

Opfølgende tilsynsrapport 2015

Holmegårdsparken

Adresse: Ordrupvej 30, 2920 Charlottenlund

Kommune: Gentofte

Leder: Direktør Connie Engelund

Telefon: 39 45 18 00 / 30 62 76 70

E-post: ce@holmegaardsparken.dk

Dato for tilsynet: 14. september 2015

SST-id: PHJSYN-00006249

P-nr.: 1002037303

Sagsnr.: 5-2211-748/1

Tilsynet blev foretaget af: Oversygeplejerske Birgitte Nielsen og oversygeplejerske Annemarie Rohrberg.

Formål og lovgrundlag for Plejehjemstilsynet

Ifølge Sundhedsloven § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et plejehjem kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Plejehjemmets ledelse og forvaltningen i kommunen, fremsender en handleplan, og er ansvarlige for, at de konstaterede fejl og mangler rettes. Kommunen skal i disse tilfælde fremsende en skriftlig vurdering efter implementering af handleplansindsats, der dokumenterer, at kravene er opfyldt. Plejehjemmets ledelse og forvaltningen i kommunen er ligeledes ansvarlige for, at der sker en kontinuerlig opfølgning på indsatsen, således at det sundhedsfaglige niveau fastholdes. For at undlade tilsyn året efter skal følgende forhold være opfyldt, og kommunen har pligt til at oplyse Embedslægeinstitutionerne om disse:

- Der har ikke været klagesager på plejehjemmet, eller disse har været af åbenlys grundløs karakter og/eller bagatelagtige, dvs. uden mistanke om patientsikkerhedsmæssige risici.
- Der har ikke været faglige tilsynssager eller andre sager af betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, at der er fundet alvorlige problemer, som efter Sundhedsstyrelsens vurdering kan have betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, at der er sket væsentlige ændringer siden sidste tilsyn, dvs. fx ny daglig ledelse, større personaleudskiftning eller lignende.

Sundhedsstyrelsen vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicin håndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebenhov, som beskrevet i målepunkterne for tilsynet. Der bliver foretaget interview med beboere, ledelse og personale i forbindelse med tilsynet, som indgår i den samlede vurdering af plejehjemmet.

Retningslinjer og lovgrundlag for Plejehjemstilsynet, kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <http://sundhedsstyrelsen.dk> og på <http://www.ssi.dk>.

Konklusion på det opfølgende tilsyn

Det opfølgende tilsyn blev foretaget den: 14. september 2015.

Det opfølgende tilsyn blev planlagt og aftalt på baggrund af konklusionen fra det ordinære tilsyn, der var foretaget den 7. maj 2015. På det ordinære tilsyn blev der konstateret alvorlige fejl og mangler i relation til instrukser, den sundhedsfaglige dokumentation, medicinhandling samt dokumentation af patientrettigheder.

Sundhedsstyrelsen havde på anmodning, forud for det opfølgende tilsyn, modtaget en handleplan for, hvorledes Sundhedsstyrelsens krav ved det ordinære tilsyn ville blive imødekommet.

Det opfølgende tilsyn blev indledt med en gennemgang af den fremsendte handleplan.

Ud fra fire stikprøver fandt tilsynet fejl og mangler i relation til den sundhedsfaglige dokumentation, medicinhandling samt dokumentation af patientrettigheder. Tilsynet fandt ikke anledning til bemærkninger i relation til instrukser.

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ved det opfølgende tilsyn var sket en markant forbedring af de sundhedsfaglige forhold, og at plejecentret havde efterlevet de fleste af Sundhedsstyrelsens krav. Det kunne konstateres, at plejecentret havde fulgt de tiltag, der var beskrevet i den fremsendte handleplan. Handleplanen var stadig i brug.

Der blev i de fire stikprøver fundet fejl og mangler inden for områderne sundhedsfaglig dokumentation, medicinhandling samt patientrettigheder.

