



# Tilsynsrapport Gribskov Kommune

Center for Sundhed og Omsorg  
Helhedsplejen - Tværgående funktioner

Uanmeldt tilsyn

December 2022

# INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>1.</b>	<b>OPLYSNINGER OM TVÆRGÅENDE FUNKTIONER OG TILSYNET .....</b>	<b>4</b>
1.1	AKTUELLE VILKÅR .....	4
1.2	OPFØLGNING .....	4
<b>2.</b>	<b>HELHEDSTILSYN.....</b>	<b>5</b>
2.1	OVERORDNET VURDERING .....	5
2.2	ECORE .....	5
2.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER .....	6
2.4	TILSYNETS ANBEFALINGER .....	11
<b>3.</b>	<b>MEDICINKONTROL .....</b>	<b>12</b>
3.1	OVERORDNET VURDERING .....	12
3.2	SCORE .....	12
3.3	VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER .....	13
3.4	TILSYNETS ANBEFALINGER .....	14
<b>4.</b>	<b>TILSYNETS VURDERINGSSKALA .....</b>	<b>15</b>

## Forord

Dette er afrapporteringen af et uanmeldt tilsyn af helhedsplejens tværgående funktioner, som BDO har foretaget.

Rapporten er opbygget således, at læseren på de første sider præsenteres for en række faktuelle oplysninger om tilsynsbesøget (herunder deltagere og tidspunkt) samt om de tværgående funktioner. Herefter følger tilsynets overordnede vurdering af de tværgående funktioner.

Anden del af rapporten indeholder de data, som tilsynet har indsamlet ved hhv. interviews og observationer og de individuelle undersøgelser. For hvert tema foretager de tilsynsførende en vurdering ud fra de indsamlede data og øvrige indtryk. Herefter følger anbefalinger. Vurderingsskala findes sidst i rapporten.

Tilsynets form, indhold, metode og afvikling er afstemt med kommunen.

Med venlig hilsen

Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 2810 5680  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)

Mette Norré Sørensen  
Senior Manager  
Mobil: 4189 0475  
meo@bdo.dk

*Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette.*



# 1. OPLYSNINGER OM TVÆRGÅENDE FUNKTIONER OG TILSYNET

Generelle oplysninger om tilsynet
Navn og Adresse: Tværgående funktioner - Helsinge/Græsted/Gilleleje
Leder: Gitte Klastrup Widmer
Dato for tilsynsbesøg: Den 22. december 2022
Deltagere i interviews: <ul style="list-style-type: none"><li>• Interview med leder</li><li>• Tilsynsbesøg hos fire borgere</li><li>• Gruppeinterview med to sygeplejersker</li><li>• Gennemgang af dokumentation for fire borgere</li><li>• Gennemgang af medicinbeholdningen hos to borgere</li></ul>
Fordeling af borgerne er sket ud fra følgende udvælgelseskriterierne: <ul style="list-style-type: none"><li>• To borgere, der modtager hjælp fra akutfunktionen.</li><li>• En borger, der modtager hjælp til medicindispensering i klinik i Helsinge.</li><li>• En borger, der modtager hjælp til medicindispensering i klinik i Gilleleje</li></ul>
Tilsynet blev afsluttet med en kort tilbagemelding til ledelsen om tilsynsforløb og foreløbige udfordringer.
Tilsynsførende: Mette Norré Sørensen, Senior manager og sygeplejerske Tine Sahlholt, Manager og sygeplejerske

## 1.1 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
I forhold til aktuelle vilkår oplyses tilsynet om, at der pt. er to sygeplejeklinikker i kommunen, hvor det ene ligger i Helsinge og det anden i Gilleleje. Der arbejdes målrettet med at få visiteret borgerne til kliniktilbuddet, og for at understøtte processen er der udarbejdet en kvalitetstandard på området, som beskriver, hvilken målgruppe tilbuddet henvender sig til.
Ledelsen oplyser, at der er udfordringer med at få klinikkerne fyldt op, særlig klinikken i Gilleleje. Der arbejdes pt. med at rekruttere sygeplejersker til klinikken, idet der vurderes behov for sygeplejersker med særlig viden på området, herunder sygeplejersker med erfaring med behandling af sår.
Akutfunktionen varetages af en sygeplejerske, som dagligt kører ud fra Gillelejekontoret. Der er også her planer om at udvide funktionen, så akutfunktionen også bliver et tilbud om aftenen.

