



STYRELSEN FOR  
PATIENTSIKKERHED

# Høringsudkast til tilsynsrapport Havgården Plejecenter

Sundhedsfagligt, planlagt tilsyn –  
Plejeområdet 2019

Havgården Plejecenter  
Brændingen 8  
9480 Løkken

P-nummer: 1003380642

Hjørring kommune

Dato for tilsynet: 10-12-2019

Tilsynet blev foretaget af: Tilsyn og Rådgivning Nord

Sagsnr.: 5-9011-4180/1

# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har i høringsperioden modtaget ændringer til de faktuelle forhold i rapporten i forhold til målepunkt 2 og 4.

Behandlingsstedet oplyser i forhold til målepunkt 2, at observationer bliver mappet under handelsanvisninger ved beboerne, hvorfor de vil være at finde flere steder. Styrelsen vurderer at, dobbeltdokumentation rummer en risiko for patientsikkerheden, samt en risiko for at der ikke reageres relevant på alle observationer. Behandlingsstedet oplyser, at der hvor det har været muligt at lave aftale med behandlingsansvarlig læge var aftalerne nedskrevet. Der beskrives at alle henvendelser til behandlingsansvarlig læge også var dokumenteret. Ved ændring i beboernes tilstand blev behandlingsansvarlig læge kontaktet. Styrelsen anerkender behandlingsstedets udsagn, men fastholder fundet, at oplysninger vedrørende aftaler med behandlingsansvarlig læge var mangelfulde. Er oplysningerne mangelfulde, har behandlingsstedet ansvaret for at indhente oplysningerne, således. Det indkomne materiale er vurderet, men det giver os ikke anledning til at revidere vores vurdering.

Endvidere var behandlingsstedet ikke klar over, at der skulle udarbejdes en handleplan efter tilsynet. Styrelsen vurderede efter tilsynet, at der på baggrund af de beskrevne fund i journalføringen skulle udarbejdes en handleplan i forhold til at kunne vurderes hvorledes fundene ved journalføringen ville blive løst. Styrelsen modtog handleplan af 27. 9. 2019, som er vurderet fyldestgørende.

Styrelsen vurderer, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og afslutter dermed tilsynet.

## Samlet vurdering efter tilsynsbesøg

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 14. maj 2019 vurderet, at behandlingsstedet indplaceres i kategorien:

### Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af Havgården Plejecenter er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende Havgården Plejecenters instrukser blev vurderet at være opfyldt.

Manglerne i journalføringen var ikke gennemgående i alle stikprøver og Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at der aktuelt pågik implementering og udvikling af journalsystemet med henblik på at sikre overskuelighed og systematik i journalføringen fremadrettet. Det er styrelsens vurdering, at det i forbindelse med akut opstået situation samt ved benyttelse af vikarer/ udekørende teams, kan rumme en risiko for patientsikkerheden såfremt, det ikke er muligt at kunne skaffe sig et hurtigt overblik over en patients aktuelle helbredssituation samt aktuel pleje og behandling

Styrelsen har videre lagt vægt på, at der var enkelte fejl og mangler i relation til medicin håndtering

Styrelsen vurderer således, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, men at problemerne dog er i et omfang, der kræver en handleplan. Det er samtidig styrelsens vurdering, at behandlingsstedet kan rette op på disse forhold ved at efterkomme henstillingen i handleplanen.

## Sammenfatning af fund

På baggrund af observationer, interview og journalgennemgang skal følgende fremhæves:

Der blev fundet mangler i journalerne vedrørende opdaterede oversigter over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, aktuelle vurderinger af aktuelle og potentielle problemområder samt mangel på systematik og overskuelighed i journalerne. Der var enkelte mangler i medicin håndteringen.

Der var fund i fire ud af fire målepunkter omhandlende journalføring, som udløste seks henstillinger.

Der var fund i to ud af tre målepunkter omhandlende medicin håndtering, som udløste to henstillinger

Detaljerede fund kan ses i oversigten: [Fund ved tilsynet](#)

## Henstillinger

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

- Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i én journal (målepunkt 2)
- Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer (målepunkt 3)
- Behandlingsstedet skal sikre, at den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer opdateres ved ændringer i patientens tilstand (målepunkt 3)
- At der fremgår en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og den skal revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand (målepunkt 4)
- Behandlingsstedet skal sikre, at ledelse og personale kan redegøre for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger samt, at der foreligger aftaler om kontrol og behandling af kroniske sygdomme (målepunkt 4)
- At den sundhedsfaglige dokumentation indeholder beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme (målepunkt 5).

- Behandlingsstedet skal sikre, at der ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke (målepunkt 10)
- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende (målepunkt 11)

## 2. Fund ved tilsynet

### Behandlingsstedets organisering

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1: <u>Interview af ledelsen om ansvars- og kompetenceforhold</u>	X			

### Journalføring

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2: <u>Journalgennemgang med henblik på om den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig, systematisk og føres i én journal</u>		X		Der manglede systematik og overskuelighed i journalerne, idet notater omkring aktuelle pleje- og behandlingsforløb kunne findes dels under observationer og dels under konkrete plejeforløb. Der var iværksat et arbejde med at sikre ensartethed, systematik og overskuelighed i journalføringen.
3: <u>Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer</u>		X		I to ud af tre journalgennemgange var der mangler i beskrivelsen af patienternes aktuelle og potentielle problemer. Hos en patient var der ikke beskrevet at patienten havde pacemaker. Hos en anden patient var der ikke beskrevet hvilke problemer patienten havde af sin hemiparese.
4: <u>Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende oversigt over patienters sygdomme og funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge</u>		X		I to ud af tre journalgennemgange var oversigten over patienters sygdomme og funktionsnedsættelser ufuldstændige. Hos en patient var der ikke beskrevet i oversigten, at patienten havde pacemaker. Hos en anden patient var der intet beskrevet. Patienten var opereret for nylig for hoftebrud, havde hemiparese, forhøjet blodtryk og havde tendens til kramper.  I tre ud af tre journalgennemgange var oplysninger vedrørende aftaler med behandlingsansvarlig læge mangelfulde.

