

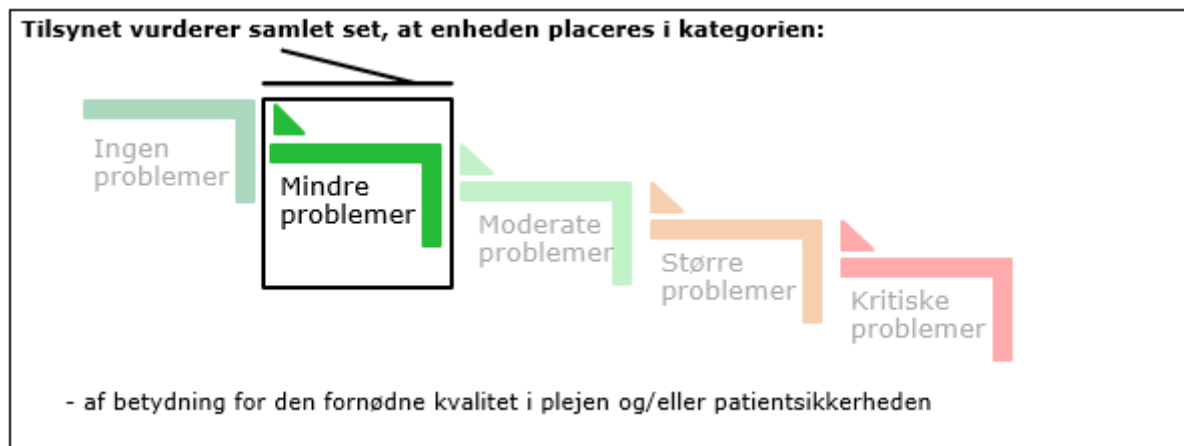


Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Sengeløse Plejehjem den 7. september 2022

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 den leverede behandling, pleje og støtte sammenholdt med den skriftlige dokumentation vurderes i vid udstrækning at leve op til såvel lovgivning, kvalitetsstandarder samt gældende retningslinjer, vejledninger og instrukser.

Anbefalinger

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

- 1. Korrekt dokumentation af funktionsevnetilstande efter FSIII – metoden**
- 2. Struktur og systematik i helbredstilstandene**

Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Sengeløse plejehjem har de fornødne kompetencer til at fastholde og styrke det faglige niveau, samt arbejde 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 samt dialog med medarbejderne.

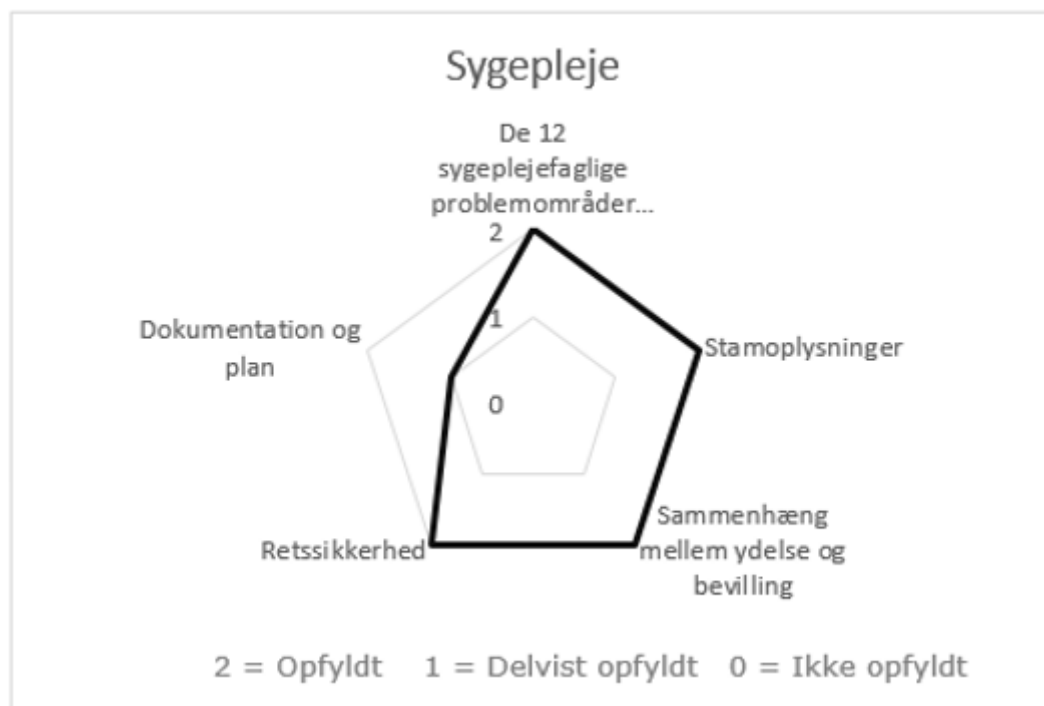
Måleområdets målepunkter er alle opfyldt.

