

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 01-03-2023

Mødedato Onsdag d. 01. marts 2023 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 1.14

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Mikael Emanuel, Nina Strøm Tønnes, Turan Akbulut, Maj-Britt Hartvig (Fravær), Øzdes Durukan, Thomas Bak

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser- Ældre- og Sundhedsudvalget - marts 2023.....	4
A - Handleplan for Værdighedspolitikken 2023-2026.....	5
A - Status på fælleskommunal akutfunktion 2022 - ÆSU.....	8
A - Samlede tilsyn på ældreområdet 2022 - ÆSU.....	10
Lukket.....	14
Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - marts 2023.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/21671

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-03-2023

Godkendt.

Fraværende:

Maj-Britt Hartvig

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 2: Meddelelser- Ældre- og Sundhedsudvalget - marts 2023

22/21671

Bilag

Tilsynsrapport opfølgende medicintilsyn 2022 - Hjemmeplejen VEST

Sundhedsfagligt og reaktivt tilsyn på Torstorp Rehabiliteringscenter fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 3: A - Handleplan for Værdighedspolitikken 2023-2026

22/1153

Baggrund

Byrådet godkendte i januar 2023 Høje-Taastrup kommunes Værdighedspolitik. Nedenfor præsenteres, hvordan politikken udmøntes i en handleplan.

Indstilling

Administrationen indstiller:

- at Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-03-2023

Godkendt.

Fraværende:

Maj-Britt Hartvig

Sagsfremstilling

Høje-Taastrup kommunes Værdighedspolitik skal sikre, at det er værdigt og attraktivt at være borger i Høje-Taastrup kommune og naturligt at leve et aktivt liv – hele livet. Politikken beskriver kommunens mål på området over en fireårig periode. Formålet med handleplanen er at koordinere indsatser på området samt at afdække, hvor der er behov for en styrket indsats. Handleplanen giver et overblik over de konkrete aktiviteter i perioden 2023 - 2024, der skal understøtte politikkens mål. Aktiviteterne i handleplanen tager udgangspunkt i politikkens fire principper:

1. Vi understøtter, at alle kan bidrage til lokale fællesskaber.
2. Vi sikrer muligheden for selv at bestemme over eget liv.
3. Vi prioriterer tryghed og sætter tidligt og hurtigt ind.
4. Indsatser prioriteres til dem, der har størst behov.

Nedenstående skema viser de aktiviteter, der iværksættes i perioden 2023 - 2024. Ældre- og Sundhedsudvalget vil modtage en status på handleplanens aktiviteter primo 2025, hvor der samtidig vil blive fremlagt handleplaner for 2025-2026.

	Undertema og mål	Aktiviteter 2023-2024
Et sundt og aktivt liv	Rammer og tilgængelighed: Mål: Lokalmiljøer og boformer skal understøtte et aktivt og mangfoldigt seniorliv.	Etablering af 54 ældreboliger i Gadehavegård i 2026. 29 nye plejeboliger ved etablering af tilbygning til Birkehøj plejehjem i 2024 og integration af Lagunen i Baldersbo Plejehjem i 2023. Vurdering af behov for midlertidige og aflastningspladser.

