

## Sundhedsfagligt tilsyn

Botilbuddene Dannebrogsgade og Saxogade d. 9.4.2013

### Oplysning om botilbuddet og tilsynsbesøget

Dannebrogsgade og Saxogade er tilbud med 46 selvstændige lejligheder for psykisk syge borgere. Flere borgere på tilbuddene har også en misbrugsproblematik. Der er personaledekning indtil kl. 21. Mellem kl. 21-23 skal borgerne klare sig selvstændigt og herefter er der personaledekning telefonisk hele natten.

I tilbuddet er der ansat social og sundhedsassistenter og pædagoger.

I tilsynet deltog leder Jaqueline Andersen og souschef Bjarne Folkmann og en repræsentant fra Center City.

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 10

## Overordnet bedømmelse og pointscore

Her kan der samlet scores mellem 0-68 point

<b>Arbejdsområde:</b>	<b>Antal point:</b>	<b>%</b>
I. <b>Forebyggelse</b> Forebyggelse blev varetaget yderst tilfredsstillende.	6 ud af 6 point	100 %
II. <b>Instrukser</b> Instrukserne var yderst tilfredsstillende.	13 ud af 14 point	93 %
III. <b>Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav</b> Formkravene var opfyldt yderst tilfredsstillende.	6 ud af 6 point	100 %
IV. <b>Sundhedsfaglige optegnelser; indhold</b> Indholdet i de sundhedsfaglige optegnelser var tilfredsstillende.	17 ud af 24 point	71 %
V. <b>Medicinhåndtering</b> Medicinhåndteringen blev varetaget på sikker vis.	15 ud af 18 point	83 %
<b>Samlet bedømmelse:</b>	<b>Antal point i alt</b>	<b>% i alt</b>
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er tilfredsstillende.  Det er hensigtsmæssigt: <ul style="list-style-type: none"><li>• At de 12 sygeplejefaglige problemområders indhold kendes af alle medarbejdere og at der udarbejdes handlinger/evalueringer på hvert område, samt identificering af problemområderne.</li></ul>	57 ud af 68 point	84 %

<b>Konklusion:</b> 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.	<b>x</b>
Den samlede vurdering af tilbuddets sundhedsfaglige opgavevaretagelse er overvejende tilfredsstillende.	
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>Tilbuddet var kommet i gang med CSC. Med fokus på det sundhedsfaglige område havde de udarbejdet procedurer for udfyldelse af CSC. Ledere og personale oplevede, at dokumentationen var blevet lettere efter indførelsen af CSC. Der var arbejdet med et kontrolsystem til form- og indholds krav, som et hjælperedskab for både ledere og personale og til introduktion af nye medarbejdere. Tilbuddet havde igangsat udarbejdelse af instrukser om dokumentation af de 12 sygeplejefaglige problemområder, hvorfor de befandt sig i en proces, hvor dette netop var opstartet. Tilbuddet oplevede at, det kunne være svært at samarbejde med de behandlingsansvarlige læger,, særligt omkring behandlingsdømte borgere.</p> <p>Det var tilsynsførendes opfattelse, at det sundhedsfaglige niveau vil højnes de følgende år.</p>
--

## I. Forebyggelse og sundhedsfremme

Her kan der samlet scores mellem 0 - 6 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
<p><b>1. Socialforvaltningens 3 principper er implementeret</b> <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>En del medarbejdere tilbød motion sammen med borgerne, hvor borgerne kunne træne i det lokale træningscenter. Enkelte borgere oplevede træningen som et alternativ til misbruget. Der var tilbud om løbeture med borgerne, som både blev tilbudt individuelt og i grupper.</p> <p>Der var ligeledes fokus på sund kost, hvor enkelte borgere havde haft større vægttab.</p>	2
<p><b>2. En lokal rygepolitik er formuleret</b> 1) Hjælp til rygestop skal være en mulighed i bostedernes og aktivitets- og samværstilbuddenes hverdag. 2) En lokal rygepolitik skal udarbejdes på alle botilbud og aktivitets- og samværstilbud</p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt tilfredsstillende.</p>	2
<p><b>3. Der er fokus på tværgående samarbejde og udvikling tilbuddene imellem</b> <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> 1) Samarbejde mellem SUF og SOF omkring borgere i eget hjem 2) Rygning: 3) Medarbejdernes rolle</p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt tilfredsstillende.</p> <p>Ud fra det nye kompetenceskema havde tilbuddet differentieret mellem de forskellige faggrupper. Nyt personale blev fremadrettet kompetencevurderet ud fra dette skema. Tilbuddet havde tæt tværfagligt samarbejde med andre tilbud fra samme center. 2 medarbejdere skulle uddannes til sundhedsambassadører i samarbejde med Center Nørrebro Forebyggelsescenter og en medarbejder skulle uddannes som rygestopambassadør. Enkelte personaler var også uddannet i NADA.</p>	2
<b>Bedømmelse:</b>	<b>Antal point i alt</b>
Forebyggelse blev varetaget yderst tilfredsstillende.	6 ud af 6 point

