

Sundhedsfagligt tilsyn

Botilbuddet Rønnebo d. 2.4.2013

Oplysning om botilbuddet og tilsynsbesøget

Rønnebo er et § 108 tilbud, som rummer 61 beboere og har ca. 40 ansatte. Gennemsnitsalderen i tilbuddet er ca. 55 år. Alle beboere har en psykiatrisk diagnose. Mange beboere har også livsstilssygdomme og/eller er somatiske syge.

Medarbejderne har tværfaglige uddannelsesbaggrunde.

I tilsynet deltog afdelingsleder Merete Naedu og en medarbejder.

Tilsynet blev gennemført af Malene Frost, sundhedsfaglig konsulent og en assistent.

Det sundhedsfaglige tilsyn 2013, har to hovedformål:

1) Faglig sparring og dialog mellem tilbuddets personale og den sundhedsfaglige konsulent.

2) Bedømmelse af tilbuddets sundhedsfaglige ydelser.

Bedømmelsen foretages på baggrund af Sundhedsstyrelsens krav, Socialforvaltningens vejledninger og Københavns Kommunes politikker på området.

Tilbuddet er blevet vurderet indenfor fem arbejdsområder i tilsynsmodellen for psykiatriområdet. De fem arbejdsområder er:

- I. Forebyggelse
- II. Instrukser
- III. Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav
- IV. Sundhedsfaglige optegnelser; indhold
- V. Medicinhåndtering

Inden for hvert arbejdsområde er tilbuddet blevet tildelt nogle point ud fra følgende pointsystem:

- 0 point tildeles for det mangelfulde og ikke acceptable arbejde indenfor det givne krav.
- 1 point tildeles for det delvist tilfredsstillende arbejde indenfor det givne krav.
- 2 point tildeles for det tilfredsstillende arbejde indenfor det givne krav.

Pointene suppleres med kommentarer om, i hvilket omfang tilbuddet lever op til kravet og hvordan man kan forbedre sig, hvis det er påkrævet. Den samlede bedømmelse gives i % af mulige point samt et tekststykke om tilbuddets samlede arbejde med de sundhedsfaglige områder, som modellen berører.

Pointene inden for hvert af de 5 arbejdsområder omregnes til % af mulige point. Det vil sige, at får man f.eks. 2 point under arbejdsområde III "Sundhedsfaglige optegnelser; Formkrav", hvor det er muligt at få op til 6 point omregnes det til 33 %.

Procentsatsen afgør om bedømmelsen inden for det pågældende område falder inden for kategorien grøn, gul eller rød. Der gives:

- Grøn for 80 – 100 %
- Gul for 50 – 79 %
- Rød for 0 – 49 %

Det samlede tilsyn bedømmes ligeledes i antal procentpoint og afgør om den samlede bedømmelse falder inden for kategorien grøn, gul eller rød.

Indhold

Overordnet bedømmelse og pointscore	side 4
I. Forebyggelse	side 6
II. Instrukser	side 7
III. Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav	side 8
IV. Sundhedsfaglige optegnelser; indhold	side 9
V. Medicinhåndtering	side 11

Overordnet bedømmelse og pointscore

Her kan der samlet scores mellem 0-68 point

Arbejdsområde:	Antal point:	%
I. Forebyggelse Forebyggelse blev varetaget tilfredsstillende.	5 ud af 6 point	83 %
II. Instrukser Instrukserne var fulgt delvist tilfredsstillende.	9 ud af 14 point	64 %
III. Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav Formkravene var opfyldt utilfredsstillende.	2 ud af 6 point	33 %
IV. Sundhedsfaglige optegnelser; indhold Indholdet i de sundhedsfaglige optegnelser var overvejende tilfredsstillende.	18 ud af 24 point	75 %
V. Medicinhåndtering Medicinhåndteringen blev varetaget på nogenlunde sikker vis.	14 ud af 18 point	78 %
Samlet bedømmelse:	Antal point i alt	% i alt
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er overvejende tilfredsstillende. Der var fulgt på flere af 2012 tilsynets bemærkninger, hvilket er delvist tilfredsstillende. Det anbefales: <ul style="list-style-type: none">• At depotvarer gennemgås, så der kun anvendes godkendte produkter.• At flergangsapparater rengøres kontinuerligt og at der udarbejdes en instruks for dette. Det indskræpes: <ul style="list-style-type: none">• At forbedre formkravene i de sundhedsfaglige optegnelser.• At der altid beskrives handlinger eller evalueringer på identificerede problemområder.	48 ud af 68 point	71 %

