

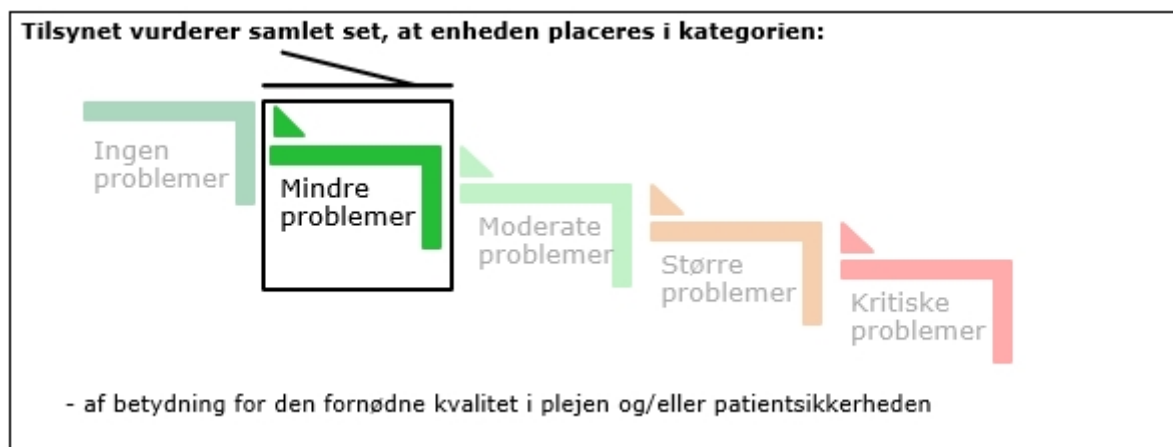


## Tilsynsrapport for det uanmeldte kommunale tilsyn på: Henriksdal Plejehjem 24. april 2024

### Tilsynsrapportens indhold:

Tilsynets samlede vurdering .....	1
Måleområde: Personlig pleje og praktisk hjælp .....	3
Måleområde: Sygepleje .....	4
Måleområde: Medicinhåndtering .....	5
Interview/dialog med borgere og pårørende .....	5
Opfølgning på seneste tilsyn og eventuelle øvrige fund .....	6
Baggrund og oplysninger om tilsynet .....	7

### Tilsynets samlede vurdering



Vurderingen sker på baggrund af de samlede fund indenfor tilsynets tre fokusområder. I den forbindelse lægger tilsynet vægt på, at Henriksdal Plejehjem har formået at holde det faglige niveau i dokumentation, som afspejler beboernes individuelle behov for praktisk hjælp og personlig pleje. Medarbejderne har opmærksomhed på at understøtte beboernes sociale behov i det omfang, det er muligt og indgår som en del af tilrettelæggelsen af den daglige hjælp. Den sygeplejefaglige dokumentation af helbredsmæssige problemområder ses forbedret fra sidste år, hvilket kommer til udtryk i en mere fyldestgørende beskrivelse, som muliggør opfølgning og iværksættelse af rette indsats.

Tilsynet finder, at Henriksdal Plejehjem skal forsætte arbejdet med, at de planlagte opfølgninger afstedkommer en evaluering af plan for varetagelse af sygeplejefaglige indsatser. Dertil skal Henriksdal Plejehjem arbejde med at sikre korrekt medicinhåndtering i forhold til 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:

- 1. Sygeplejefaglig dokumentation og plan.**
- 2. Medicinadministration - handlingsanvisninger samt systematisk registrering i medicinmodulet**

## Opfølgning

Det er tilsynets vurdering, at Henriksdal Plejehjem har rette forståelse af anbefalingerne til at kunne arbejde videre med dem. 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*