		Systematisk ernæringscreening af borgere i hjemmeplejen og på plejehjem.
	Mad og måltider: Mål: Flere borgere oplever at sunde og velsmagende måltider er det lette valg.	Brobygning til fællesskabs aktiviteter og afsøge muligheder for eksempelvis fællesspisning i samarbejde med frivillige.
		Løbende dialog på plejehjem om måltider og hjemlighed.
	Rehabilitering: Mål: Flere borgere oplever, at rehabilitering er integreret i den støtte de modtager og at det styrker deres livskvalitet.	Reorganisering af rehabiliteringsindsatsen.
		Bedre udnyttelse af døgnrehabiliteringspladser.
		Styrke den opsøgende og forebyggende indsats for opsporing af ældre i risiko for ensomhed. Forebyggelseskonsulenter sidder delvist i hjemmeplejehus.
	Stærke fællesskaber og foreningsliv: Mål: Flere deltager i lokale fællesskaber og færre oplever, at de er ensomme.	Styrke hjemmeboende ældres mulighed for at deltage i eksisterende tilbud og løbende udvikling af forebyggelsestilbud til nye målgrupper, fx gå-grupper i Nærheden og brobygning til foreningslivet. Udvikling af tilbud, der understøtter generationsmøder og forebygger ensomhed.
Familie og fællesskaber		Etablering af fællesskabshus i 2024.
	Plads til pårørende: Mål: Pårørendepolitikken har tre overordnede mål, der videreføres i værdighedspolitikken: - Pårørende skal opleve, at de stadig er en vigtig del af deres næres liv. Også når vi som kommune er involveret. - Pårørende, borgere og medarbejdere oplever et godt samarbejde baseret på gensidig respekt og tillid. - Pårørende kan få hjælp og støtte og kender til de tilbud der er.	Kontinuerligt fokus på det gode pårørendesamarbejde. Kompetenceudvikling og supervision af medarbejdere og udvikling af tilbud fra pårørendekonsulenten.
		Beboere på plejehjem uden pårørende. Støtte og sammenhæng ved overgang fra hjemmeboende til plejehjemsbeboer.
Støtte og pleje	Hvis du har brug for støtte og pleje: Mål: Borgere med behov for støtte og pleje oplever en værdig og tryk pleje med udgangspunkt i et respektfuldt samarbejde og fokus på borgernes selvbestemmelse.	Attraktiv arbejdsplads. Kontinuerligt fokus på rekruttering og fastholdelse. Kontinuerligt fokus på god medicin håndtering og dokumentation.

	Velfærdsteknologi: Implementering af TeleKOL og afdækning af velfærdsteknologiske muligheder i forhold til bl.a. virtuel træning og hjemmepleje.
Hvis du har komplekse behov:	Praksisnær kompetenceudvikling og fortsat opmærksomhed på god mundpleje.
Mål: Borgere med stort eller komplekse behov for støtte oplever en værdig og tryk pleje med udgangspunkt i et respektfuldt samarbejde og fokus på borgerens selvbestemmelse.	Kvalitetsudvikling med fokus på tidlig opsporing herunder faldscreening og triagering samt fortsat fokus på hygiejne.
En særlig indsats for borgere med demens og deres pårørende:	Fortsat implementering af Regeringens Demenshandleplan samt deltagelse i Demensalliancens Nationale Demensrum for kommuner i 2023.
Borgere med demens og deres pårørende oplever at få kompetent og målrettet hjælp og støtte, der tager udgangspunkt i deres behov, ønsker og ressourcer.	Kontinuerligt fokus på aflastningsmuligheder herunder daghjemsplasser
Den sidste levetid:	Kompetenceudvikling af personale, styrkede kompetencer i demenspleje.
Alle borgere skal opleve en værdig afslutning på livet, hvor deres ønsker respekteres.	Kompetenceudvikling og formidling af en værdig afslutning på livet til personale og borgere.
	Fokus på at tale om den sidste levetid ved indflytningsamtale på plejehjem

Økonomi

Handleplanens aktiviteter kan etableres indenfor den eksisterende budgetramme og får derfor ikke nogen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Seniorrådets høringssvar 3.A - Handleplaner Værdighedspolitik.pdf

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 4: A - Status på fælleskommunal akutfunktion 2022 - ÆSU

17/5703

Baggrund

Albertslund, Glostrup, Høje-Taastrup og Vallensbæk kommune har siden juni 2018 haft et samarbejde om en fælles akutfunktion (herefter FAF). I marts 2022 fik Ældre- og Sundhedsudvalget en status på FAFs aktiviteter i 2021. Denne sag er en status på aktiviteter i FAF i 2022.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-03-2023

Godkendt.