Konklusion: På baggrund af den samlede procentsats bedømmes tilbuddets sundhedsfaglige ydelser samlet som følger:	
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er yderst tilfredsstillende.	
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er tilfredsstillende.	
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er overvejende tilfredsstillende.	x
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er delvist tilfredsstillende.	
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er utilfredsstillende.	
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er mangelfuld og ikke acceptabel.	

Tilsynets forløb

<p>Der blev taget godt imod på botilbuddet.</p> <p>De sundhedsfaglige forhold og tilbuddets implementerede instrukser blev gennemgået. Herefter blev dokumentation og medicin gennemgået på 3 tilfældigt udvalgte borgere. De krav, der ikke var opfyldt, blev gennemgået og tilsynsførende kom med forslag til forbedringer. Tilsynet foregik i en god og konstruktiv dialog.</p> <p>De sygeplejefaglige problemområder blev gennemgået og i dialogen fremgik det tydeligt at borgernes pleje og behandling blev varetaget på sikker vis.</p> <p>Afslutningsvis var der en fælles opsummering, hvor alle punkter blev gennemgået, og de krav der ikke var opfyldt blev påpeget.</p>
--

Tilsynsførendes observationer udenfor bedømmelse

<p>Den tilsynsførende oplevede en hyggelig og rar stemning mellem borgere og personale.</p> <p>Siden sidst:</p> <p>Implementering af CSC og de 12 sygeplejefaglige problemområder. Tilbuddet har implementeret dette ved at udskrive en liste over de sygeplejefaglige problemområder (personalet oplever det som en stor hjælp).</p> <p>Det var tilsynsførendes opfattelse, at det sundhedsfaglige niveau vil højnes de følgende år; tilbuddet stod blandt andet overfor en stor flytning d. 1-9-13, hvor tilbuddet deles op i 2. Det oplevedes overordnet som en positiv beslutning.</p>
--

I. Forebyggelse og sundhedsfremme

Her kan der samlet scores mellem 0 - 6 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
<p>1. Socialforvaltningens 3 principper er implementeret <i>Princip 1: At tage udgangspunkt i borgerens situation og behov</i> <i>Princip 2: Arbejde for og med borgerens selvstændighed</i> <i>Princip 3: Det sunde valg skal også være det nemme valg</i></p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt tilfredsstillende.</p> <p>Personalet ser alle beboere hver dag. Enkelte beboere havde beboer-job, hvor de fx hjalp til i køkkenet eller passede fisk. Træningslokalet var lukket ned, men skulle reetableres som halvt træningsrum og halv dagligstue. Medarbejderne oplevede det som svært at motivere beboerne til motion, men beboerrådet havde besluttet, at det skal være mulighed. Enkelte beboere brugte tilbuddets træningsrum om natten, hvis de havde svært ved at sove. Beboerne havde også mulighed for at træne i det lokale motionscenter. Der var tilbud om cafe et par gange om ugen. Tilbuddet havde købt side-by-side cykler, som skal i brug til forår/sommer.</p>	2
<p>2. En lokal rygepolitik er formuleret <i>1) Hjælp til rygestop skal være en mulighed i bostedernes og aktivitets- og samværstilbuddenes hverdag.</i> <i>2) En lokal rygepolitik skal udarbejdes på alle botilbud og aktivitets- og samværstilbud</i></p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt tilfredsstillende.</p> <p>Fællesarealerne var røgfri. Der måtte ryges i borgernes lejligheder og på udendørsarealerne. En medarbejder var uddannet rygestopinstruktør og en borger var stoppet med at ryge. Andre borgere havde nedsat deres forbrug.</p>	2
<p>3. Der er fokus på tværgående samarbejde og udvikling tilbuddene imellem <i>Formålet med oprettelsen af et stort netværk med faste mødedatoer, er at sikre en bedre organisatorisk base fremover for den nødvendige erfaringsudveksling på området. Dette bliver særligt vigtigt i forbindelse med implementering af Københavns Kommunes samlede sundhedspolitik.</i> <i>1) Samarbejde mellem SUF og SOF omkring borgere i eget hjem:</i> <i>2) Rygning:</i> <i>3) Medarbejdernes rolle:</i></p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt overvejende tilfredsstillende.</p> <p>Enkelte personaler havde været på kursus i somatiske sygdomme, men det var ikke systematiseret, hvem der var ansvarlig for at "uddanne" personalet til at observere somatiske lidelser hos borgerne.</p>	1
Bedømmelse:	Antal point i alt
Forebyggelse blev varetaget tilfredsstillende.	5 ud af 6 point

