

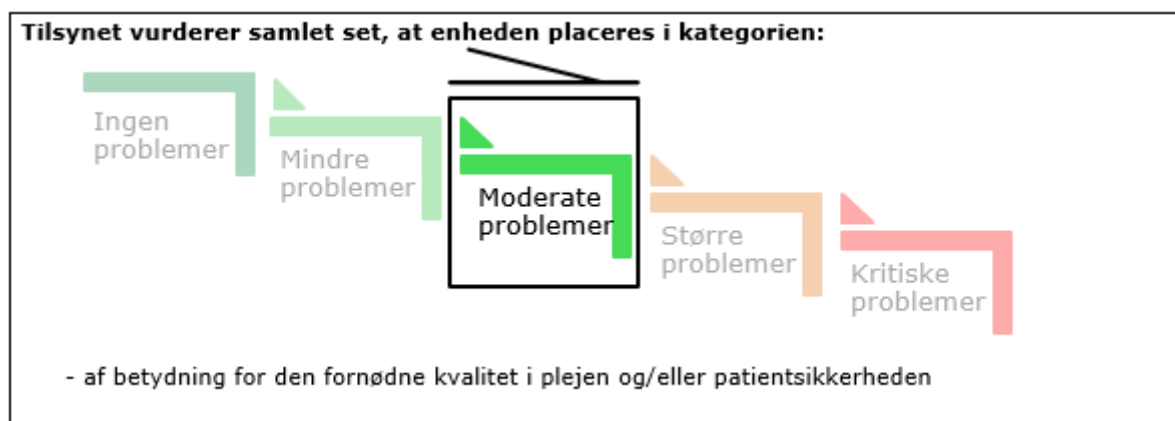


## Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Hjemmeplejen Distrikt 4, 29. oktober 2024

### 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 .....	5
Baggrund og oplysninger om tilsynet .....	6

### Tilsynets samlede vurdering



Det samlede tilsynsresultat vurderes til at være moderate problemer, da tilsynet vurderer, at de fund som tilsynet har gjort, ikke udgør en direkte patientsikkerhedsrisiko. Tilsynet påpeger samtidig, at Distrikt 4 skal skærpe samt fastholde den igangværende fokuserede indsats for at sikre rette faglige kvalitet i dokumentationen, for at opnå rette forebyggende tilgang til borgerne.

Vurderingen sker på baggrund af de samlede fund indenfor tilsynets tre fokusområder. I den forbindelse lægger tilsynet vægt på, at medarbejderne fagligt udviser stor viden og kendskab til borgernes individuelle behov for hjælp, støtte og sygepleje. Den faglige dokumentation indeholder overordnet rette faglige beskrivelser, planer og handlinger. Der blev ved tilsynet fundet en enkeltstående medicinfejl, som ikke tillægges risiko for patientsikkerheden.

Tilsynet vurderer, at Hjemmeplejen distrikt 4 har en opgave i at sikre rette forståelse af, hvad og hvordan den faglige dokumentation skal håndteres, så der ikke opstår tvivl om aktualitet. Der skal sikres rette sammenhæng og overblik på tværs af indsatser. Der skal arbejdes med, at den sygeplejefaglige dokumentation følger den fastsatte dokumentationsramme, så det i højere grad muliggør at sikre rettidig opfølgning og dermed understøtte rettidige handlinger.

### Anbefalinger

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

- **Sygplejefaglig dokumentation**
- **Sundhedsfaglig dokumentation**
- **Sikker medicinhåndtering**

## Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Distrikt 4 har de fornødne kompetencer til at arbejde med tilsynets anbefalinger, hvilket begrundes af de faglige ressourcer, som er til stede i Hjemmeplejen.

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 forhold som på sigt kan have betydning for den fornødne kvalitet, hvis der undlades at blive iværksat forbedringstiltag i tiden efter tilsynet

