

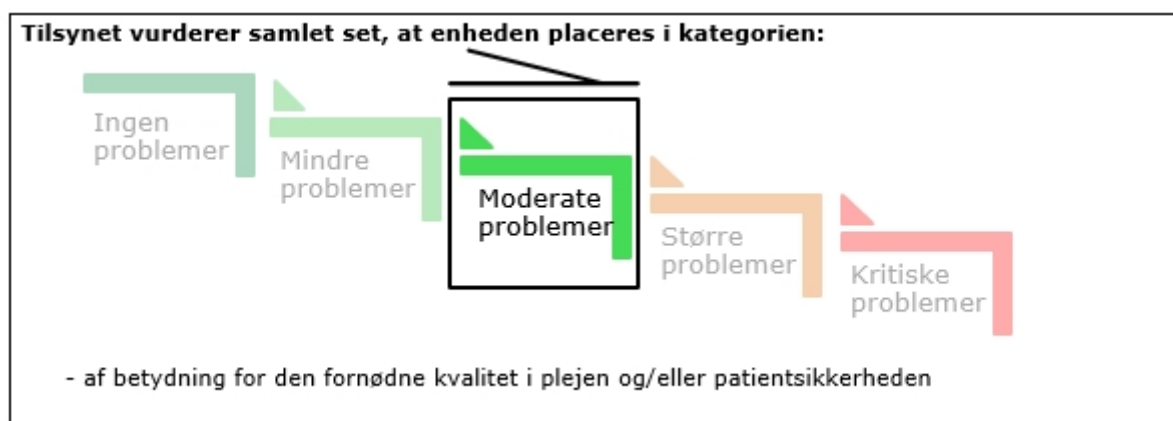


Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Hjemmeplejen Distrikt 3, 3. oktober 2024

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	4
Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund	4
Baggrund og oplysninger om tilsynet	5

Tilsynets samlede vurdering



Vurderingen sker på baggrund af de samlede fund indenfor tilsynets tre fokusområder. I den forbindelse lægger tilsynet vægt på, at der fra sidste tilsyn ses forbedringer af dokumentationen, som udgør beskrivelser af pleje, støtte og hjælp. Dokumentation afspejler forståelsen af borgernes behov og årsagen hertil, samt betydningen af den individuelle tilgang, som medarbejderne tydeligt redegør for i den faglige dialog. Der ses ligeledes forbedringer i den sygeplejefaglige dokumentation, som fremstår mere fyldestgørende ved dette tilsyn, i form af større sammenhæng mellem ydelse og bevilling.

Tilsynet finder, at hjemmeplejen distrikt 3 skal fortsætte det igangværende arbejde med at skabe rette forståelse og anvendelse af helbredstilstandende til at understøtte den sygeplejefaglige indsats. Dertil skal der sættes fokus på korrekt dokumentation af de indhentede samtykker efter sundhedsloven.

Anbefalinger

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

- 1. Sygeplejefaglig plan og opfølgning**
- 2. Medicinsk behandling skal afspejles i rette sygeplejefaglige helbredstilstand**
- 3. Retssikkerhed (korrekt dokumentation af indhentet samtykke)**

Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Hjemmeplejen Distrikt 3 har de fornødne kompetencer til at arbejde målrettet med tilsynets anbefalinger. 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 betydelige forhold af betydning for den fornødne kvalitet, men der vil være behov for justeringer for at højne og fastholde kvaliteten af alle måleområder.