					Personalet kunne dog redegøre for dette.
5:	<u>Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering</u>		X		Det var gennemgående i alle tre journalgennemgange at notater omkring aktuelle pleje- og behandlingsforløb kunne findes dels under observationer og dels under konkrete plejeforløb. Der var iværksat et arbejde med at sikre systematik og overskuelighed i journalføringen. Personalet kunne redegøre for aktuel pleje og behandling hos patienterne.

## Delegation

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6:	X			
	<u>Gennemgang af skriftlige instrukser for rammedelegation (delegeret forbeholdt virksomhed)</u>			

## Faglige fokuspunkter

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
7:	X			
	<u>Interview vedrørende pludselig opstået sygdom/ulykke</u>			
8:	X			
	<u>Gennemgang af og interview om instruks for fravalg af livsforlængende behandling</u>			

## Medicinhåndtering

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9:	X			
	<u>Gennemgang af og interview om instruks for medicinhåndtering</u>			
10:		X		I en ud af tre medicingennemgange fremgik præparatets aktuelle handelsnavn ikke på et præparat, idet
	<u>Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation</u>			

	<u>vedrørende ordineret medicin og medicinliste</u>				der på medicinlisten var anført tablet Metoprolol og det anvendte præparat var tablet Bloxazoc.
11:	<u>Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinbeholdning</u>		X		I to ud af tre medicingennemgange blev medicin ikke opbevaret forsvarligt, idet der var fund af løse tabletter i beholdningen. Det drejede sig om tabletter som Contalgin, Metomylan og Bloxazoc.

### Patientens retsstilling

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer	
12:	<u>Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling</u>	X			

### Hygiejne

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer	
13:	<u>Observation og interview om procedurer for hygiejne</u>	X			

### Øvrige

Målepunkt	Ingen fund	Fund og kommentarer	
14:	<u>Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici</u>	X	

## 3. Relevante oplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Havgården Plejecenter var et kommunalt plejecenter beliggende i Hjørring Kommune.
- Havgården Plejecenter blev ledet af afdelingsleder Dorte Kjær og assisterende afdelingsleder Astrid Boel.
- Havgården Plejecenter havde 26 almene pladser fordelt på to enheder samt 12 skærmede/demenspladser.
- Der var ansat to sygeplejersker, 16 social- og sundhedsassistenter og 14 social- og sundhedshjælpere. Desuden var der ansat to husassistenter og to pædagoger. Der kunne tilkaldes terapeuter efter behov. Sygepleje i vagtlag blev varetaget af hjemmesygeplejen.
- Fremmødeprofilen var i dagvagt syv medarbejdere på de almene pladser og fem på demenspladserne. I aftenvagt var der i alt i huset fem medarbejdere samt en pædagog. I nattevagt to personer, hvoraf den ene var en social- og sundhedsassistent. Der kunne desuden tilkaldes hjælp fra hjemmesygeplejen aften og nat.
- Havgården Plejecenter havde selv et afløserkorps af faste afløsere, og det blev oplyst, at der sjældent blev brugt vikarbureau, selvom det var svært at rekruttere faglært personale.
- På Havgården Plejecenter blev der en gang om måneden afholdt beboer-konference, hvor besøgsplan (døgnrhythmeplan) og helbredsoplysninger blev gennemgået på tre til fire patienter. Alle patienters journaler blev minimum gennemgået en gang årligt. Alle patienter havde en kontaktperson.
- Der blev benyttet nøglefunktioner fra hjemmesygeplejen indenfor diabetes, sårbehandling, kontinens, kompression, palliation, demens og psykiatri.
- Der blev dagligt afholdt triage-møder, som var fælles for hele plejecentret.
- Samarbejdet med sygehusene blev beskrevet som ofte mangelfuld i forhold til udskrivningsrapporter og fejl i medicinen.
- Samarbejdet med de praktiserede læger var mangelfuld i forhold til manglende svar på henvendelser. Dette var bragt op i KLU-samarbejdet.
- Havgården Plejecenter havde en fast tilknyttet læge, dette samarbejde var ikke velfungerende, hvilket der blev arbejdet på at forbedre.
- Havgården Plejecenter havde siden marts 2018 anvendt journalsystemet Cura samt Fælles Sprog 3.

### Om tilsynet

- Antal stikprøver/journalgennemgange: Dokumentation samt medicingennemgang for tre patienter blev gennemgået.
- Afsluttende opsamling på tilsynets fund givet til:
  - Afdelingsleder Dorte Kjær
  - Assisterende afdelingsleder Astrid Boel



- Sygeplejefaglig konsulent Birgitte Schön
  - To sygeplejersker.
- Tilsynet blev foretaget af: oversygeplejerskerne Mary-Ann Steenbryggen Christiansen og Sussi Albrechtsen.