## 1.2 OPFØLGNING

Opfølgning
BDO har ikke tidligere ført særskilt tilsyn med de tværgående funktioner.

## 2. HELHEDSTILSYN

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Gribskov Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn i den Tværgående funktion, herunder akutfunktionen og sygeplejeklinikkerne i Helsingø og Gilleleje.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at den Tværgående funktion er en velfungerende enhed med en engageret ledelse og medarbejdere med et fælles fokus på, at indsatsen tilrettelægges og leveres, jf. borgernes behov. Dertil er det tilsynet vurdering, at behandlingen fra akutfunktionen og klinikkerne leveres med god faglig kvalitet, herunder at der er fokus på triages og vidensdeling på tværs af helhedsplejen.

Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion arbejder med at imødekomme Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau, hvor der dog ses enkelte mangler på fire temaer i forhold til dokumentation, behandling og støtte, instrukser og utilsigtede hændelser.

I forhold til dokumentationsområdet er det tilsynets vurdering, at manglerne ved en mindre indsats kan afhjælpes. På behandling og støtteområdet handler det om, at der skal rettes en ledelsesmæssig opmærksomhed på at højne borgernes oplevelse af kontinuitet i leveringen, herunder at der sættes fokus på arbejdsgange som sikrer, at borgerne altid får en ny tid i klinikken.

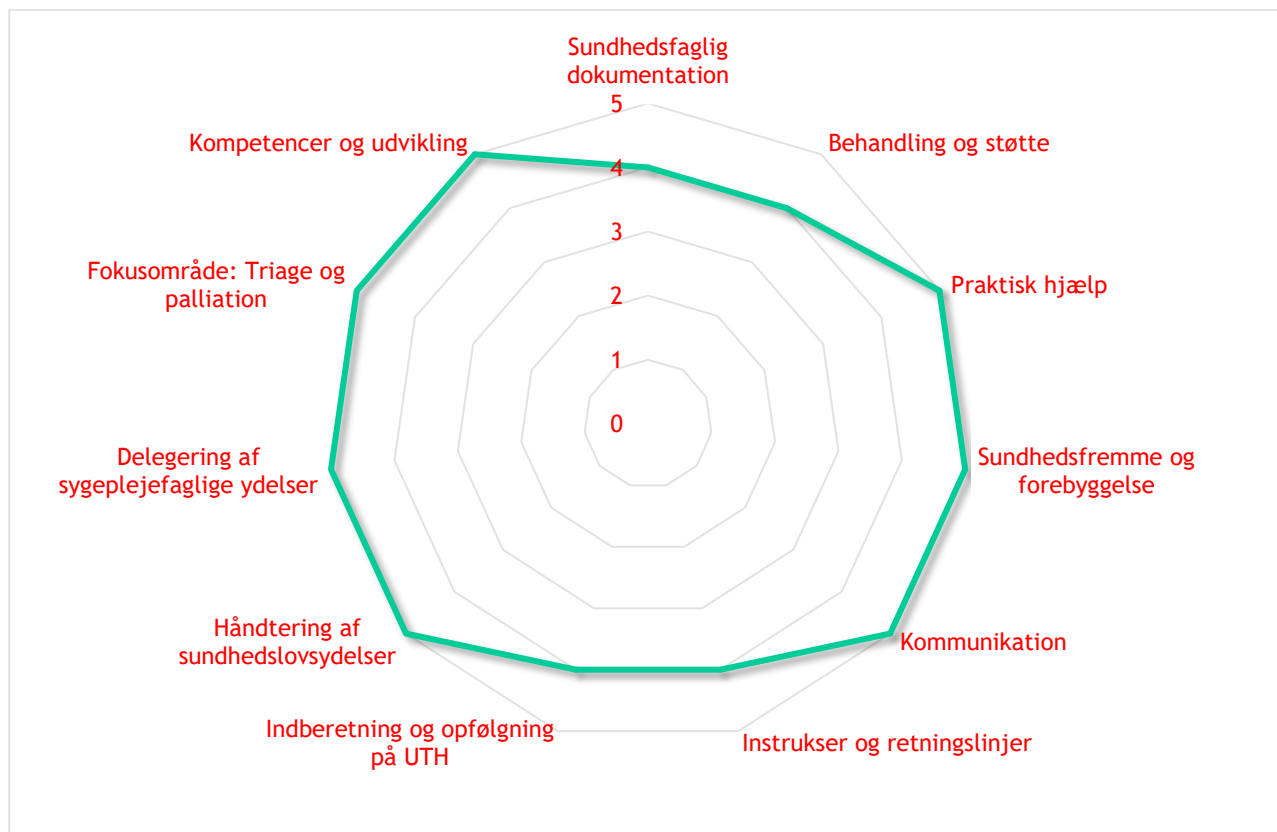
Herudover vurderes det, at der i forhold til temaet instrukser skal arbejdes med at udvikle medarbejdernes viden og kendskab til VAR. I forhold til temaet utilsigtede hændelser anbefales det, at der sikres systematisk læring på baggrund af de indrapporterede hændelser.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

