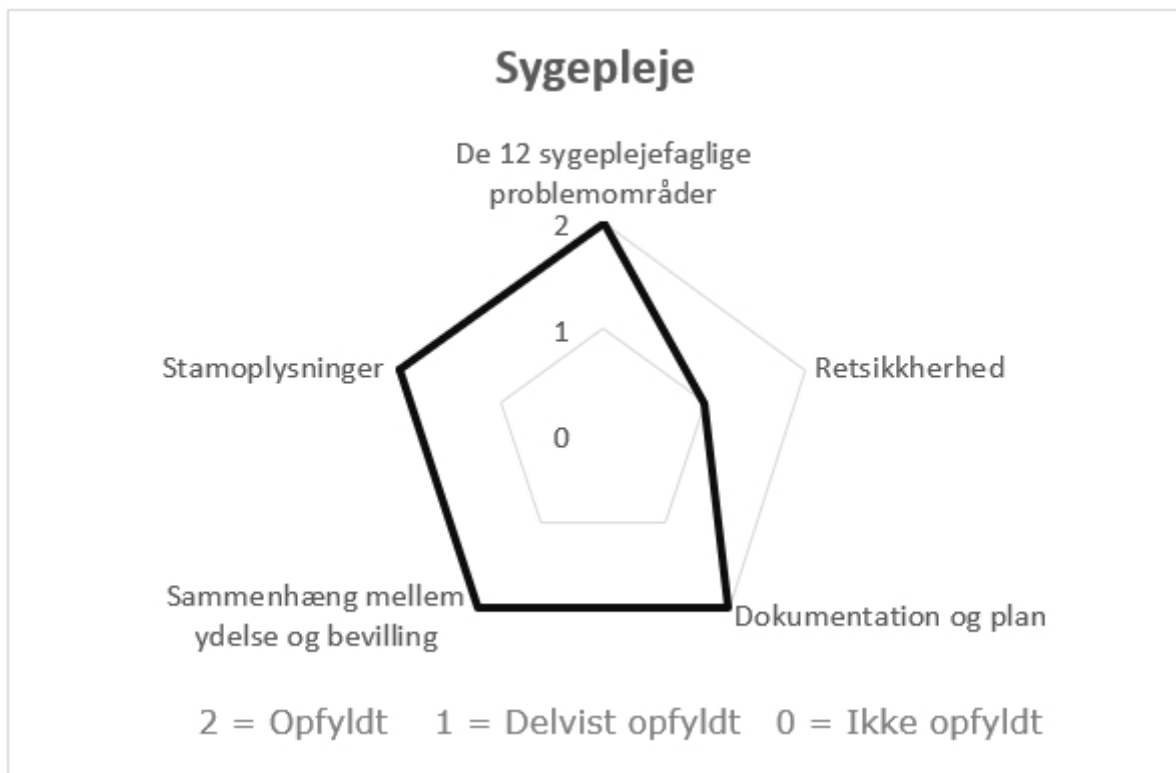
Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interviews med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Måleområdet indeholder opfyldte målepunkter.

Funktionsevnetilstande og besøgsplanerne fremstår opdateret og fyldestgørende. Der ses sammenhæng mellem vurdering af funktionsniveauet og hjælpen, som gives for at understøtte beboerens funktionstab, både på det fysiske og mentale område. Dokumentationen indeholder velbeskrevet beskrivelser af, hvordan den enkelte beboer skal hjælpes, støttes og inddrages under hensyn til beboerens vaner, mestringsstrategier og ressourcer.