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

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

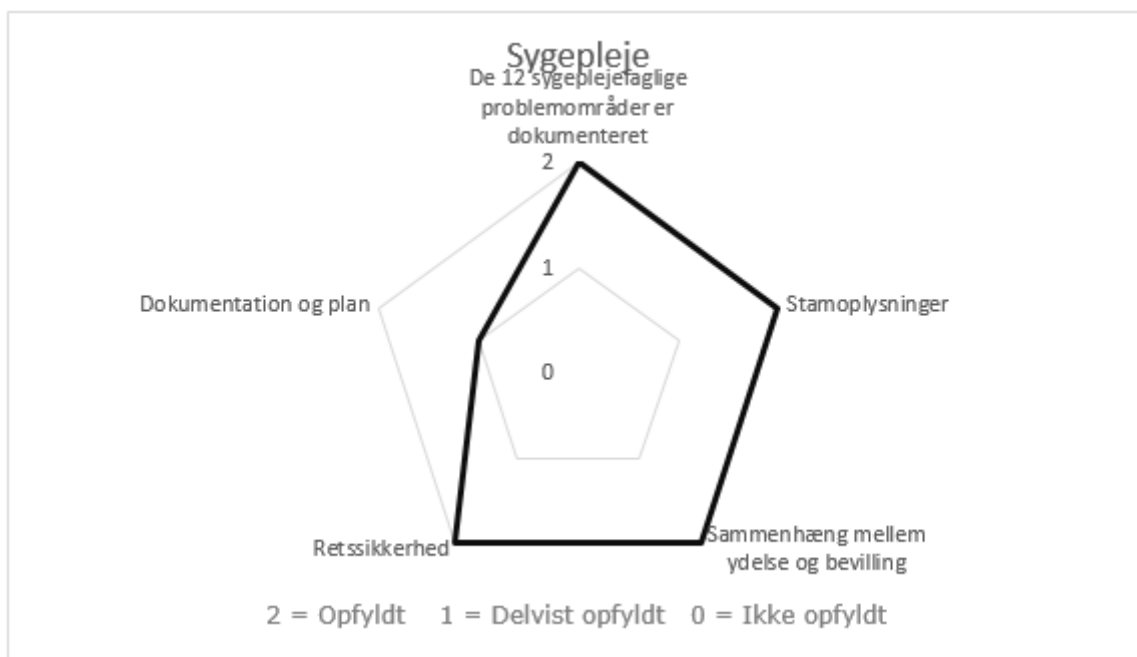
Måleområdet indeholder i stor udstrækning opfyldte målepunkter.

Funktionsevnetilstandene indeholder eksempler på udfyldte og med relevante vurderinger. Dertil ses der beskrivelser, hvor der opstår tvivl om aktualiteten med afsæt i borgerens nuværende situation. Dermed skabes der ikke mulighed for en tydelig sammenhæng mellem vurdering af borgerens funktionsevne og den plan, som beskriver hvilken hjælp, støtte og pleje borgeren skal tilbydes.

Den sundhedsfaglige dokumentation skal beskrive tilgangen til borgeren, som tager hensyn til borgerens vaner, mestringsstrategier og ønsker, hvilket der også ses gode eksempler på. Det er vigtigt at beskrivelserne fremstår opdaterede, hvilket der er behov for at sikre på alle borgere, så det stemmer overens med den hjælp, som både borger og medarbejdere giver udtryk for bliver givet, for at dække borgerens behov.

### 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.

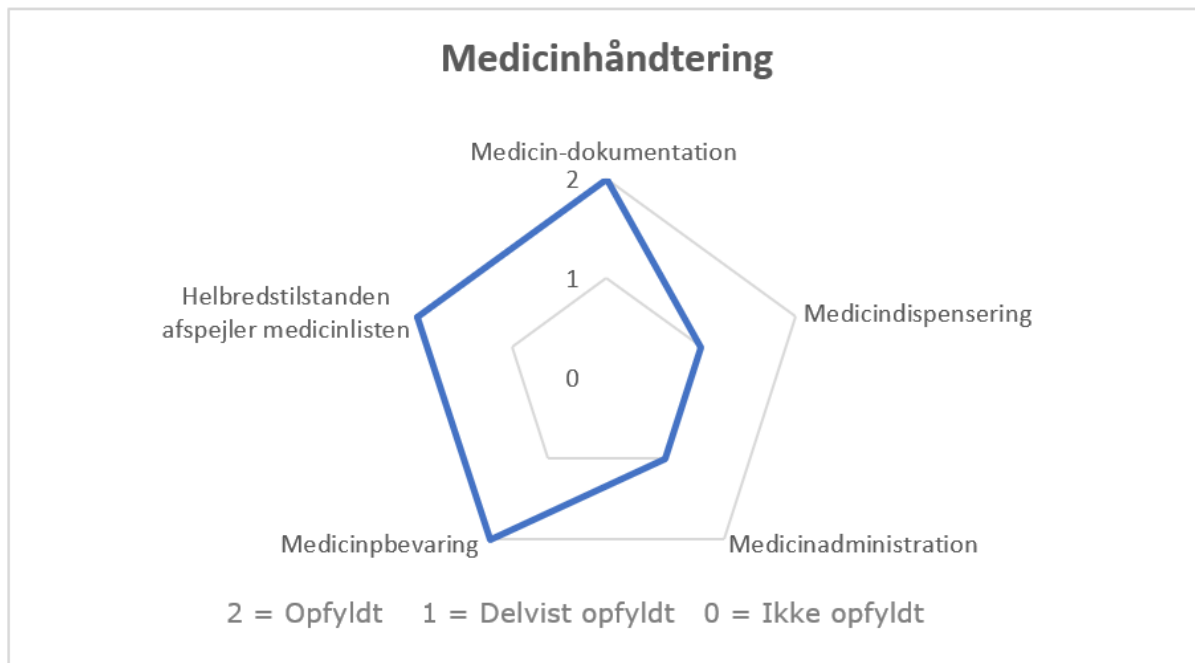
Alle relevante sygeplejefaglige problemstillinger er overordnet oprettet.