Der er gode, relevante udredninger af borgernes funktionsnedsættelser til vurdering af, hvad borgerne har behov for hjælp til indenfor personlig pleje og praktisk hjælp. Der er generelt gode beskrivelser af, hvordan borgerne skal hjælpes og det fremgår, hvilke ønsker/mål borgerne har og hvordan der arbejdes med ønskerne/målene. Der ses sammenhæng mellem vurderinger og den hjælp borgerne får.

Der skal arbejdes videre med at sikre en ensartet systematik og struktur med udgangspunkt i FSIII metoden.

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 ikke bliver iværksat forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for tilsynets vurdering af Sygepleje

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

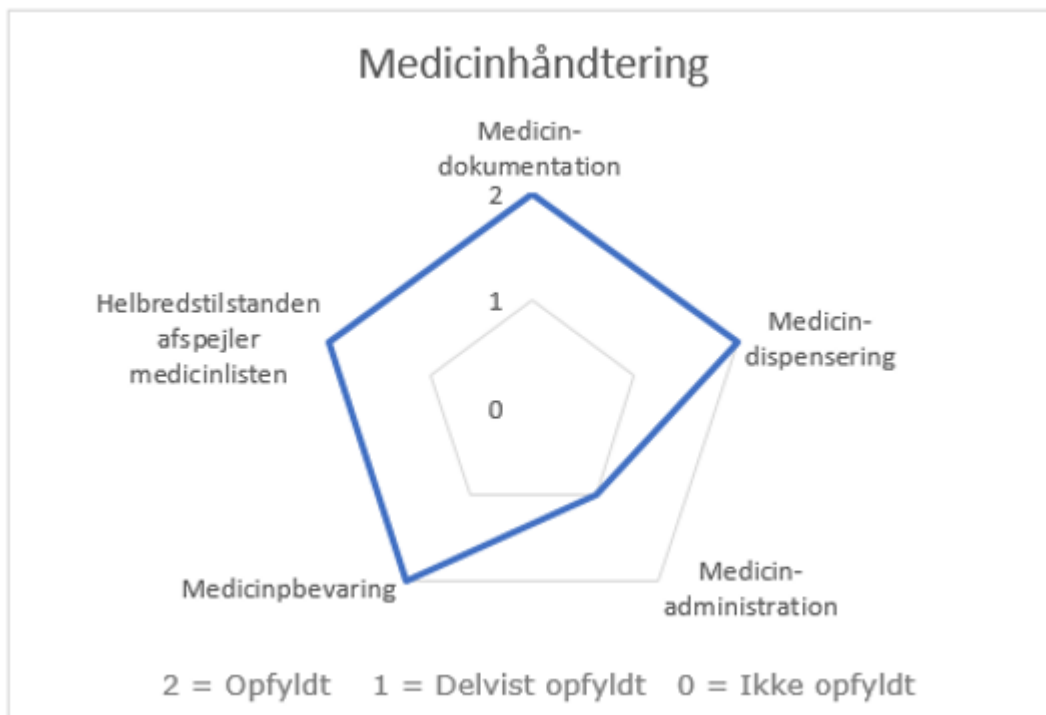
Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målepunkter.

Der er en god sygeplejefaglig dokumentation, hvor det vurderes, at alle helbredsmæssige problemstillinger er beskrevet. Dog ses der handleplaner, der mangler struktur og ikke er dokumenteret systematisk det samme sted i CURA, hvorved der er en risiko for, at handleplanen ikke bliver fulgt, hvis den er vanskelig at genfinde.