## II. Instrukser

Her kan der samlet scores mellem 0 - 14 point

Der findes:	Antal point:
<b>4. Instruks for personalets (herunder vikarers) kompetence, ansvars- og opgavefordeling</b> <i>Formål: At sikre overholdelse af krav til kompetence- og ansvarsfordeling og introduktion af nye medarbejdere til relevante instrukser.</i>  Instrukserne blev fulgt i det daglige arbejde.	2
<b>5. Instrukser for borgernes behov for pleje og behandling</b> <i>Formål: At sikre medarbejdernes kendskab til procedurer ved pleje og behandling, samt akut opståede situationer.</i>  Instrukserne blev fulgt i det daglige arbejde.  Tilbuddet havde en instruks, hvori der stod, at medarbejderne skulle følge op på samtlige indsatsområder minimum en gang om ugen, hvilket var godt.	2
<b>6. Instruks for infektionshygiejne, herunder identificering af risikoområder, generelle forholdsregler og sikker bortskaffelse af affald</b> <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>  Instrukserne blev fulgt i det daglige arbejde.	2
<b>7. Instruks for håndhygiejne</b> <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 og armbånd på. Instrukserne blev således ikke fulgt kontinuerligt i det daglige arbejde.	1
<b>8. Instruks for dokumentation i de sundhedsfaglige optegnelser, lever op til kvalitetskravene på området</b> <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
<b>9. Instruks for medicin håndtering, herunder delegation af ansvar og kompetence, lever op til kvalitetskravene på området</b> <i>Formål: At sikre kvaliteten i medicin håndteringen og dermed sikkerheden for borgerne.</i>  Instrukserne blev fulgt i det daglige arbejde.	2
<b>10. Medarbejdere uddannede i Københavns Kommunes vejledning for utilsigtede hændelser</b> <i>Formål: At undgå nye utilsigtede hændelser og højne borgersikkerheden</i>  Vejledningen blev fulgt i det daglige arbejde.	2
<b>Bedømmelse:</b>	<b>Antal point i alt</b>
Instrukserne var yderst tilfredsstillende.	13 ud af 14 point

### III. Sundhedsfaglige optegnelser; formkrav

Her kan der samlet scores mellem 0 - 6 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
<p><b>I 1. Det informerede samtykke gives i overensstemmelse med Lov om patienters retsstilling, om borgeres og deres pårørende og/eller værges medinddragelse i beslutninger</b></p> <p><i>Samtykke 1 Borgers medinddragelse i beslutninger</i> <i>Samtykke 2 Videregivelse af helbredsoplysninger m.v. i forbindelse med behandling af borgere</i></p> <p>Stikprøver viste, at der blev indhentet samtykke for hver ny behandling til egen læge, psykiater mv.</p>	2
<p><b>I 2. De sundhedsfaglige optegnelser indeholder oplysninger om observation, pleje og behandling af borgeren</b></p> <p><i>Det vurderes:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- om den skriftlige sundhedsfaglige dokumentation er tilstrækkelig til at sikre en forsvarlig behandling og pleje</li><li>- om sygdomme og handicap er beskrevet</li><li>- om den sundhedsfaglige dokumentation opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende</li><li>- om borgerne modtager den af egen læge ordinerede behandling</li><li>- om udskrivningsplaner fra sygehuse og behandlingsplaner fra andre sundhedspersoner følges</li></ul> <p>De sundhedsfaglige optegnelser levede op til dette krav på tilfredsstillende vis.</p>	2
<p><b>I 3. Førings af de sundhedsfaglige optegnelser lever op til de formelle krav</b></p> <p><i>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.</i></p> <p>De sundhedsfaglige optegnelser levede op til dette krav på tilfredsstillende vis.</p>	2
<b>Bedømmelse:</b>	<b>Antal point i alt</b>
Formkravene var opfyldt yderst tilfredsstillende.	6 ud af 6 point