Fraværende:

Maj-Britt Hartvig

Sagsfremstilling

FAF er et tilbud til borgere, der har særlige observations, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje. Formålet med en kommunal akutfunktion er at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats, som understøtter kommunernes øvrige arbejde med tidlig opsporing. Dette skal bidrage til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Desuden er formålet med den kommunale akutfunktion at kunne levere opfølgning på hospitalets pleje- og behandlingsindsats – med tidligere hjemtagning af komplekse borgere, som fortsat har brug for en særlig sygeplejefaglig indsats. Alle kommuner er forpligtet til at have en akutfunktion, som følger Sundhedsstyrelsens nationale kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Det er Høje-Taastrup Kommune, der driver FAF. En del af samarbejdsaftalen mellem de fire kommuner indebærer, at samarbejdskommunerne årligt får en årsopgørelse, som blandt andet indeholder en statistisk oversigt over aktivitetstal, leverede indsatser og antal behandlede borgere (se bilag 1). I det nedenstående præsenteres en overordnet status på den fælles akutfunktion i 2021 samt brugen af funktionen i Høje-Taastrup Kommune.

Overordnet status på FAF i 2022

Af statusrapporten fremgår det, at der har været i alt 2321 henvendelser til FAF i 2022. Ordet ”henvendelser” dækker over aktiviteter i den fælles akutfunktion, såsom telefonhenvendelser, første besøg hos borgerne og opfølgende besøg hos borgerne. I 2021 var der i alt 2264 henvendelser. Det øgede antal henvendelser kan skyldes, at FAF i løbet af året har promoveret akutfunktionen på Glostrup og Hvidovre Hospital, blandt praktiserende læger og på plejehjemmene i de fire samarbejdskommuner.

Størstedelen af henvendelserne til FAF kommer fra de praktiserende læger og vedrører borgere, som bor i eget hjem. I 2022 var 91 % af henvendelserne relevante i forhold til FAFs målgruppe og de indsatser, som FAF kan levere. Det er sammenligneligt med 2021, hvor antallet af relevante henvendelser var 87,3 %. Den procentvise stigning i relevante henvendelse kan tolkes som et udtryk for, at dem der retter henvendelse til FAF i høj grad har et godt kendskab til, hvad de kan bruge FAF til.

De fysiske besøg hos borgerne, både de første og de opfølgende besøg, udgør i alt 81 % af henvendelserne i 2022 mod 78 % af henvendelserne i 2021. Den resterende del af henvendelserne håndteres gennem telefonisk sparring, hvis henvendelsen er relevant.

Ledelsen har en løbende opmærksomhed på at sikre, at der er en ligelig fordeling mellem samarbejdskommunernes andel af henvendelserne og de respektive kommuners indbyggertal. I 2022 vedrørte 45,45 % af henvendelserne i 2022 borgere i Høje-Taastrup Kommune, hvilket er i overensstemmelse med kommunens indbyggertal, som udgør 43,97 % af det samlede indbyggertal i de fire samarbejdskommuner. I 2021 var det 48,85 % af alle henvendelserne, der vedrørte borgere i Høje-Taastrup.

I 2021 blev der foretaget en intern evaluering af FAF. På baggrund af evalueringen besluttede ledelsen i de fire samarbejdskommuner, at FAF fremover mere specifikt skal vurdere og registrere, hvorvidt deres indsats har været med til at forebygge en indlæggelse, kvalificere en indlæggelse, forkortet en indlæggelse eller hjulpet borgeren på anden vis.

I 2022 har FAF vurderet, at indsatsen i mindst 48 % af tilfældene har været med til at forebygge en indlæggelse på hospital. I mindst 9 % af tilfældene har indsatsen været med til at kvalificere en indlæggelse af borgeren på hospital. Derudover har FAFs indsats betydet, at i mindst 23 % af tilfældene er indlæggelsen af borgerne blevet forkortet, således at kommunerne har kunnet hjemtage dem tidligere. Den ændrede registrering af resultatet af FAFs indsats betyder, at tallene ikke er sammenlignelige med 2021.

