



**Punkt 12.**

**Orientering om Årsrapport på sundhedsfaglige tilsyn på plejehjem ved BDO i 2017**

2016-072125

Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender til Ældre- og Handicapudvalgets orientering afrapporteringen for 2017 fra BDO, vedrørende sundhedsfaglige tilsyn på de kommunale plejehjem og Liselund friplejeboliger.

*Beslutning:*

*Til orientering.*

*Lisbet Trap-Jensen Torp deltog i behandling af punktet.*

*Kristoffer Hjort Storm var fraværende.*



## Sagsbeskrivelse

Siden 2002 og frem til 1. juli 2016 har Sundhedsstyrelsen systematisk gennemført frekvensbaseret tilsyn med de sundhedsfaglige opgaver på alle plejehjem. I juli 2016 kom der en lovændring, der betyder, at Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Sundhedsstyrelsen) i stedet skal føre tilsyn med alle de steder, der udfører sundhedsfaglige opgaver. Det betyder, at plejehjemmene ikke vil få så mange tilsyn som hidtil. For at fastholde de gode patientsikkerheds foranstaltninger, som gennem årene er opnået på plejehjemmene, besluttede Ældre- og Handicapudvalget, i forbindelse med at der skulle være udbud på de socialfaglige tilsyn på plejehjemmene, samtidig at sætte sundhedsfaglige tilsyn i udbud. BDO vandt udbuddet og har siden 1.1.2017 varetaget opgaven.

Der føres et sundhedsfagligt tilsyn på plejehjemmene hvert 2. år hvilket svarer til halvdelen af plejehjemmene. Det sundhedsfaglige tilsyn gennemføres i forbindelse med det socialfaglige tilsyn.

I årets løb været tæt samarbejde om tilsynsrapporterne, da forvaltningen i flere tilfælde har måtte kontakte BDO for ændringer i rapporterne, da der bl.a. ikke var kongruens mellem scoren og beskrivelsen af temaet.

## Tilsyn på plejehjemmene

### **Det generelle indtryk af plejehjemmene**

Det er tilsynets overordnede vurdering, at de sundhedsfaglige ydelser, som borgerne modtager på plejehjemmene, leveres med høj faglig kvalitet, dog observeres mangler inden for medicin håndtering, hvor kvaliteten kan forbedres yderligere i forhold til overholdelse af retningslinjerne for området.

Medarbejderne oplever generelt set gode sparringsmuligheder med hjemmesygeplejen om sygeplejefaglige områder og dokumentation.

De lokale rammer for delegation kendes og følges i praksis bl.a. under hensyntagen til medarbejdernes oplæring og kompetencer.

Det er tilsynet samlede vurdering, at plejecentrene arbejder målrettet og systematisk med løbende at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation.

Medarbejderne har kendskab til – og kan i stort omfang redegøre for - gældende instrukser og retningslinjer på hygiejneområdet og ved, hvor de findes.

Tilsynet observerer ligeledes, at retningslinjer for hygiejne, og til dels for medicin håndtering, efterleves i praksis på tværs af plejecentrene.

Medarbejderne kan redegøre for, hvordan UTH (utilsigtede hændelser) håndteres i praksis, fx ved fejldoseret medicin, og kan ligeledes redegøre for praksis ved indberetning. Opfølgning på UTH sker ofte på faste møder med medarbejdere med henblik på at skabe læring og forebygge UTH.

## **Forvaltningens bemærkninger vedr. punkter beskrevet i årsrapporten**

### Retningslinjer for medicin håndtering

*Samlet set er det tilsynets vurdering, at overholdelse af retningslinjer for medicin håndtering fortsat bør have et skærpet ledelsesfokus.*

I Plejeboligfunktionen er det aftalt at lederen laver stikprøve på 10 % af egenkontroller for medicin håndtering. Det har det seneste år ikke været foretaget fuldt ud. Plejeboligfunktionen følger op på det, og vil på de kommende plejehjemsledermøder drøfte systematikken herfor, så opmærksomheden øges. Endvidere forventes det, at tilknytning af faste læger på plejehjem vil øge sikringen af medicin håndtering, idet der vil blive mere ensretning i forhold til eksempelvis ordinationer.

### Egenkontrol og opkvalificering

*Der bør følges systematisk op på medarbejdernes egenkontrol i forbindelse med medicin håndtering, og medarbejderne bør fortsat tilbydes opkvalificering på baggrund af konkrete og aktuelle behov.*



Plejeboligfunktionen følger jf. ovenstående op på medarbejdernes egenkontrol ved medicinhandling. Behovet for opkvalificering afdækkes ved samtale med medarbejderne og gennem tjek af egenkontrolskemaerne. Når behovet er afdækket, tilbydes medarbejderne målrettet opkvalificering.

### Fysiske rammer

*Endelig bør der overalt etableres hensigtsmæssige fysiske rammer for medicinhandling og opbevaring.*

Ikke alle plejehjem har et lokale til rådighed, hvor der kan håndteres medicin. De steder hvor det ikke er muligt, er der gang i at implementere ensretning af skabe til medicin, samt indførelse af medicinvogne, sådan at det er tydeligt for alle, når der doseres medicin. Det er for synligt at signalere, at der doseres medicin og at medarbejderen ikke må forstyrres.

### **Tidsplan**

AMU-ÆS	03.05.18
Chefgruppen i Ældre- og Sundhed	07.05.18
Forvaltningsledelsen	19.06.18
Ældre- og Handicapudvalget	27.06.18
Ældrerådet	16.08.18



Bilag:

Årsrapport Ældre og Handicapforvaltningen Aalborg 2017 - Sundhedsfaglige tilsyn på Plejecentre