### 2.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



## 2.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Sundhedsfaglig dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>I journalerne for to borgere, der modtager hjælp fra sygeplejeklinikken, er der oprettet relevante helbredstilstande, hvor der ses sammenhæng til den medicinske behandling, fraset i et tilfælde, hvor der mangler oprettelse af en helbredstilstand i forhold til borgerens behandling med mavesårsmedicin.</p> <p>I begge journaler er helbredstilstandene udfyldt systematisk og med et relevant fagligt indhold, hvor der beskrives, hvilken læge/ambulatorie/hospital der har det behandlende ansvar i forhold til helbredstilstanden.</p> <p>Dertil er der i begge journaler en overskuelig beskrivelse af borgernes helbredsoplysninger, som på systematisk vis giver et billede over borgernes helbreds-mæssige udfordringer.</p> <p>I begge journaler er der oprettet handlingsanvisning på medicindispensering, hvor der i den ene ses en handlevejledende beskrivelse af indsatsen, hvor det tydeligt skildres, at indsatsen leveres i klinik. I den anden journal mangler der opdatering af handlingsanvisningen, da denne stammer fra den periode, hvor borgeren fik dispenseret medicinen i hjemmet af helhedsplejen.</p> <p>I forhold til opfølgning på medicin håndteringen er der i begge journaler beskrevet, at medicinen er ophældt til fire uger på klinik. I en journal mangler der dog beskrivelse af, at der mangler at blive dispenseret et præparat i to doseringsæsker.</p>

	<p>I forhold til akutfunktionen ses det i begge journaler, at der foreligger velbeskrevne notater, som tydeligt beskriver henvendelsesårsag, og hvilke observationer og værdier der er foretaget, dertil er der en plan for det videre forløb.</p> <p>Dokumentationen er beskrevet i et fagligt og professionelt sprog.</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for arbejdet med dokumentationen.</p>
<p>Tema 2 Behandling og støtte</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>De to borgere, der modtager hjælp fra sygeplejeklinikken til medicindispensering, giver udtryk for, at de generelt er tilfredse med tilbuddet.</p> <p>Den ene borger påpeger dog, at den aftalte tid ofte bliver lavet om og flyttet til en anden dag, grundet travlhed på klinikken. Borgeren oplyser at blive orienteret om ændringen pr. telefon på besøgsdagen. Samme borger oplyser, at borgeren også har oplevet at komme til den aftalte tid, hvor klinikken ikke har været bekendt med denne. Borgeren pointerer, at medarbejderen trods forvekslingen hjalp med medicinopgaven, idet der ikke var mere medicin i borgerens medicinæsker.</p> <p>Den anden borger har kun benyttet tilbuddet i klinikken tre gange, og borgeren oplyser, at hun mangler en tid til næste medicindispensering i klinikken. De øvrige gange har borgeren fået udleveret et lille kort, hvor dato og tidspunkt fremgik.</p> <p>De to borgere, der modtager hjælp fra akutfunktionen, er meget glade for tilbuddet, som for den ene borgers vedkommende handler om at forebygge indlæggelse. I tilfælde, at dette ikke er muligt, er akutfunktionen med til at sikre indlæggelse, hvor der er taget højde for, at informationer og andre praktiske ting er kommunikeret til hospitalet, så indlæggelsen bliver så skånsom som muligt for borgeren.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at borgerne modtager den nødvendige behandling, og de arbejder med at skabe kontinuitet og tryghed i forhold til levering af medicinopgaven og det akutte besøg.</p> <p>Medarbejderen på klinik oplyser, at der har været nogle mindre udfordringer med at sikre, at borgernes besøg ikke forsvinder fra kalenderplanen og samtidig med at få en mere ensartet tidsudmåling på besøgene.</p> <p>Medarbejderne kan med en god faglig standard redegøre for, hvordan et rehabiliterende sigte er integreret i opgaveløsningerne, og hvorledes der reageres på ændringer i borgernes tilstand, samt hvorledes der videndeles med helhedsplejen.</p>
<p>Tema 3 Praktisk hjælp</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den tværgående funktioner i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever at blive imødekommet i forhold til evt. praktisk hjælp, svarende til deres behov.</p> <p>Medarbejderne sikrer, at der i forhold til levering af hjælp i klinikken sikres rengøring mellem borgerbesøgene.</p> <p>Dertil oplyser klinisygeplejersken, at der kan tilbydes klinikbesøg til borgere, hvis bolig er i en mindre god hygiejnisk standard. Behandlingen kan derved foretages på klinikken under hygiejniske rammer, som sikrer, at behandlingen bliver af en bedre kvalitet.</p> <p>Medarbejderen fra akutfunktionen oplyser ligeledes, at der er fokus på at sikre, at de hygiejniske forhold i borgernes boliger er ordentlige. I enkelte tilfælde udfører akutfunktionen praktiske opgaver. Dertil er der mulighed for at henvise til Visitationen, som kan bevilge praktisk hjælp.</p>