I 2022 har FAF også været ansvarlig for den intravenøse behandling af borgere i kommunalt regi, som foreløbig er en toårig ordning, der løber frem til oktober 2023. FAF har i perioden givet i alt 577 intravenøse behandlinger, hvilket er færre end forventet. En mulig forklaring herpå er, at lægerne på hospitalerne enten ikke har et kendskab til ordningen om intravenøs behandling i kommunerne eller at de ikke er trygge ved at udskrive borgerne til intravenøs behandling i kommunalt regi. En repræsentant for ledelsen i de fire samarbejdskommuner er pt i gang med en uddannelse, som skal klæde dem på til at fremme samarbejdet på tværs af sektorer, hvor de har fokus på at arbejde videre med, hvordan de kan fremme kendskabet til og trygheden ved ordningen blandt hospitalslægerne.

I løbet af foråret vil ledelsen fra de fire samarbejdskommuner tage stilling til, hvorvidt FAF skal fortsætte med at løse opgaven omkring intravenøs behandling eller om den fremover skal løses af hjemmesygeplejen i de fire respektive kommuner.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil i første kvartal af 2024 få præsenteret en årlig status for FAF i 2023.

Bilag

Årsrapport 2022.docx

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 5: A - Samlede tilsyn på ældreområdet 2022 - ÆSU

22/98

Baggrund

Hvert år gennemføres der kommunalt tilsyn i alle hjemmeplejegrupper samt på alle plejehjem, ligesom Styrelsen for Patientsikkerhed kan udtage enheder på ældreområdet til sundhedsfaglige tilsyn eller ældretilsyn. I denne sag præsenteres et overblik over tilsynenes væsentligste konklusioner på ældreområdet i 2022, samt hvilke indsatser, der er iværksat i forlængelse af tilsynene.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-03-2023

Godkendt.

Fraværende:

Maj-Britt Hartvig

Sagsfremstilling

Ifølge Lov om Social Service skal alle kommuner mindst en gang årligt føre tilsyn med personlig pleje og praktisk hjælp på ældreområdet. I Høje-Taastrup kommune indgår derudover også sygepleje og medicin håndtering som en del af tilsynet.

Ligeledes er der mulighed for at Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører både sundsfaglige tilsyn og ældretilsyn med fokus på servicelov og endelig kan Ældre- og Sundhedsudvalgets medlemmer gennemføre politiske tilsyn på plejehjemmene.

Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteres løbende for rapporterne for det enkelte tilsyn, ligesom alle tilsynsrapporter er offentligt tilgængelige på kommunens hjemmeside. I det vedhæftede bilag ses en oversigt over målepunkter i de kommunale tilsyn.

Kommunale tilsyn i hjemmeplejen, sygeplejen og DFS Plus 2022

Ved de uanmeldte tilsyn har samtlige hjemmeplejeleverandører og sygeplejen modtaget den samlede vurdering 3: ”Moderate problemer med betydning for den fornødne kvalitet i plejen og/eller for patientsikkerheden”. Ved tilsynet i Vest sås dog flere fejl i medicin håndteringen, hvilket medførte et reaktivt tilsyn med fokus alene på medicin håndtering. Trods forbedringer på området fik dette tilsyn vurderingen ”Større problemer med betydning for den fornødne kvalitet i plejen og/eller for patientsikkerheden”. Et reaktivt tilsyn vil derfor indgå i det uanmeldte tilsyn i 2023, ligesom der er sat en række indsatser i værk for at styrke medicin håndteringen.

Generelt ses en stor fællesmængde i forhold til, hvilke målepunkter, der er delvist opfyldte og som der derfor er behov for at arbejde på at styrke. Ved alle tilsyn ses desuden en forbedring i forhold til de indsatsområder tilsynet anbefalede at arbejde med ved tilsynene i 2021.