## IV. Sundhedsfaglige optegnelser; indhold

Her kan der samlet scores mellem 0 - 24 point

<b>Tilbuddet skal dokumentere indenfor de sygeplejefaglige problemområder:</b>	<b>Antal point:</b>
<b>Funktionsniveau</b> <i>F.eks. evnen til at klare sig selvstændigt i det daglige liv med ønskede hverdagsaktiviteter.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Bevægeapparatet</b> <i>F.eks. behov for træning, balance-problemer og evt. faldtendens.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Ernæring</b> <i>F.eks. under- eller overvægt, spisevaner, ernærings-problemer forårsaget af sygdom, kvalme.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Hud og slimhinder</b> <i>F.eks. forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv – f. eks. muskler, hår og negle.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Kommunikation</b> <i>F.eks. evnen til at gøre sig forståelig og forstå omverdenen.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Psykosociale forhold</b> <i>F.eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, livsstils-problemer, misbrug og mestring.</i> Problemområdet var veldokumenteret.	2
<b>Respiration og cirkulation</b> <i>F.eks. luftvejs-problemer, hoste, risiko for aspiration, temperatur, blodtryk og puls.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
<b>Seksualitet og reproduktion</b> <i>F.eks. om borgeren har været til gynækologiske undersøgelser eller er i præventiv behandling.</i> I en stikprøve var problemområdet ikke beskrevet korrekt.	0
<b>Smerte og sanseindtryk</b> <i>F.eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
<b>Søvn og hvile</b> <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
<b>Viden og udvikling</b> <i>F.eks. behov for undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
<b>Udskillelse af affaldsstoffer</b> <i>F.eks. inkontinens, obstipation, diarré.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.	1
<b>Bedømmelse:</b>	<b>Antal point i alt</b>
Indholdet i de sundhedsfaglige optegnelser var tilfredsstillende. Stikprøver viste, at der var flotte helhedsvurderinger af borgerne. I flere tilfælde manglede der dog handlingsbeskrivelser på identificerede diagnoser.	17 ud af 24 point

## V. Medicinhåndtering

Her kan der samlet scores mellem 0 - 18 point

Tilbuddet skal overholde:	Antal point:
<b>14. Egenkontrol af medicinadministration min. hver 3. måned</b> <i>Formål: At reducere utilsigtede hændelser. Sikre kvalitet og sikkerhed.</i>  Egenkontrollen levede op til kravet på tilfredsstillende vis.	2
<b>15. Medicindokumentation sker i overensstemmelse med vejledningen på området</b> <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.  Borgernes medicinlister var opført et samlet sted.	2
<b>16. Medicinlisten er i overensstemmelse med vejledningen på området</b> <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 skal bl.a. indeholde:  Hvornår medicinen er ordineret. Hvis der udleveres kopimedicin, skal navnet på det udleverede medicin også fremgå af medicinlisten.  Stikprøver viste, at dette ikke altid fremgik af medicinlisten.	1
<b>17. Håndkøbsmedicin håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området</b> <i>Formål: At sikre at borgerens læge har godkendt håndkøbsmedicin. Sikre at det er foreneligt med borgerens faste medicin.</i>  Håndkøbsmedicin håndteredes på tilfredsstillende vis.	2
<b>18. Medicinordination håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området</b> <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

<p><b>19. Uddeling af medicin sker i overensstemmelse med vejledningen på området herunder medicingivning af afhængighedsskabende medicin</b>  <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></p> <p>Stikprøver viste, at der manglede label med borgernes navn og cpr. på medicin bægere og doseringsæsker.</p>	1
<p><b>20. P.N. medicin administreres og dokumenteres i overensstemmelse med vejledningen på området</b>  <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><b>21. Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling bliver dokumenteret</b>  <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><b>22. Medicinopbevaring er i overensstemmelse med gældende vejledning</b>  <i>Formål: At sikre at medicin opbevares forsvarligt og adskilt fra andre borgers medicin og fra ikke aktuelt medicin. Sikre at ingen medicin er forurennet f.eks. på grund af datoudløbet medicin. Sikre at medicinen opbevares rent.</i></p> <p>Medicinopbevaringen var i overensstemmelse med gældende vejledning.</p>	2
<p><b>Bedømmelse:</b></p>	<b>Antal point i alt</b>
<p>Medicin håndteringen blev varetaget på sikker vis.</p>	15 ud af 18 point