II. Instrukser

Her kan der samlet scores mellem 0 - 14 point

Der findes:	Antal point:
4. Instruks for personalets (herunder vikarers) kompetence, ansvars- og opgavefordeling <i>Formål: At sikre overholdelse af krav til kompetence- og ansvarsfordeling og introduktion af nye medarbejdere til relevante instrukser.</i> Instruksen blev fulgt i det daglige arbejde.	2
5. Instrukser for borgernes behov for pleje og behandling <i>Formål: At sikre medarbejdernes kendskab til procedurer ved pleje og behandling, samt akut opståede situationer.</i> Der manglede en instruks for akut opståede situationer, samt instruks for overdragelse af patienter fra lukket afdeling. Der fandtes hjertestartere på afdelingerne, men personalet var ikke undervist i anvendelse af disse.	0
6. Instruks for infektionshygiejne, herunder identificering af risikoområder, generelle forholdsregler og sikker bortskaffelse af affald <i>Formål: At begrænse smitterisiko ved f.eks. smitteudbrud såsom diarré og tage forholdsregler ved risiko for stikskader. Sikre procedurer for håndtering/ rengøring af flergangsapparater såsom blodtryksapparat.</i> Der manglede instruks for rengøring af flergangsapparater. Der blev set mange sterile varer, hvor holdbarhedsdatoen var overskredet. Der manglede instruks for stikskader. Denne var under udarbejdelse på centerniveau.	0
7. Instruks for håndhygiejne <i>Formål: At sikre god håndhygiejne og mindske bakteriespredning borgere imellem. Undgå bakteriespredning medarbejdere og borgere imellem.</i> En stikprøve viste, at medarbejdere havde ringe på.	1
8. Instruks for dokumentation i de sundhedsfaglige optegnelser, lever op til kvalitetskravene på området <i>Formål: At sikre korrekt føring af de sundhedsfaglige optegnelser og sammenhængende borgerforløb. Kontinuitet i pleje og behandling.</i> Botilbuddet havde en instruks i føring og opbevaring af de sundhedsfaglige optegnelser.	2
9. Instruks for medicin håndtering, herunder delegation af ansvar og kompetence, lever op til kvalitetskravene på området <i>Formål: At sikre kvaliteten i medicin håndteringen og dermed sikkerheden for borgerne.</i> Instruksen blev fulgt i det daglige arbejde.	2
10. Medarbejdere uddannede i Københavns Kommunes vejledning for utilsigtede hændelser <i>Formål: At undgå nye utilsigtede hændelser og højne borgersikkerheden</i> Vejledningen blev fulgt i det daglige arbejde.	2
Bedømmelse:	Antal point i alt
Instrukserne var fulgt delvist tilfredsstillende.	9 ud af 14 point

III. Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav

Her kan der samlet scores mellem 0 - 6 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
<p>I 1. Det informerede samtykke gives i overensstemmelse med Lov om patienters retsstilling, om borgeres og deres pårørende og/eller værges medinddragelse i beslutninger</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patienters medinddragelse i beslutninger 2. Videregivelse af helbredsoplysninger m.v. i forbindelse med behandling af patienter <p>En stikprøve viste, at det ikke var beskrevet, om en borger gav samtykke til, at personalet måtte kontakte egen læge eller psykiater.</p>	1
<p>I 2. De sundhedsfaglige optegnelser indeholder oplysninger om observation, pleje og behandling af borgeren</p> <p>Det vurderes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - om den skriftlige sundhedsfaglige dokumentation er tilstrækkelig til at sikre en forsvarlig behandling og pleje - om sygdomme og handicap er beskrevet - om den sundhedsfaglige dokumentation opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende - om borgerne modtager den af egen læge ordinerede behandling - om udskrivningsplaner fra sygehuse og behandlingsplaner fra andre sundhedspersoner følges <p>Stikprøver viste, at borgerens diagnoser, behandling og pleje fortaget andetsteds, ikke altid var beskrevet.</p> <p>Stikprøver viste, at det ikke altid fremgik af de sundhedsfaglige optegnelser, hvorfor borgeren var i medicinsk behandling. Det blev endvidere ikke dokumenteret, hvilken virkning behandlingen havde og behandlingen blev ikke evalueret regelmæssigt. Dermed var der ikke sikkerhed for om borgeren modtog korrekt behandling.</p> <p>En stikprøve viste, at der manglede beskrivelse af handling på en borgers behandlingsdom.</p>	1
<p>I 3. Førings af de sundhedsfaglige optegnelser lever op til de formelle krav</p> <p>De sundhedsfaglige optegnelser skal være entydige, systematiske og forståelige af hensyn til kommunikation både inden for egen faggruppe og med andre personalegrupper, der skal bruge de sundhedsfaglige optegnelser oplysninger i deres pleje og behandling af patienten. Det sundhedsfaglige personale skal på baggrund af de sundhedsfaglige optegnelser kunne redegøre for patientens tilstand, hvilke overvejelser, der er gjort, hvilken pleje og behandling, der er planlagt, og hvilken pleje og behandling, der er udført samt resultatet heraf. De sundhedsfaglige optegnelser skal føres fortløbende/kontinuerligt og i umiddelbar tilknytning til planlægningen og udførelsen af pleje og behandling af patienten. Dato og om nødvendigt klokkeslæt for notatet skal anføres.</p> <p>Stikprøver viste, at der manglede initialer ved notatskrivning. Endvidere var flere notater utydelige og ikke forståelige.</p>	0
Bedømmelse:	Antal point i alt
Formkravene var opfyldt utilfredsstillende.	2 ud af 6 point

IV. Sundhedsfaglige optegnelser; indhold

Her kan der samlet scores mellem 0 - 24 point

Tilbuddet skal dokumentere indenfor de sygeplejefaglige problemområder:	Antal point:
Funktionsniveau <i>F.eks. evnen til at klare sig selvstændigt i det daglige liv med ønskede hverdagsaktiviteter, ADL (Activity of Daily Living).</i> Stikprøver viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.	0
Bevægeapparatet <i>F.eks. behov for træning, balance-problemer og evt. faldtendens.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Ernæring <i>F.eks. under- eller overvægt, spisevaner, ernærings-problemer forårsaget af sygdom eller behandling, kvalme og opkastning. Er borgeren i behandling med f.eks. syreneutraliserende middel og hvilken effekt har behandlingen.</i> Stikprøver viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på identificerede problemområde.	1
Hud og slimhinder <i>F.eks. forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv f. eks. muskler, hår og negle.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Kommunikation <i>F.eks. evnen til at gøre sig forståelig og forstå omverdenen.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Psykosociale forhold <i>F.eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, livsstils-problemer, misbrug og mestring.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Respiration og cirkulation <i>F.eks. luftvejs-problemer som åndenød, hoste, risiko for aspiration, legems-temperatur, blodtryk og puls.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
Seksualitet og reproduktion <i>F.eks. om den kvindelige borger været til gynækologiske undersøgelser eller er borgeren i præventiv behandling og hvilken effekt har behandlingen.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Smerte og sanseindtryk <i>F.eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse.</i> Stikprøver viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
Søvn og hvile <i>F.eks. faktorer som letter eller hindrer søvn og hvile.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
Viden og udvikling <i>F.eks. behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Udskillelse af affaldsstoffer <i>F.eks. inkontinens, obstipation, diarré.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
Bedømmelse:	Antal point i alt
Indholdet i de sundhedsfaglige optegnelser var overvejende tilfredsstillende.	18 ud af 24 point