Generelt anbefaler tilsynet, at der i hjemmeplejen arbejdes med følgende indsatsområder:

- Dokumentation af generelle oplysninger
- Dokumentation af samtykke
- Vurdering og dokumentation af de 12 sygeplejefaglige problemområder og helbredstilstande
- Sikker medicin håndtering

Måleområde 1/3: Personlig pleje og praktisk hjælp:

Størstedelen af målepunkterne under personlig pleje og praktisk hjælp er opfyldt og der ses ingen ikke opfyldte målepunkter (se bilag).

De målepunkter, der er delvist opfyldt, omhandler primært et behov for uddybende eller mere struktureret dokumentation af borgerens funktionsnedsættelser samt ønsker og mål, bl.a. for at kunne sikre en rehabiliterende tilgang. Dog demonstreres der stor viden om borgerne blandt de interviewede medarbejdere. De interviewede borgere og pårørende oplever, at de får den hjælp og støtte de har brug for og har en god dialog med medarbejderne.

Måleområde 2/3: Sygepleje

For sygepleje er størstedelen af målepunkterne delvist opfyldt og der ses ingen målepunkter, der ikke er opfyldt. ”Stamdata” (se bilag).

Generelt ses mangelfuld eller uaktuel dokumentation af de 12 sygeplejefaglige problemområder i større eller mindre grad. Dette drejer sig særligt om, at det ikke er tydeligt dokumenteret, hvem der er behandlingsansvarlig læge eller hvordan og hvornår der skal handles på målinger af bl.a. blodtryk og blodsukker.

Der ses desuden flere tilfælde, hvor samtykke ikke er dokumenteret. Der er dog ingen indikationer på, at borger ikke er indforstået med den modtagne behandling.

Måleområde 3/3: Medicinhåndtering

Ved det opfølgende tilsyn i Vest er målepunktet Medicinopbevaring ikke opfyldt. Alle øvrige målepunkter ved alle tilsyn er enten helt eller delvist opfyldt (se bilag).

De delvist opfyldte målepunkter omhandler primært manglende eller mangelfulde beskrivelser af, hvordan borgere skal tilbydes medicin, samt beskrivelser af hvilke helbredstilstande, der ligger til grund for, at der gives et bestemt præparat. Dette gør det vanskeligt at følge op på, om behandlingen har den ønskede effekt.

I Hjemmeplejen Vest sås der desuden fejl i medicinopbevaringen og -administrationen, uden at der sås en egentlig systematik i, hvilke fejltypen, der var tale om. Derfor blev der foretaget flere stikprøver i tilsynet og der er gennemført et reaktivt tilsyn alene med fokus på medicinhåndtering.

Her sås en forbedring i medicindokumentationen, dog blev der også her identificeret fejl i medicinhåndteringen. Dette omhandlede bl.a. manglende labels på medicin, at det ikke var anført, hvornår et præparat var åbnet samt et forkert antal tabletter i dosisæsker. På baggrund af begge tilsyn, er der iværksat en række tiltag for at styrke medicinhåndteringen.

Kommunale tilsyn på plejehjem

Henriksdal plejehjem placeres i kategorien ”Ingen problemer med betydning for den fornødne kvalitet i plejen og/eller for patientsikkerheden” da samtlige 15 målepunkter er opfyldt.

Sengeløse Plejehjem placeres i kategorien ”Mindre problemer (...)”, mens de tre øvrige plejehjem, Baldersbo, Birkehøj og Torstorp plejehjem placeres i kategorien ”Moderate problemer (...)”. Idet der har været to tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Torstorp rehabiliteringscenter, er der efter politisk godkendelse ikke gennemført kommunalt tilsyn her.

For alle plejehjem udtrykker de interviewede borgere, at de er tilfredse med at bo på plejehjemmene, at de føler sig trygge og at de er glade for stedets aktiviteter.

Der ses på alle plejehjem gode forbedringer siden seneste tilsyn inden for de indsatsområder, som tilsynet har anbefalet plejehjemmet at arbejde med. Dette har særligt været indenfor medicinhåndtering, dokumentation af samtykke samt styrket og sammenhængende dokumentation.