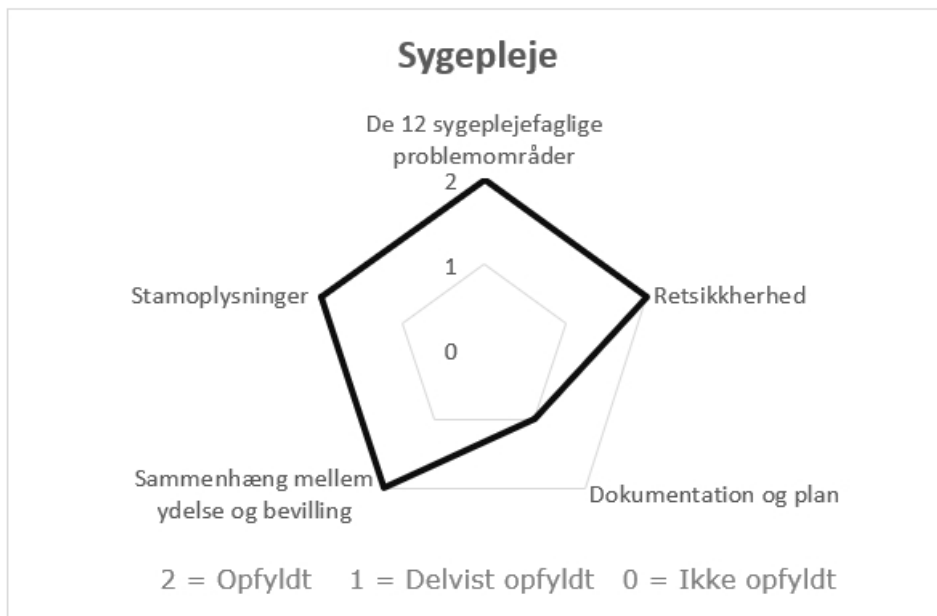
Vurderingen er baseret på dokumentationsgennemgang, interview med borgere og pårørende og dialog med medarbejderne.

Måleområdet indeholder opfyldte målepunkter.

Funktionsevnetilstande fremstår i vid udstrækning udfyldt og der ses sammenhæng til den individuelle og fyldestgørende beskrivelse af den hjælp, pleje og støtte, som beboeren har brug for. Besøgsplanerne afspejler inddragelse af beboeren, med afsæt i den rehabiliterende tilgang. Der er desuden fokus på understøttelse af beboerens sociale behov og hvordan det gribes an i hverdagen.

## 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 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.

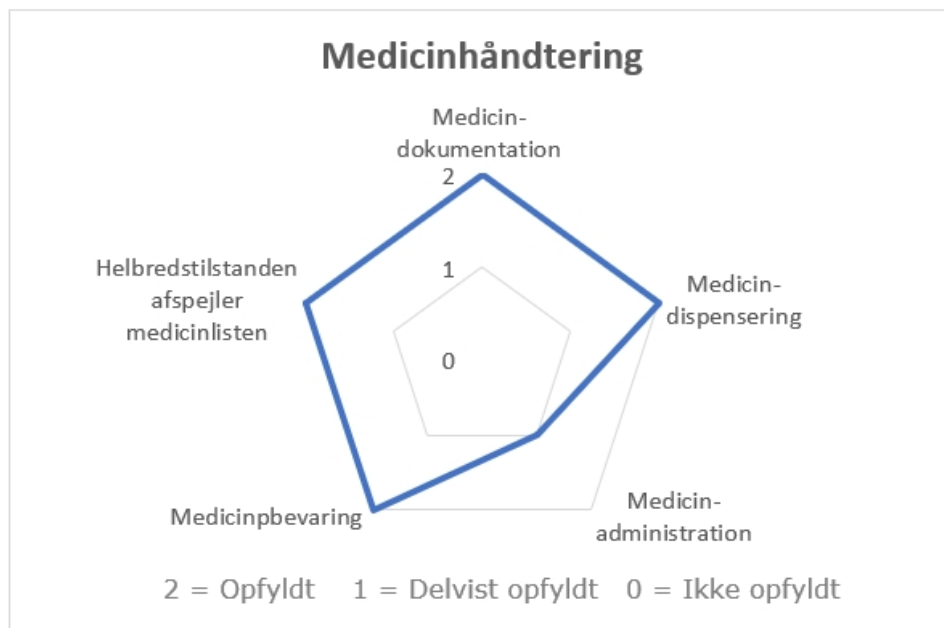
Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målepunkter.

De sygeplejefaglige problemområder fremstår fyldestgørende og der iværksættes relevante indsatser på baggrund af dette. Der foretages opfølgninger og evalueringer, men det fremgår ikke systematisk i den pågældende helbredstilstand, hvilket betyder, at overblikket over forløbet mistes og der ses enkeltstående eksempler på, at dokumentationen ikke fremstår med aktuel viden.

Der ses eksempler på manglende ydelser til at understøtte den sygeplejefaglige indsats, som aktuelt gives til beboerne. Der ses ingen mangler i samtykke til de sygeplejefaglige indsatser og dermed er beboernes retssikkerhed varetaget.

#### **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 plejehjemmet ikke iværksætter forbedringstiltag i tiden efter tilsynet.

#### *Baggrund for vurdering af Medicinhåndtering*

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

Måleområdet indeholder i vid udstrækning opfyldte målepunkter.

Medicinen er opbevaret korrekt efter gældende retningslinjer i medicinrum og medicinvogne, hvor den kontrollerede medicin er dispenseret korrekt. De helbredsmæssige tilstande afspejler den aktuelle medicinske behandling, hvilket er en forbedring fra sidste tilsyn.