<p>Tema 4 Sundhedsfremme og forebyggelse</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at Helhedsplejen i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne oplever, at der bliver spurgt ind til deres sundhedsmæssige udfordringer, og de giver udtryk for at være trygge ved både at komme i sygeplejeklinikken og modtage hjælp fra akutfunktionen.</p> <p>Begge borgere, der modtager hjælp fra akutfunktionen, italesætter, at ordningen har en forebyggende effekt, og at den er med til at undgå eller udskyde indlæggelse på hospital. En borger modtager fast besøg af akutfunktionen hver 14. dag, hvor der måles værdier og holdes øje med borgerens almentilstand. I tilfælde af forværring i tilstanden hjælper akutfunktionen med indlæggelse, og det hele foregår på en meget professionel måde, og borgeren føler sig tryk ved denne ordning.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med observationer af forandringer i borgernes helbredstilstand, samt hvordan relevante tiltag og tværfaglige samarbejdspartnere benyttes for at sikre behandling og rette opfølgning.</p> <p>Medarbejder i sygeplejeklinikken oplyser, at der i forbindelse med kontakt til borgerne i klinikken er opmærksomhed på fx, om borgerne har respirationsproblemer, er alment påvirket eller har andre funktionsnedsættelser. Borgerne opfordres til kontakt til egen læge, hvis der observeres ændringer i funktionsniveauet. Dertil oplyses det, at arbejdet i klinikken også er af forebyggende karakter, idet der er mulighed for at skabe et rent og hygiejnisk rum, så der forebygges infektioner mv.</p> <p>Medarbejder fra akutfunktionen oplyser, at sundhedsfremme og forebyggelse er et af de vigtigste områder for akutfunktionen, dertil gives flere eksempler på, hvordan der arbejdes med området i akutfunktionen. Fx er en borger blevet henvist til klinikken ift. kateterpleje for at forebygge UVI, idet hygiejnen i hjemmet var meget dårlig. Dertil oplyser medarbejderen, at det er muligt for akutfunktionen at booke en tid hos egen læge, så der tages hånd om sundhedsmæssige problemstillinger med det samme. Medarbejderen oplyser desuden, at der i forbindelse med observation af nedsat funktionsniveau hos borgerne er mulighed for at sende henvisning til Visitationen med henblik på ansøgning om et § 83a tilbud.</p>
<p>Tema 5 Kommunikation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne vurderer, at der er en god omgangstone, og at medarbejdernes adfærd er respektfuld. Kommunikationen målrettes og tilpasses den enkelte borgers tilstand og behov.</p> <p>En borger orienterer dog om en tidligere oplevelse, som borger fandt mindre rar og respektfuld, idet en medarbejder i forbindelse med dispensering af medicin i boligen tabte pillerne på gulvet og ikke ville være behjælpelig med at få disse fjernet igen, idet medarbejderen oplyste til borgeren, at hun ikke var ansat som rengøringsassistent. Episoden har medført, at borgeren nu har fået tilbud om at komme i klinik - borgeren er godt tilfreds med denne ordning.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt og på en reflektiv måde redegøre for, hvorledes der sikres respektfuld adfærd og anerkendende kommunikation med borgerne. Det beskrives blandt andet, hvordan borgeren mødes uden en dømmende tilgang, samt hvordan relationsarbejdet er afgørende for at få en god og tilpasset kommunikationsform. Akutsygeplejersken oplyser desuden, at der i forhold til området altid er fokus på at tale om borgernes netværk, og hvorledes borgeren mestrer sin hverdag.</p>