Måleområde 1/3: Personlig pleje og praktisk hjælp

Inden for personlig pleje opfylder tre plejehjem alle fem målepunkter, mens de resterende to opfylder fire ud af fem, mens punktet ”Dokumentation og Plan” er delvist opfyldt.

Generelt demonstreres et godt kendskab til borgernes behov, ønsker og mål i relation til deres ressourcer og funktionsevne. Dette er også i vid udstrækning afspejlet i relevant og fyldestgørende dokumentation. På enkelte plejehjem vurderer tilsynet dog, at dokumentation og systematik i dokumentationen kan styrkes.

Måleområde 2/3: Sygepleje

Inden for sygepleje ses for plejehjemmene en overvægt af opfyldte målepunkter og ingen målepunkter, der ikke er opfyldt (se bilag).

De delvist opfyldte målepunkter omhandler primært tilfælde, hvor der mangler struktur i dokumentationen af de 12 sygeplejefaglige problemområder og helbredstilstande eller generel sammenhæng i de forskellige elementer i dokumentationen. Dette kan vanskeliggøre overblik og dermed opfølgning.

Derudover ses eksempler på manglende dokumentation af samtykke. Dog er der ikke noget der tyder på, at der ikke er indhentet samtykke hos borger.

Måleområde 3/3: Medicinhåndtering

Under medicinhåndtering er størstedelen af målepunkterne opfyldt og der ses ingen målepunkter, der ikke er opfyldt (se bilag).

De målepunkter, der er delvist opfyldt omhandler eksempler, hvor der er behov for at præcisere beskrivelserne af, hvordan borgerne skal have deres medicin samt tilfælde, hvor der er præparater, der ikke er afspejlet i borgerens helbredstilstande.

Tilsyn fra styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2022 gennemført fem tilsyn i Høje-Taastrup kommune.

Sundhedsfagligt tilsyn, Hjemmeplejen Syd 03-03-2022

Ved tilsynet modtog hjemmeplejen Syd vurderingen ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”. I tilbagemeldingen fremhævede Styrelsen for Patientsikkerhed bl.a., at målepunkterne for Hjemmeplejen Syds instrukser generelt var opfyldt, samt at der sås enkelte mangler ved tilsynet, som dog ikke var gennemgående. Dette omhandlede bl.a. mangler i medicininstrukser omkring dokumentation og i journaler vedrørende borgernes funktionsnedsættelser og aftaler med behandlingsansvarlige læger.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Hjemmeplejen Syd var i stand til at rette op på manglerne ved at udarbejde og følge en handleplan for dette, hvilket er sket.

Ældretilsyn på Birkehøj Plejehjem, 13-09-2022

Ved tilsynet var alle målepunkter opfyldt og Birkehøj Plejehjem modtog vurderingen ”Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Styrelsen fremhævede bl.a., at

- Birkehøj var velorganiseret med relevante faglige metoder og systematiske arbejdsgange.
- Borgerne oplevede at have indflydelse på eget liv og mulighed for meningsfulde aktiviteter.
- Borgerne oplevede trivsel og at nære relationer blev inddraget i det omfang, de ønskede
- Dokumentationspraksissen understøttede sammenhængende indsatser til borgerne.

Ældretilsyn på Henriksdal Plejehjem 01-03-2022

Ved tilsynet var alle målepunkter opfyldt og Henriksdal Plejehjem modtog vurderingen ”Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. I tilbagemeldingen fremhævede Styrelsen for Patientsikkerhed bl.a. at:

- Henriksdal understøttede borgernes livskvalitet og selvbestemmelse
- Henriksdal havde en god og værdig tone og kultur, og et godt samarbejde med pårørende.
- Henriksdal arbejdede tværfagligt og systematisk med forebyggelse og rehabilitering

Sundhedsfagligt tilsyn på Torstorp Plejehjem og Rehabiliteringscenter, rehabilitering samt reaktivt tilsyn hhv. 02-06-2022 og 03-11-2022

Den 02-06-2022 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et sundhedsfagligt tilsyn med rehabiliteringsenheden på Torstorp. Tilsynet fokuserede på hoftenære frakturer og var en del af et tværsektorielt tilsyn, hvor borgerens vej på tværs af hospital og kommune blev fulgt.

