

# Tilsynsrapport 2011

## Opfølgende tilsyn Lygten

**11. januar 2012**  
J.nr. 5-2911-35/1/DOT

**Embedslægerne Hoved-  
staden**

**Borups Allé 177, blok D-  
E  
2400 København NV**  
Tlf. 7222 7450  
Fax 7222 7420

**Dir. tlf.**  
**E-post [hvs@sst.dk](mailto:hvs@sst.dk)**

Adresse: Lygten 4D, 2400 København NV

Kommune: København

Leder: Dorthe Fisker

Telefon: 33 17 68 48

E-post: [z84z@sof.kk.dk](mailto:z84z@sof.kk.dk)

Dato for tilsynet: 26.november 2011

SST-id: PHJSYN-00002312

P-nr.: 1014426074

Tilsynet blev foretaget af: Kirsten Thornval

Ved Sundhedsstyrelsens ordinære tilsyn den 28. juni 2011, vurderede Sundhedsstyrelsen, at der ved tilsynet blev fundet alvorlige fejl og mangler, som indebar risiko for patientsikkerheden.

Side 2

**Sundhedsstyrelsen**

Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne instrukser, den sundhedsfaglige dokumentation, medicinhåndtering, ernæring, fysisk aktivitet samt patientrettigheder.

Sundhedsstyrelsen anmodede på den baggrund bostedet Lygten om at fremsende en handleplan for, hvordan Sundhedsstyrelsens krav ville blive imødekommet. Det skulle af handleplanen fremgå, hvilke løsninger der ville blive iværksat, hvordan kravene ville blive imødekommet, samt hvordan effekten af de iværksatte løsninger ville blive vurderet.

Sundhedsstyrelsen modtog handleplanen den 20. juli 2011, og har foretaget et opfølgende tilsyn den 26. november 2011.

Det opfølgende tilsyn blev indledt med en samtale med lederen.

Der blev redegjort for hvilke tiltag, der var iværksat for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav. De udarbejdede instrukser, den sundhedsfaglige dokumentation og medicinhåndteringen blev herefter vurderet hos tre beboere.

Sundhedsstyrelsens krav fra tilsynet den 28. juni 2011 er anført med kursiv, hvorefter det er beskrevet, hvordan bostedet Lygten havde fulgt op på kravene. Rapporten afsluttes med en konklusion.

## Sundhedsadministrative forhold

### Instrukser

Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet den 28.juni 2011:

- *at personalet efterlever instrukserne i det daglige arbejde*

Alle instrukser var blevet gennemgået med personalet, det er blevet indskærpet overfor personalet, at instrukserne skal efterleves.

## Sundhedsfaglige forhold

### Sygeplejefaglige optegnelser

Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet den 28.juni 2011.

- *at bostedet gennemgår samtlige beboeres sundhedsfaglige dokumentation og sikrer, at alle de 11 aktuelle eller potentielle problemområder, der er omtalt i Sundhedsstyrelsens vejledning, er vurderet og beskrevet*

- *at der er en aktuel oversigt over beboernes sygdomme og handicap i de sygeplejefaglige optegnelser*
- *at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af beboerens kroniske sygdomme*
- *at der udarbejdes pleje og behandlingsplaner (indsatsområder) for alle beboernes aktuelle sundhedsproblemer*
- *at iværksatte behandlinger bliver evalueret*
- *at dokumentationen føres kontinuerligt i den enkelte beboers mappe*
- *at dokumentationen føres ét sted – i én journal*
- *at der er navn og personnummer på alle ark i de sygeplejefaglige optegnelser*
- *at alle ark i de sygeplejefaglige optegnelser er daterede*
- *at rettelser i de sygeplejefaglige optegnelser er foretaget således, at den oprindelige tekst fremgår og rettelserne er signerede*

Samtlige beboermapper var blevet gennemgået med henblik på at den sundhedsfaglige dokumentation efterlevede Sundhedsstyrelsens vejledninger.

Der var indført egenkontrol af beboermapperne samt ekstern audit. Ved gennemgang af de tre stikprøver kunne det konstateres, at samtlige ovenstående krav var fulgt på tilfredsstillende vis i alle stikprøver.

## Medicinhåndtering

Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet den 28.juni 2011:

- *at det aktuelle handelsnavn fremgår af medicinskemaet*
- *at behandlingsindikationen fremgår af medicinskemaet eller af journalen*
- *at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter angivet i medicinskemaet og antallet af tabletter i doseringsæskerne*
- *at doseringsæsker mærkes korrekt med beboerens med navn og personnummer*
- *at uaktuel medicin opbevares adskilt fra aktuel medicin*
- *at der ikke opbevares tabletter uden angivelse af medicinens navn og styrke, enkeltdosis og døgndosis samt beboernes navn i medicinboksen*

- *at medicinen opbevares forsvarligt*

Medicinhåndteringen var blevet gennemgået med personalet. Beboernes medicinskemaer var blevet gennemgået og der var aftalt med distriktspsykiatrisk center, at de ordinerende læger skulle anføre behandlingsindikation på medicinen.

Ved gennemgang af de tre stikprøver kunne det konstateres, at samtlige ovenstående krav var fulgt på tilfredsstillende vis i alle stikprøver.

## Patientrettigheder

Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet den 28.juni 2011:

- *at informeret samtykke til behandling dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser*

Sundhedsstyrelsens krav vedrørende dokumentation af patientrettigheder var blevet gennemgået med medarbejderne.

Ved gennemgang af de tre stikprøver kunne det konstateres, at ovenstående krav var opfyldt i alle tre stikprøver.

# 5 Sundhedsrelaterede forhold

## Hygiejne

Personalet var blevet indskærpet center Nord-Vest hygiejne-instruks som anviser at personale der deltager i pleje og behandling ikke må bære ure og smykker.

Ved det opfølgende tilsyn var der ingen blandt personalet der bar smykker og ure på hænder og underarme.

## Aktivering og mobilisering

Sundhedsstyrelsens krav ved tilsynet den 28.juni 2011

- *at beboernes fysiske funktionsniveau er vurderet og beskrevet i de sygeplejefaglige optegnelser*

Beskrivelse af beboernes fysiske funktionsniveau var blevet en del af den sundhedsmæssige helhedsvurdering og indgik i helhedsvurderingen.

Ved gennemgang af de tre stikprøver kunne det konstateres, at ovenstående krav var fulgt.

## Konklusion på det opfølgende tilsyn

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ved det opfølgende tilsyn var sket en markant forbedring af de sundhedsfaglige forhold. Bostedet Lygten havde arbejdet målrettet og systematisk med alle kravene fra det ordinære tilsyn. Personalet var velinstruerede og den sundhedsfaglige dokumentation og medicinbehandlingen blev varetaget tilfredsstillende.

Alle tiltagene i den fremsendte handleplan var helt implementerede.

Kirsten Thornval  
Sygeplejerske

Anna Lise Wagner  
Embedslæge

Hvis der er spørgsmål eller noget, der er uafklaret, eller I har behov for yderligere at drøfte tilsynet med os, er I velkommen til at kontakte os.