<p>Tema 6: Instrukser og retningslinjer</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen beskriver, at alle medarbejderne introduceres til instrukser og retningslinjer, og at der er sat tid af til medarbejderne til at læse instrukserne.</p> <p>Dertil oplyser ledelsen, at der er et pågående arbejde med at sikre opdatering af instrukser og retningslinjer. Medarbejderne kan tilgå gældende instrukser via en app på deres telefon, og herudover findes der en printet udgave i en mappe på kontoret.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, i hvilke situationer de anvender de gældende instrukser og vejledninger, og de henviser til, at instrukserne findes i en mappe på kontoret og på "Bølgen". Direkte adspurgt, om medarbejderne anvender VAR, svarer medarbejderne, at deres viden på dette område er minimalt, og de henvises til, at VAR er et nyere redskab, som primært bruges til studerende og nyansatte.</p>
<p>Tema 7: Indberetning og opfølgning på UTH</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen fortæller, at der er en fast organisering i forhold til de utilsigtede hændelser, hvor patientsikkerhedskoordinatoren kigger ind i hændelserne og identificerer eventuelle tendenser. Der afholder fast møde med patientsikkerhedskoordinatoren, hvor hændelserne drøftes.</p> <p>Der arbejdes med samlerapportering inden for enkelte områder.</p> <p>Ledelsen fortæller, at der er behov for udvikling på området, og at der planlægges med, at de faglige koordinatore skal have en aktiv rolle, fx ved at de foretager undervisning ud fra cases til de monofaglige møder.</p> <p>Medarbejderne redegør for indrapportering af utilsigtede hændelser, blandt andet ved fejl og mangler i medicinen, fald samt ved infektioner.</p> <p>Adspurgt til læring på området beskriver medarbejderne, at der ikke er fokus på området, hvilket også er fremhævet i forbindelse med den udførte trivselsundersøgelse.</p>
<p>Tema 8: Håndtering af sundhedslovs ydelser</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Tilsynet besøger 2 borgere, der modtager hjælp til medicindispensering i klinik, og 2 borgere, der modtager hjælp fra akutfunktionen.</p> <p>Borgerne udtrykker alle stor tilfredshed med udførelsen af de sygeplejefaglige ydelser, hvortil borgerne italesætter oplevelsen af, at de får den hjælp og støtte, som de har brug for. En borger, der har modtaget hjælp fra akutfunktionen, fortæller, at hun har haft brug for ordningen to gange, begge gange efter henvendelse fra egen læge. Borgeren oplyser, at hun, grundet helbredsmæssige udfordringer, ikke mere magter at komme ned til lægen - og at hun er godt tilfreds med akutfunktionen og den behandling, der bliver leveret.</p> <p>En anden borger modtager hjælp fra akutfunktionen fast, og borgeren oplever ligeledes, at akutfunktionen leverer med stor faglighed og med stor professionalisme.</p>