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 på sigt kan have betydning for patientsikkerheden, hvis plejehjemmet ikke iværksætter forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for tilsynets vurdering af Sygepleje

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

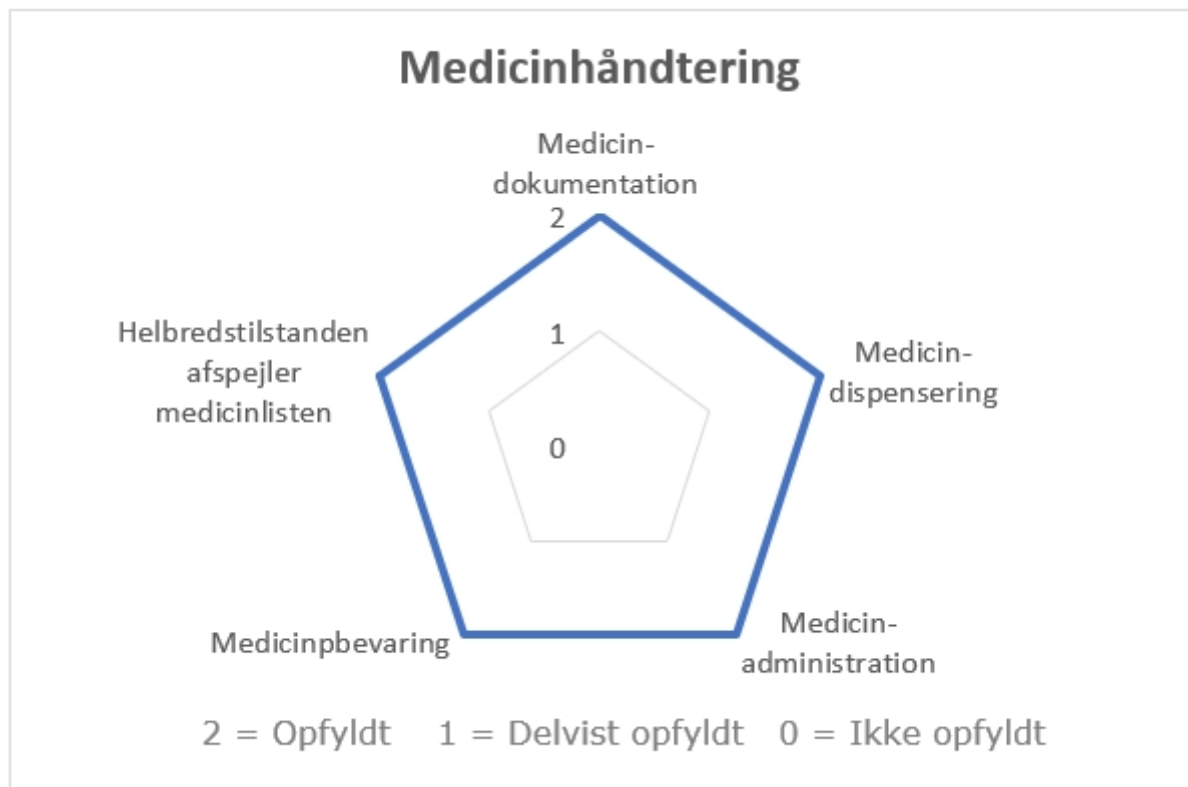
Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målepunkter.

Helbredstilstandene fremgår opdaterede og bedre struktureret end ved sidste tilsyn. Dokumentation afspejler en grundlæggende forståelse af, hvordan helbredsmæssige problemstillinger skal beskrives. Dette understøttes af tydelige planer og løbende opfølgninger, som anvendes til at understøtte beboeren, får den rette pleje og behandling.

Ved dette tilsyn ses der mangler i dokumentationen af indhentet samtykke efter sundhedsloven, når det kommer til håndtering og varetageselse af sygeplejeydelser. Der ses dokumentation af samtykke ved udveksling af sundhedsmæssige oplysninger. Medarbejderne har rette forståelse og anvendelse af habilitet og samtykke, men der er behov for en arbejdsgang, som sikrer korrekt dokumentation.

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 ingen eller enkeltstående forhold, gående på den fornødne kvalitet.

Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering

Vurderingen er baseret på gennemgang af medicin opbevaret i medicinrummet og medicin-vogne, kontrol af den dispenserede medicin, håndtering af administration samt gennemgang af ordinationer og dokumentation i CURA.

Måleområdet indeholder opfyldte målpunkter.

