



Til Socialudvalget

10-02-2008

Opfølgning på TV-udsendelse om medicinering på socialpsykiatrisk bocenter Ringbo 10. feb. 2008

Sagsnr.
2008-9403

Dokumentnr.
2008-80564

TV-udsendelsen på DR1 søndag 10.2. 2008 har vist fejl i medicinering i et hus på et af kommunens bocentre for psykisk syge.

Sagsbehandler
Anne Marie Lysgaard

På den baggrund iværksættes følgende en særskilt opfølgning på Ringbo samt en tværgående opfølgning på alle socialpsykiatriske bocentre/bosteder.

1. Opfølgning på Ringbo

Som opfølgning på TV indslaget om medicinering på Ringbo iværksættes en intern undersøgelse af de konkrete situationer på Ringbo, som er vist på tv. Formålet er:

- Nærmere at fastlægge, om der er sket fejl i medicineringen eller der ikke er handlet korrekt efter de interne retningslinier om indberetning af fejl/tilsigtede hændelser.
- At kunne identificere de konkrete indsatser, der skal iværksættes for at undgå lignende fremtidige situationer.
- Det ligger implicit i sagens karakter, at undersøgelsen bidrager til vurderingen af, om der er grundlag for at iværksætte tjenstlige sanktioner ift. det medvirkende personale.

Undersøgelsens indhold

- De konkrete situationer, der er vist på tv skal undersøges og beskrives. Det skal i den forbindelse fremgå hvad der er sket, hvem der var til stede (personale og beboere) samt hvordan der er handlet. Vagtplaner fremfindes, såfremt de fortsat eksisterer (nogle filmklip går relativt langt tilbage). Beboerdokumentation gennemgås mhp. at konstatere, om fejl/tilsigtede hændelser er beskrevet deri.
- For hver enkelt situation vurderes karakteren og alvoren. Eks.: Har beboere fået forkert medicin og er der i givet fald handlet korrekt iht. Ringbos medicininstruks?
- Hver enkelt situation gennemgås med afdelingsleder/souschef og de konkrete medarbejdere. Omstændighederne omkring situationerne belyses, f.eks. personalebemanding det pågældende tidspunkt, hvordan var forudsætningerne for at udføre arbejdsopgaverne, personalets kompetence ift. medicinering. Samtaler med ledere/medarbejdere i denne situation har til formål at undersøge situationerne nærmere og er dermed ikke af tjenstlig karakter. Da tjenstlige sanktioner efterfølgende ikke kan

Mål- og rammekontoret for voksne

Bernstorffsgade 17, 4. sal
1592 København V

Telefon
3317 3762

Telefax
3317 3260

E-mail
B686@sof.kk.dk

EAN nummer
5798009682840

www.kk.dk

udelukkes, kan ledere og medarbejdere have en bisidder med til samtalen.

- I samtalerne med afdelingsleder og medarbejdere i det pågældende hus på Ringbo indgår overvejelser om, hvorvidt der er hændelser, som man kan huske, men som ikke er blevet indberettet.

Undersøgelsen iværksættes straks og forventes i store træk færdig d. 15. februar 2008. Grundet vinterferien kan der herefter udestå samtaler med enkelte medarbejdere.

Øvrige tiltag på Ringbo

- Ringbos ledelse iværksætter nu en proces, hvor formålet med Ringbos interne kvalitetssikringssystem og dermed indberetning af fejl i medicinbehandlingen drøftes. Drøftelsen sker på såvel lederplan som med medarbejderne.

Formålet er at implementere en kultur, der sætter læring af fejl i fokus. Tiltaget skal ses i sammenhæng med nedenstående tiltag om, at der bør gennemføres et læringsprogram omkring indberetning af fejl og utilsigtede hændelser i samarbejde med Region Hovedstaden.

Processen iværksættes straks.

- Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal revidere Ringbos medicininstruks med henblik på at implementere den for nyligt udarbejdede vejledning, som er fælles for alle bocentrene.

Ringbos reviderede medicininstruks forventes færdig 3. marts. 2008.

2. Tværgående opfølgning

Der er brug for at se på alle bocentrene på tværs for at sikre, at eventuelt lignende problemer med manglende indberetning andre steder kommer frem og bliver rettet.

Der er brug for at skabe læring omkring fejl og for at sikre, at medarbejderne generelt har de rette kompetencer til at udføre opgaverne omkring medicinering.

Derfor iværksættes der nogle konkrete tiltag på tværs af hele området. Flere af tiltagene foreslås iværksat i samarbejde med Region Hovedstaden, jf. Socialudvalgets kommende møde med Region Hovedstadens Underudvalg vedr. psykiatri- og socialområdet.

- Antallet af indberettede fejl og utilsigtede hændelser skal undersøges på alle bocentrene.

I første omgang skal der inden udgangen af uge 8 ske en sammenligning på tværs af bocentrene, hvor det undersøges om der er lokale forskelle i indberettede fejl og utilsigtede hændelser.

- Der skal ske en vurdering af omfanget af ikke-indberettede fejl og utilsigtede hændelser på alle kommunens bocentre for psykisk syge.

- Det bør sammen med Region Hovedstaden undersøges om der kan gennemføres et læringsprogram omkring indberetning af fejl og utilsigtede hændelser.

Der skal skabes forståelse for, at fejlindberetning skal bruges til læring. I den sammenhæng kan man eksempelvis arbejde med en gradbøjning af fejl og utilsigtede hændelser.