Baggrund for tilsynets vurdering af Personlig pleje og praktisk hjælp

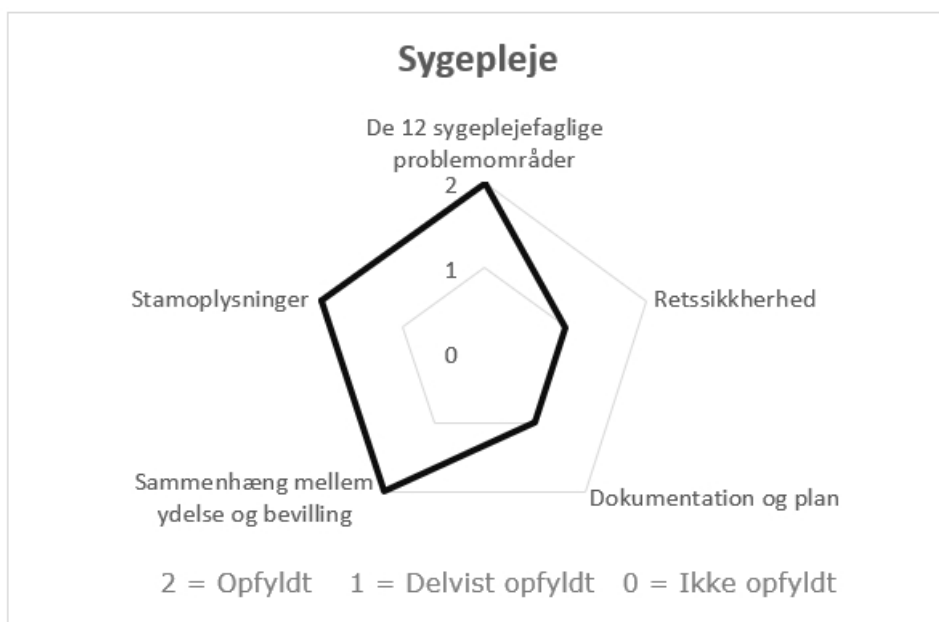
Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interview med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Måleområdet indeholder opfyldte målepunkter.

Funktionsevnetilstandene fremstår i vid udstrækning dokumenteret, så vurderingen afspejler borgerens aktuelle funktionsniveau, og der ses sammenhæng til velbeskrevne besøgsplaner, som afspejler inddragelse af borgerens ressourcer, ønsker og behov. Besøgsplanerne afspejler, at der generelt arbejdes rehabiliterende og der hvor terapeuter er involverede ses målsætning og plan udarbejdet, som følges i et tværfagligt samarbejde ude hos borgeren. Der skal arbejdes videre på at sikre rette sammenhæng på tværs af faggruppernes dokumentation, som omhandler mere specifikke rehabiliterende indsatser og handlinger.

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 der undlades at blive iværksat forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for tilsynets vurdering af Sygepleje

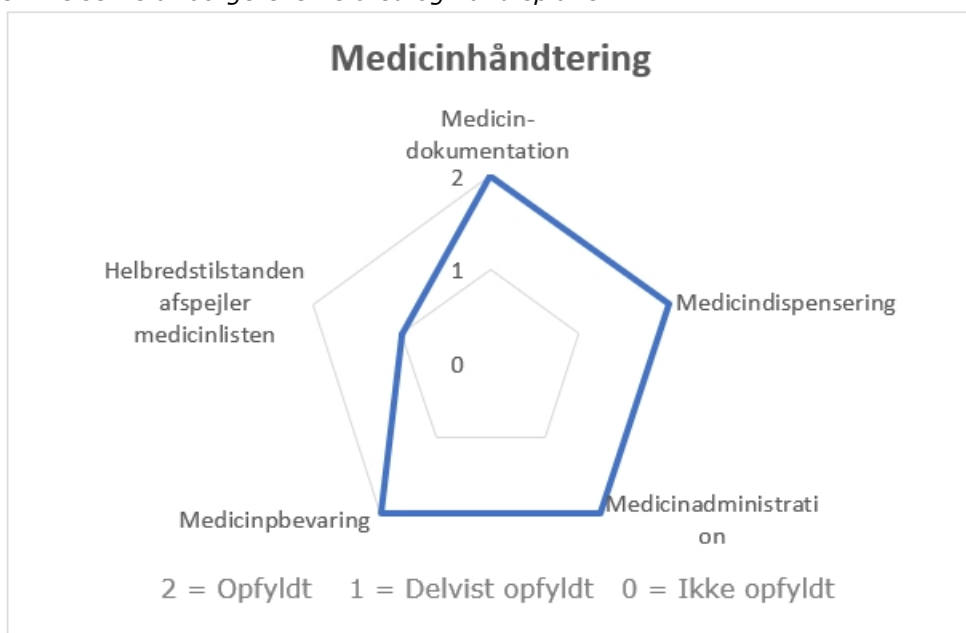
Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interview med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Måleområdet indeholder i stor udstrækning opfyldte målepunkter.