På grund af mangler identificeret ved tilsynet udstedte Styrelsen for Patientsikkerhed et påbud, hvilket samtidig medfører et opfølgende tilsyn. Torstorp modtog vurderingen ”Større problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Vurderingen skyldtes, at tilsynet konstaterede væsentlige mangler i den sundhedsfaglige vurdering, herunder manglende vurderinger og beskrivelser af borgerens problemstillinger, pleje og behandling samt at der ikke blev fulgt op på akutte situationer/ændringer i patienternes tilstand,

På baggrund af tilsynet blev der iværksat en omfattende og hurtig forbedringsindsats og ved det reaktive tilsyn d. 03-11-2022 fik Torstorp vurderingen ”ingen problemer af betydning for patientsikkerheden” idet alle målepunkter her var opfyldt. Ved dette tilsyn fremhævede Styrelsen for Patientsikkerhed, at der var arbejdet målrettet på at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden og påbuddet blev ophævet.

Politiske tilsyn

Der er i 2022 gennemført ét politisk tilsyn på Baldersbo torsdag den 27.10.2022. Tilsynet blev foretaget af Turan Akbulet og Nina Strøm Tønnes. Ved tilsynet deltog udvalgsmedlemmerne til plejehjemets morgenkaffe og sang.

De beboere, som udvalgsmedlemmerne mødte, var meget tilfredse med at bo på Baldersbo plejehjem og sagde bl.a., at medarbejderne er søde og omsorgsfulde. På tilsynet blev der også talt om plejehjemets projekt om sansestimulering samt potentialet for øget brug af dosispakket medicin for at frigive tid til kerneopgaven.

Opfølgende indsatser i 2022

På baggrund af tilsynene er der arbejdet målrettet med de respektive tilsyns fund på de enkelte enheder, særligt i forhold til fortsat at sikre korrekt dokumentation af samtykke.

I 2022 har alle medarbejdere deltaget i et kursus om samarbejde med pårørende, ligesom medarbejderne har mulighed for løbende supervision. Netop det gode samarbejde fremhæves flere steder positivt af borgere og pårørende.

De enkelte enheder har desuden løbende haft undervisning i dokumentation i omsorgsjournalsystemet CURA, gennemført af sundhedsfaglige konsulenter og bl.a. med udgangspunkt i tilsynets fund.

I forbindelse med det påbud, som Torstorp plejehjem og rehabiliteringscenter modtog, har der været et intensivt udviklingsforløb, med bl.a. observation af arbejdsgange, rådgivning, sparring og fokus på at udvikle og strukturere hele rehabiliteringsforløbet for den enkelte borger, herunder også dokumentation og medicinhåndtering.

En lignende tilgang anvendes i forbindelse med at styrke patientsikkerheden i forbindelse med medicinhåndtering i forlængelse af de kommunale tilsyn i hjemmeplejen Vest.

Bilag

Bilag 1, Oversigt over målepunkter ved de kommunale tilsyn på ældreområdet i 2022

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 6: Lukket

22/21671

Fraværende Maj-Britt Hartvig

Punkt 7: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget - marts 2023

Baggrund

Godkendelsesark

Mødedato 1. marts 2023

Møde

Dagsorden

Udvalg Ældre- og
Sundhedsudvalget

Dagsordenpunkt

7 - Underskriftsblad -
Ældre- og
Sundhedsudvalget -
marts 2023

Bruger

Jeanette Ingemann

Mikael Emanuel

Nina Strøm Tønnes

Thomas Bak

Turan Akbulut

Özdes Newroz Durukan

Status

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Godkendt

Dato for godkendelse

1. marts 2023

1. marts 2023

1. marts 2023

1. marts 2023

1. marts 2023

1. marts 2023

Fraværende Maj-Britt Hartvig