Indholdet af de dertil oprettede helbredstilstande skal fagligt kvalificeres samt følge den opsatte dokumentationsramme. Hvis den rette dokumentations struktur og opbygning ikke følges, er der en risiko for, at medarbejderne mister overblikket over forløbet, da der ikke sikres systematisk opfølgning. Opfølgningerne skal tage afsæt i om den beskrevne plan for tilstandsbeskrivelsen forsat er aktuel, for herigennem at vurdere, om de sygeplejefaglige indsatser forsat er relevante eller om der skal foretages ændringer i samarbejdet med borgeren og den behandlingsansvarlige læge. Helbredsoplysninger som indeholder overblikket over borgerens diagnoser samt helbreds- og funktionsmæssige problemer skal sikres fremstår opdateret og overskueligt.

Borgerens retssikkerhed er varetaget korrekt og der er sikret relevante stamoplysninger.

## 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 nogen grad opfyldte målepunkter.

Tilsynet finder en enkeltstående fejl i dispenseret medicin hos én borger i én doseringsæske, svarende til et tidspunkt. Fejlen blev rettet og borgeren blev ikke udsat for risikoen. Tilsynet har ikke fundet andre fejl, som har givet anledning til yderligere bekymring.

Årsag til og plan for den medicinske behandling ses overordnet afspejlet i helbredstilstanden, dog er der behov for at genbesøge beskrivelserne, så de bliver mere fyldestgørende. Dette gælder også risikosituationslægemidler hos relevante borgere.

Der ses beskrivelser af, hvordan borgeren skal tilbydes og gives sin medicin fra doseringsæsker/dosisposer. Dokumentation og registrering af ikke-dispenserbar medicin skal sikres sker i selve medicinmodulet hver gang, fremfor andre steder i CURA.

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

Borgere giver udtryk for stor tilfredshed for den hjælp og støtte, som de modtager. Der gives udtryk for stor glæde ved de faste hjælpere, som opleves at komme på daglig basis. Det opleves generelt, at medarbejdere, som kommer i hjemmet, er venlige. Pårørende giver udtryk for at medarbejdere lykkes rigtig godt med at yde den rette hjælp og støtte. Medarbejdernes tilgang bidrager til, at hjælpen modtages, hvilket er af stor betydning. Pårørende oplever en tilgængelig og imødekommende, når der er brug for dette i samarbejdet med hjemmeplejen.

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

Hjemmeplejen Distrikt 4 er et nyt distrikt, som opstod under sammenlægningen i starten af året 2024. Den daglige leder tiltrådte samtidig med oprettelsen af distriktet og har siden arbejdet kontinuerligt med at skabe gode faglige rammer for både gamle og nye medarbejdere til gavn for borgerne. Distrikt 4 nævner en stor glæde ved at være under samme tag med kollegaerne i andre distrikter og sygeplejen, da man er en del af et tværfagligt fællesskab.

## Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført den 29. oktober 2024 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent

## Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

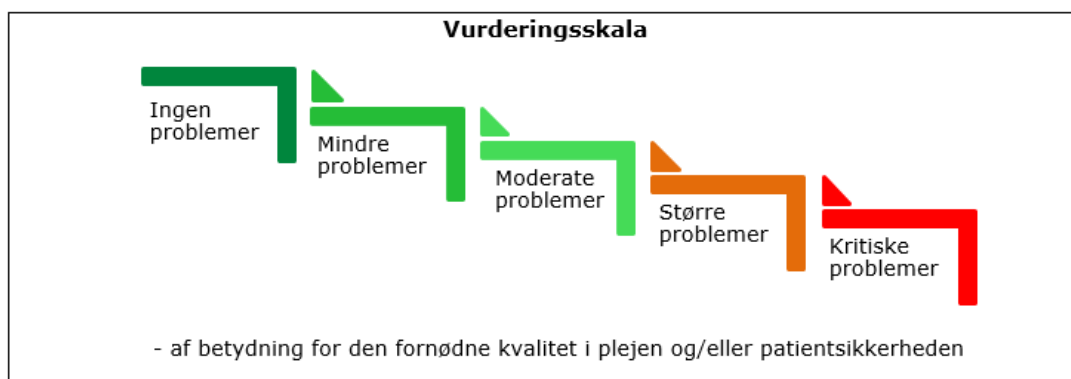
- Vibeke Brandhof, Områdeleder. Deltog på dialogmødet.
- Pooja Rani, Daglig leder
- 8 medarbejdere

## 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. 4. november 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.