V. Medicinhåndtering

Her kan der samlet scores mellem 0 - 18 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
14. Egenkontrol af medicinadministration min. hver 3. måned <i>Formål: At reducere utilsigtede hændelser. Sikre kvalitet og sikkerhed.</i> Egenkontrollen blev ikke ført jævnlige og kontinuerligt.	1
15. Medicindokumentation sker i overensstemmelse med vejledningen på området <i>Formål: At sikre at dokumentationen er fyldestgørende. Sikre, at der er beskrevet hvorvidt borgerne selv kan varetage medicinhåndtering eller ej. Fejl undgås og derigennem sikre kvalitet og sikkerhed.</i> Det fremgik, om borgerne selv administrerede egen medicin eller om medicinen blev administreret af botilbuddet. Det fremgik af dokumentationen, hvilke overvejelser der lå til grund for borgerens behov for hjælp til medicinhåndtering. Det fremgik af dokumentationen, hvem der var ansvarlig for borgerens medicinhåndtering. Der var et system for dokumentation af, hvem der havde foretaget dosering til den enkelte borger, og hvornår det var gjort. Ændringer i medicinens dosering blev indført som nye ordinationer, og navnet på lægen, der havde ændret/ordineret, var noteret. Der var ikke rettet eller slettet i dokumentationen, kun tilføjet nye ordinationer.	2
16. Medicinlisten er i overensstemmelse med vejledningen på området <i>Formål: At dokumentation over den medicin borgeren aktuelt behandles med føres et samlet sted. Overensstemmelse mellem ordinationsliste og medicinliste. Sikre kvalitet og sikkerhed.</i> Medicinlisten var i overensstemmelse med vejledningen på området.	2
17. Håndkøbsmedicin håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området <i>Formål: At sikre at borgerens læge har godkendt håndkøbsmedicin. Sikre at det er foreneligt med borgerens faste medicin.</i> En stikprøve viste, at der manglede navn, indikation og dosis på håndkøbsmedicin.	1
18. Medicinordination håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området <i>Formål: At entydig ordination. Fejl undgås. Sikre kvalitet og sikkerhed.</i> En stikprøve viste, at medicinlisten ikke stemte overens med doseringerne og indikationerne på præparatet.	1
19. Uddeling af medicin sker i overensstemmelse med vejledningen på området herunder medicingivning af afhængighedsskabende medicin <i>Formål: At sikre overensstemmelse mellem antallet af piller i medicinliste og antallet af piller i doseringsæske. Sikre overensstemmelse mellem borger og doseringsæske og medicinliste.</i> Uddeling af medicin skete i overensstemmelse med vejledningen på området.	2

<p>20. P.N. medicin administreres og dokumenteres i overensstemmelse med vejledningen på området</p> <p><i>Formål: At indikation for given behandling samt evaluering bliver dokumenteret. Sikre at der overensstemmelse mellem borgeren og dennes læges og medarbejderens opfattelse af en forventet virkning.</i></p> <p>P.N. medicin administreredes og dokumenteredes i overensstemmelse med vejledningen på området.</p>	2
<p>21. Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling bliver dokumenteret</p> <p><i>Formål: At tilbagemelding til egen læge om f.eks. hvordan en given medicin virker eller om der er evt. bivirkning kan sikre at borgeren modtager den korrekte behandling.</i></p> <p>Observation af virkning og evt. bivirkninger af given behandling var veldokumenteret.</p>	2
<p>22. Medicinopbevaring er i overensstemmelse med gældende vejledning</p> <p><i>Formål: At sikre at medicin opbevares forsvarligt og adskilt fra andre borgers medicin og fra ikke aktuelt medicin. Sikre at intet medicin er forurenet f.eks. på grund af datoudløbet medicin. Sikre at medicinen opbevares hygiejnisk forsvarligt.</i></p> <p>En stikprøve viste, at aktuel medicin ikke blev holdt adskilt fra ikke aktuel medicin.</p>	1
<p>Bedømmelse:</p>	Antal point i alt
<p>Medicinbehandlingen blev varetaget på nogenlunde sikker vis.</p>	14 ud af 18 point