Der skal arbejdes videre med struktur efter FSIII metoden, for at sikre ensartethed og kvalificering af den løbende opfølgning.

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 bliver iværksat forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering

Vurderingen er baseret på gennemgang af medicin i borgerens hjem, kontrol af den dispense-rede medicin samt gennemgang af ordinationer og dokumentation i CURA.

Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målpunkter.

Medicinen var dispenseret korrekt. Baggrunden for borgernes medicinske behandling er doku-menteret, den konkrete og specifikke plan skal dog tydeliggøres flere steder.

Det er ikke for alle borgere tydeligt beskrevet, hvordan det sikres, at borgeren får sin medicin fra æsker eller poser, og det er ikke tydeligt beskrevet, hvordan borgeren skal have ikke-di-spenserbar medicin. Tilsynet har ikke set tegn på, at borgerne ikke får deres medicin korrekt, til rette tid, dog indebær de manglende beskrivelser en risiko for, at borgerne ikke får deres medicin korrekt, til rette tid.

Interview/dialog med borgere og pårørende

Såvel borgere som pårørende giver udtryk for at være tilfredse med den hjælp og støtte de modtager på Sengeløse plejehjem. En borger giver udtryk for stor tilfredshed med, at det til enhver tid er muligt at tale sig frem til gode løsninger med personalet, når der opgaver der skal løses.

Borgerne oplever til tider, at personalet kan have svært ved at imødekomme skiftende behov og ønsker fra borgernes side, særligt i forbindelse med at der vikarer i forbindelse med det faste personales fravær.

Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund

Ved seneste kommunale tilsyn i 2021 anbefalede tilsynet, at der skulle arbejdes videre med;

- *Sammenhængende dokumentation, der understøtter sammenhængende pleje og behandling*

Det er tydeligt, at der er blevet arbejdet med anbefalingen og at der er sikret en høj grad af sammenhæng, særligt i forhold til dokumentationen omkring Personlig pleje og Praktisk hjælp. Den sammenhængende dokumentation af borgernes helbredsmæssige problemstillinger er også blevet styrket. Medarbejderne fortæller, at de i højere grad har en dialog om problemstillingerne og håndteringen, samt drøfter, hvad der skal dokumenteres, hvilket også kan ses afspejlet i den forbedring, der er i den samlede dokumentation.

Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført den 7. september 2022 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent
- Rikke Stenholt Røpke, Sundhedsfaglig udviklingskonsulent

Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

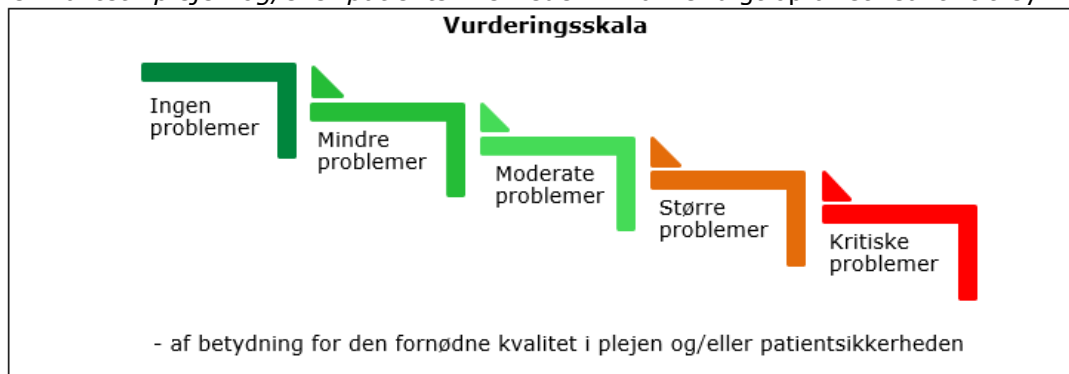
- Ulla Dedenroth, Centerleder
- Betina Fejer, Daglig leder
- Jette von Holstein, Daglig leder
- 3 medarbejdere på tilsynsdagen og 4 i det efterfølgende dialogmøde

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. 12. september 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.