Medarbejderne skal opleve, at det er en succes, når man både har handlet rigtigt ift. beboeren efter at fejlen er begået, og man også har indberettet den til kvalitetssystemet, så man kan lære af fejlen. Medarbejderne skal forstå, at risikoen for fremtidige fejl er større, hvis man ikke lærer af dem.

- Der bør sammen med Region Hovedstaden undersøges, om der kan gennemføres et læringsprogram omkring håndteringen af pn-medicin (medicin efter behov).

PN-medicinen ordineres af en læge, men administrationen af medicinen er uddelegeret til medarbejderne på bocentret. Lægen har ansvar for at beskrive, hvilke indikationer, der er for at en beboer har behov for pn-medicin. Dvs. hvordan kan medarbejderne konstatere, at beboeren har behov for den medicin, der er ordineret som pn-medicin. Lægen har dernæst ansvar for at sikre sig, at medarbejderne har forstået, hvornår en beboer kan siges at have behov for pn-medicinen. Medarbejderne har ansvar for at arbejde efter og undersøge disse indikationer. Medarbejderne har også ansvar for at melde det ind til lægen, hvis de ikke har forstået disse indikationer og derfor ikke kan arbejde efter dem.

Region Hovedstaden og Københavns Kommune bør i samarbejde gennemføre et læringsprogram. I læringsprogrammet bør medarbejderne undervises i hhv. lægens og medarbejderens ansvar og roller ift. pn-medicinen, i hvordan man observerer, om der er indikation for at give pn-medicin og hvordan man skal handle, hvis man observerer noget, der ikke er hensigtsmæssigt.

- Sammen med Region Hovedstaden bør undersøges mulighederne for mere systematisk at arbejde med at aftrappe brugen af særligt de afhængighedsskabende benzodiazepiner.

En sådan indsats vil kræve en langsigtet og struktureret indsats fra både kommunens socialpsykiatri og behandlingspsykiatrien, hvor en tæt og løbende dialog omkring den enkeltes medicinstatus er helt afgørende. Der er især behov for opmærksomhed på ordineringen af benzodiazepiner blandt beboere med misbrug.

- Som led i udviklingen væk fra plejehospitaler og hen i mod socialpsykiatriske bocentre har flere og flere medarbejdere ikke

kompetencer inden for medicin håndtering. Det betyder, at risikoen for fejl øges.

Derfor bør det undersøges, om flere beboere kan overgå til dosisdispenseret medicin fra apoteket (hvor apoteket doserer den enkelte beboers medicin). Dette skal vurderes i samarbejde med den psykiatriske konsulent/egen læge ved en gennemgang af de enkelte beboeres medicin.

Ordningen kan kun anvendes, hvis beboeren er i stabil behandling.

Ordningen indebærer i 1. omgang en øget udgift for beboeren. Erfaringsmæssigt kan merudgiften ofte "tjenes hjem" idet ordningen kan betyde, at mindre medicin skal kasseres, f.eks. pga. at sidste dato for anvendelse overskrides.

Det forventes, at denne gennemgang og overgang til dosisdispenseret medicin fra apoteket for relevante beboere kan være færdig i maj måned 2008.

- De socialpsykiatriske bocentre/bosteder er som nævnt opstået på baggrund af de tidligere psykiatriske plejehospitaler. Bocentrenes lovgrundlag og indhold er revideret og løbende er værdigrundlag, indhold, aktiviteter og personalesammensætning/uddannelsesniveau udviklet. Der er derfor behov for at diskutere værdisættet for arbejdet på de socialpsykiatriske bocentre/bosteder. Værdidiskussionen skal forholde sig til og inddrage de områder, hvor der erfaringsmæssigt kan opstå dilemmaer, herunder fx bocentrenes rolle ift. medicin håndtering, rengøring, personlig pleje. Værdigrundlaget skal forholde sig til de opgaver, bocentrene skal håndtere, og bocentrenes tilgang til opgaverne.

Værdidiskussionen kan bl.a. tage afsæt i "Et fælles værdigrundlag for den samlede offentlige indsats for voksne sindslidende i Danmark" samt rapporten "Respekt, faglighed, ansvar" (fælles værdier i indsatsen for mennesker med sindslidende), fra Indenrigs – og Sundhedsministeriet samt Socialministeriet.

Processen skal omfatte alle socialpsykiatriske bocentre/bosteder og på forskellig måde skal ledere, medarbejdere, beboere og pårørende inddrages.

Processen sættes i gang på en temadag med oplæg, der har til formål at inspirere og sætte diskussionen i gang på bocentrene/bostederne. Der skal både være interne og eksterne oplægsholdere fra fx videnscenter for socialpsykiatri, andre kommuner, faglige organisationer og brugerorganisationer/beboerråd/centerråd.

Dernæst skal arbejdet fortsætte på de enkelte bocentre/bosteder i mindre sammenhænge, sådan at så vidt muligt alle kan og tør tage ordet. Der tages udgangspunkt i de enheder, som medarbejderne arbejder i til hverdag, samarbejdsudvalg, beboerråd og centerråd.

Processen afsluttes med en temadag, hvor bocentrenes input præsenteres og diskuteres.

Der udarbejdes efterfølgende et fælles værdigrundlag for bocentrene/bostederne, der efterfølgende skal godkendes af Socialudvalget.

3. Økonomiske konsekvenser

Der vil være udgifter forbundet med flere af tiltagene, særligt tiltag omkring kompetenceudvikling.

Socialforvaltningen vil, når der foreligger konkrete planer om disse tiltag, vende tilbage til Socialudvalget med forslag til finansiering.