Der ses eksempler på at rette dokumentation af ikke-dispenserbar medicin ikke fremgår i medicinmodulet. Dertil ses mangler af beskrivelse på den individuelle tilgang på f.eks. øjendråber. Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgangen omkring administration af ikke-dispenserbar medicin og der er rette forståelse af sikker medicinhåndtering.

Beskrivelser af, hvordan beboerne skal tilbydes og gives medicin fra doseringsæsker/dosisposer fremgår i alle vagtlag.

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

Beboerne giver udtryk for at være tilfredse med Henriksdal Plejehjem. Det opleves, at der tages hensyn til ønsker og behov i den udstrækning, hverdagen giver mulighed for. Pårørende oplever, at der gives den hjælp og støtte, som der er behov for. Der stilles spørgsmål til tanker om sammensætning af beboerne, da der opleves stor forskel på de hukommelsesmæssige udfordringer. Medarbejderne opleves som venlige. Der kan til tider opstå kommunikative misforståelser, men der er altid en imødekommenhed for at forstå, hvad som efterspørges.

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

Ved seneste kommunale tilsyn i 2023 anbefalede tilsynet, at Henriksdal Plejehjem skulle arbejde med en mere fyldestgørende tilstandsbeskrivelse under de sygeplejefaglige problemområder samt sikre sammenhæng mellem den medicinske behandling og helbredstilstandene. Der blevet arbejdet systematisk og fagligt med disse punkter og det ses afspejlet i dette års tilsyn.

Der er bl.a. blevet arbejdet med de ugentlige triagemøder, som skaber rammen for de tværfaglige drøftelser. Der er f.eks. sat fokus på, at de besluttede planer og konklusioner, som er resultatet af de faglige drøftelser, bliver dokumenteret undervejs i mødet, for at understøtte rettidige dokumentation og ikke mindst iværksættelse af handlinger. Dertil minimeres mængden af opfølgingsopgaver efter mødet for den enkelte medarbejder.

Tilsynet fandt anledning til at spørge ind til, hvordan den enkelte beboer støttes i at leve et socialt hverdagsliv, som de ønsker med hensyn til forskellen af de kognitive udfordringer hos beboerne. Henriksdal Plejehjem, som er et somatisk plejehjem, har fokus på, at kognitive udfordringer har indflydelse på adfærd, funktionsevne samt de sociale kompetencer. Henriksdal Plejehjem søger løbende tværfaglig sparring, for at opnå faglig viden, som anvendes aktivt i mødet med beboere med udtalte kognitive udfordringer, for herigennem at skabe gode rammer for den fælles hverdag. På trods af de fokuserede indsatser oplever medarbejderne, at beboernes individuelle sociale behov samlet set kan være svært at imødekomme grundet det forskellig behov for tilstedeværelse, hvilket beboerne også gav udtryk for at opleve i deres hverdag.

## Baggrund og oplysninger om tilsynet

Tilsynet er udført 24. april 2024 af

- Pernille Bechlund, Sundhedsfaglig konsulent

## Ved dialog og dokumentationsgennemgang deltog

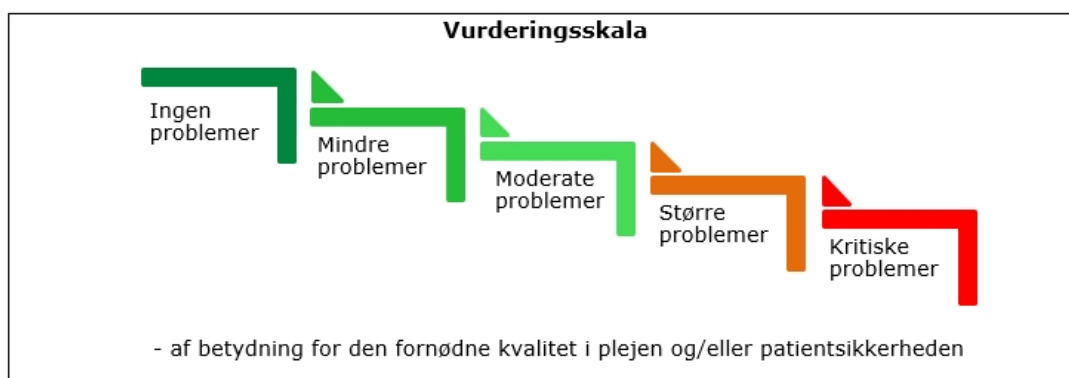
- Ulla Dedenroth, Områdeleder. Deltog på dialogmødet
- Stine Duvils Mathiesen, Konstitueret daglig leder
- 9 medarbejdere

## 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. 2. maj 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.