Afvigelser fra gældende regler medfører fortsat følgende krav:

- At de problemområder, der er angivet i målepunktet, er vurderet og beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation
- At der foreligger en aktuel oversigt over patientens sygdomme og handicap, som er af betydning for pleje og behandling
- At det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patientens kroniske sygdomme
- At aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patientens sundhedsproblemer
- At opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet
- At præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten
- At ikke aktuel medicin er adskilt fra aktuel medicin
- At der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato

- At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom patientens og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen

Næste tilsyn forventes foretaget i 2016

Generelle oplysninger

Antal beboere på plejecentret omfattet af det lovpligtige plejehjemstilsyn: 120

Oplysninger om tilsynet indhentet hos: Direktør Connie Engelund og chefsygeplejerske Linn Hovind.

Afsluttende opsamling på tilsynets fund givet til: Direktør Connie Engelund og chefsygeplejerske Linn Hovind.

Der blev taget 4 stikprøver hos beboere med komplekse pleje- og behandlingsbehov.

Tilsyn udført den 14. september 2015 på Holmegårdsparken

Ved tilsynet blev der fundet følgende forhold på plejehjemmet:

2110:De 11 områder i den sundhedsfaglige dokumentation

Den sundhedsfaglige dokumentation skal som minimum indeholde en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for følgende problemområder:

- Aktivitet (ADL)
- Sansindtryk, inkl. syn og hørelse
- Kommunikation, inkl. hukommelse og sprogfunktion og vurdering af træningsbehov
- Smerter
- Bevægeapparat, inkl. balance og faldtendens og vurdering af træningsbehov
- Vejrtrækning og kredsløb
- Søvn og hvile
- Psykosociale forhold, inkl. stimulation og intellektuel funktion samt misbrug
- Hud og slimhinder, herunder vurdering af risiko for udvikling af tryksår
- Udskillelse af affaldsstoffer, herunder inkontinens og obstipation
- Ernæring, inklusiv vægt og vurdering af ernæringsbehov

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	

Fund og Kommentarer:

I en af fire stikprøver manglede aktuelle oplysninger indenfor flere af de 11 problemområder f.eks. hud og slimhinder samt hørelse.

216:Oversigt over beboernes sygdomme og handicap

Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en aktuel oversigt over beboernes sygdomme og handicap

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
2		X	
Fund og Kommentarer: I to af fire stikprøver manglede en aktuel oversigt over patientens sygdomme og handicap, f.eks. lav blodprocent, forhøjet blodtryk, psykisk sygdom, hudlidelse.			

217:Aftaler der er med den behandlende læge

Hos beboere med kroniske sygdomme skal det være beskrevet, hvilke aftaler der er med den behandlende læge om behandling og kontrol af de kroniske sygdomme

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	
Fund og Kommentarer: I en af fire stikprøver manglede der en beskrivelse af aftaler med patientens læge f.eks. manglede der dokumentation på aftaler om kontrol af antipsykotisk behandling.			

218:Aktuel beskrivelse af pleje og behandling

Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en aktuel beskrivelse af pleje og behandling, herunder indikation for pleje og behandling samt en beskrivelse af indsats i forhold til risiko for tryksår samt ernærings- og træningsindsats.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
2		X	
Fund og Kommentarer: I to af fire stikprøver manglede der dokumentation på aktuelle sundhedsfaglige problemer f.eks. problemer med undervægt, urinvejsinfektion.			

214:Beskrivelse af opfølgning og evaluering

Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en beskrivelse af opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
2		X	
Fund og Kommentarer: I to af fire stikprøver manglede aktuel opfølgning og evaluering af pleje og behandling samt lægelig opfølgning vedrørende vægttab, smerter, øjengener, jernbehandling, blærebetændelse.			

1114:Præparatets navn, dispenseringsform og styrke

Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal præparatets navn, dispenseringsform (f.eks. tabletter, mikstur) og styrke være dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	
Fund og Kommentarer: I en af fire stikprøver var det korrekte handelsnavn i flere tilfælde ikke påført medicinlisten.			

125:Aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin

Aktuel medicin skal opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	
Fund og Kommentarer: I en af fire stikprøver var aktuel og ikke aktuel medicin opbevaret sammen.			

128:Holdbarhedsdatoen er ikke overskredet

Holdbarhedsdatoen på beboerens medicin må ikke være overskredet.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	
Fund og Kommentarer: I en af fire stikprøver var et præparats holdbarhedsdato overskredet.			

914:Informeret samtykke dokumenteret

Det skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og pleje.

Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel
1		X	
Fund og Kommentarer: I en af fire stikprøver manglede der dokumentation af indhentet samtykke til behandling og pleje			