Der ses forbedring fra sidste tilsyn i forhold til at dokumentation af ikke-dispenserbar medicin så som øjendråber, medicinsk salve mv. Dokumentation af håndtering foretages systematisk, herunder effekten af den givne medicin i medicinmodulet. Dette bidrager til rette overblik for at kunne foretage faglig vurdering af den medicinske behandling. Der ses enkeltstående eksempler på mangler, men givningen ses dokumenteret et andet sted end i medicinmodulet. Der fremgår tydelige beskrivelser af, hvordan medicin fra doseringsæsker/dosisposer skal tilbydes og gives i alle vagtlag.

Der ses fine individuelle beskrivelser af håndtering for risikosituationslægemidler hos relevante beboere. Der ses enkelt eksempel på manglende afspejling mellem den medicinske behandling og en konkret beskrivelse i dertilhørende helbredstilstand. Behandlingen bliver korrekt administreret, hvilket ses håndteret andre steder i dokumentationen.

Interview/dialog med borgere og pårørende

Beboerne gav på forskelligvis udtryk for stor tilfredshed med at bo på Birkehøj Plejehjem. Der blev udvist en tryghed og glæde til personalet, som var omkring beboerne. Det blev sagt, at man oplever, at der er plads til at være den person, man er.

Pårørende oplever Birkehøj Plejehjem, som et velfungerende sted og føler tryghed i, at der blev givet den hjælp, der er brug for, på en god og individuel måde. Pårørende oplever en stor imødekommenhed fra personalet.

Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund

Ved seneste kommunale tilsyn i august 2023 anbefalede tilsynet, at Birkehøj Plejehjem skulle arbejde med at sikre bedre struktur i Helbredstilstande i forhold til sygeplejefaglige problemstillinger samt sikre en ensrettet arbejdsgang af dokumentation af håndtering af ikke-dispenserbare medicin. Der er blevet arbejdet systematisk og fagligt med disse punkter og det ses afspejlet i dette års tilsyn. Der er blevet skabt en sammenhæng mellem de løbende samt rammesatte faglige drøftelser/observationer om beboerne og den sundhedsfaglige dokumentation. Der er et tværfagligt fokus på, at dokumentationen skal skabe værdi for den daglige pleje, hjælp og behandling, som beboeren har brug for.

Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført 10. april 2024 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent

Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

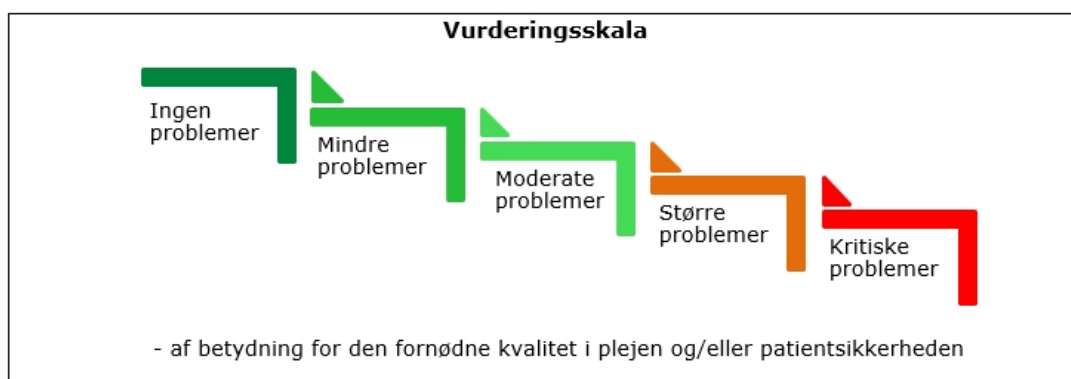
- Ulla Dedenroth, Områdeleder. Deltog til dialogmødet
- Jeanett Van Dijk, Daglig leder
- Gitte Irgens, Daglig leder
- 7 medarbejdere

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 medicin håndtering*. 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. 16. april 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 medicin håndtering (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.