Sygeplejefaglige problemområder og dertilhørende helbredstilstande er overordnet set oprettet, hvilket skaber sammenhæng mellem ydelse og bevilling. Helbredstilstande skal indeholde mere fyldestgørende tilstandsbeskrivelser af borgerens helbredsmæssig problemstilling, som muliggør iværksættelse af rettidig handling og opfølgning. Der skal arbejdes på at sikre rette forståelse for, hvordan de indhentede samtykker for varetagelse af indsatser efter sundhedsloven og udveksling af helbredsmæssige oplysninger dokumenteres.

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 hjemmeplejen ikke iværksætter forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering

Vurderingen er baseret på gennemgang af medicin opbevaret i borgerens eget hjem, kontrol af den dispenserede medicin og gennemgang af ordinationer og dokumentation i CURA.

Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målpunkter.

Medicinopbevaring, dispensering og administration varetaget af distrikt 3 ses korrekt håndteret. Dokumentation af ikke-dispenserbar medicin i medicinmodulet er ligeledes opfyldt. Der ses eksempler på, at den ordinerede medicin ikke er afspejlet i helbredstilstandene, hvilket er nødvendigt for at den medicinske behandling tager afsæt i den lægefaglige plan. Dertil er der ikke tydelige beskrivelser af, hvilke opmærksomhedspunkter, der gør sig gældende for borgeren i forhold til risikosituationslægemidler

Interview/dialog med borgere og pårørende

Borgere og pårørende gav udtryk for at være glade for den hjælp, pleje og støtte, som blev givet og som dækker borgerens behov. Oplevelsen var, at borgerens ønsker, vaner og ressourcer var omdrejningspunktet for den planlagte hjælp.

Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund

Det seneste tilsyn i 2023 blev gået i det daværende Hjemmeplejen Nord, som i dag udgør Distrikt 3. Daglig leder for Hjemmeplejen Nord er fortsat som daglig leder af det nye distrikt, men der er foretaget geografiske og organisatoriske ændringer som bl.a. betyder, at ledelsesspændet er blevet større.

Tilsynets anbefalinger i 2023 omhandlede den sygeplejefaglige dokumentation samt styrkelse af den individuelle tilgang til borgeren. Ved dette tilsyn ses en fyldestgørende dokumentation, som afspejler borgerinddragelse. Forbedringerne ses som følge af, at der er arbejdet fokuseret og systematisk på disse indsatsområder. Indflytningen i det nye hjemmeplejehus har givet bedre rammer for det tværfaglige samarbejde og mellem vagtlag, så man oplever en anden samhørighed nu, hvor man er under samme daglige leder. Siden sidste tilsyn er de rehabiliterende forløb efter §83a blevet organisatorisk flyttet til at skulle udgøre en fast del af hjemmeplejens indsatser. Processen er godt i gang og der skabes løbende læring, som anvendes til at kvalificere den rehabiliterende indsats.

Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført torsdag den 3. oktober 2024 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent

Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

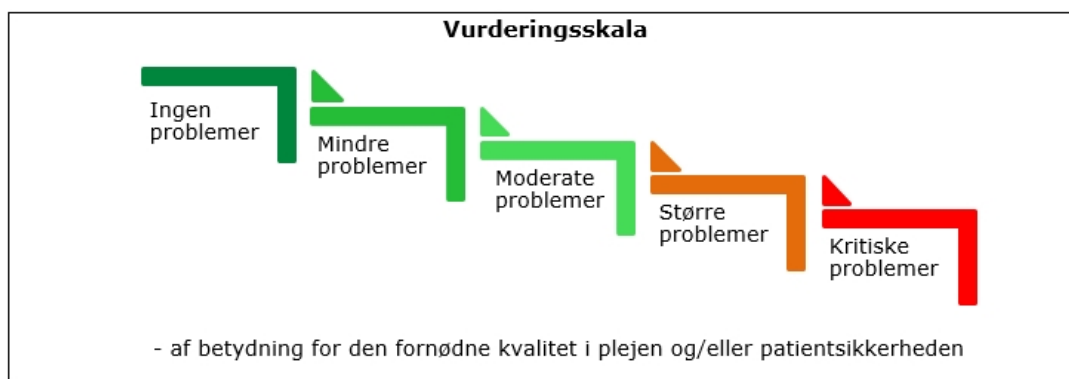
- Vibeke Brandhof, Leder af hjemmeplejen deltog på dialogmødet
- Connie Larsen, Daglig leder
- 11 medarbejdere

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. 9 oktober 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.