	<p>Ledelsen oplyser, at der kun ansættes sygeplejersker til at varetage funktionen i klinik og akutfunktionen. I tilfælde af sygdom i funktionerne kan en social- og sundhedsassistent varetage nogle af de lidt mindre komplekse opgaver.</p> <p>Medarbejderne oplyser, at hjælpen, fx i akutfunktionen, for det meste leveres efter en lægelig ordination, men indimellem leveres der også hjælp/behandling efter henvendelse fra helhedsplejen.</p> <p>I sygeplejeklinikken leveres der primært hjælp til sårpleje og medicindispensering. I forhold til begge opgaver leveres disse, jf. handlingsanvisning på området. Dertil oplyser medarbejderne, at der er høj faglighed og kompetenceniveau i klinikken, da der kan forekomme store komplekse sår og medicindispenseringer af høj kompleksitet.</p>
<p>Tema 9: Delegering af sygeplejefaglige ydelser</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>I borgernes dokumentation fremgår det af handlingsanvisningen, hvilken faggruppe der kan varetage opgaven.</p> <p>Ledelsen beskriver, at gældende instruks for området følges, og at sygeplejeindsatser delegeres ud fra en sygeplejefaglig vurdering af opgavens kompleksitet.</p> <p>Der foreligger instrukser for videredelegation, som tydeligt beskriver procedure på området.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for arbejdsgange i forbindelse med delegation samt beskrive, hvorledes delegering foregår, jf. delegeringspraksis i Gribskov Kommune for sundhedslovsopgaver.</p>
<p>Tema 10: Årets fokusområder Triage og palliation</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Medarbejderne har viden om triagering, og hvorledes borgerne triages i de forskellige niveauer.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med observationer, og hvorledes der sker opfølgning på observationer og afledte opgaver.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for, hvordan triagering er organiseret i forhold til de tværgående funktioner.</p> <p>I forhold til akutfunktionen oplyser medarbejderen, at det for borgere, der både modtager hjælp fra helhedsplejen og samtidig får hjælp fra akutfunktionen, er vigtigt, at helhedsplejen orienteres om årsag til triageringen, og hvordan de skal forholde sig i forhold til observationer mv.</p> <p>I forhold til klinikarbejdet benyttes triageringsværktøjet en lille smule anderledes, idet der typisk triageres gul eller rød, når en sårpleje opstarter i klinik, og således er der fokus på at beskrive sårets udvikling meget tydeligt, og derved opnås den bedste behandling og kadence for skift af såret.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for de palliative principper og arbejdsgange for forløbene, men det er dog typisk ikke akutfunktionen, der varetager disse forløb. Akutfunktionen bistår enkelte gange med særlige opgaver, fx målinger af værdier eller andre komplekse undersøgelser.</p> <p>Medarbejderne kan redegøre for inddragelse af borgerne og evt. pårørende.</p>
<p>Tema 11: Kompetencer og udvikling</p>	<p>Tilsynet vurderer, at den Tværgående funktion i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p>

Score: 5	<p>Ledelsen oplyser, at i takt med, at den tværgående funktion ønskes udvikles, søges der om flere medarbejdere til ordningen. Der er behov for medarbejdere, der har stor erfaring og sygeplejefaglige kompetencer.</p> <p>I forbindelse med ansættelse af nye medarbejdere er der udviklet et introduktionsprogram, der på systematisk vis fører den nye medarbejder gennem dokumentation, medicin og andre sundhedsfaglige opgaver. Dertil arbejdes der med, at helhedsplejen, akutfunktionen og klinikmedarbejderne kan trække på hinandens kompetencer og faglighed, hvor sparring og udvikling er en naturlig del af arbejdet.</p> <p>Medarbejderne oplever, at der er sammenhæng mellem kompetencer og borgerne's behov for behandling. Dertil beskriver begge medarbejdere, at de har stor erfaring på området.</p> <p>Medarbejderen i klinik oplyser at være uddannet i borgernær sygepleje samt at have stort kendskab til og erfaring med brug af telemedicin, herunder har medarbejderen arbejdet adskillige år med sår. Medarbejderen beskriver desuden, at der er mulighed for sparring med helhedsplejens sårsygeplejerske. Akutfunktionens medarbejder beskriver ligeledes stor erfaring med akutfunktion fra både primær- og sekundærsektoren.</p>
----------	---

## 2.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tilsynet anbefaler, at der som en del af det fastsatte kvalitetsarbejde arbejdes med at sikre, at dokumentationen følger gældende retningslinjer på området. Herunder, at der er oprettet helbredstilstande i forhold til borgernes behandling, at der altid foreligger opdaterede handlingsanvisninger, samt at ændringer/afvigelser, fx i medicinopgaver, dokumenteres i observationsnotaer eller andet synligt sted i journalen.</li><li>2. Tilsynet anbefaler, at der sættes fokus på arbejdsgange med kalenderplanen i klinikken, herunder at sikre, at borgerne altid får en ny tid i klinikken.</li><li>3. Tilsynet anbefaler, at ledelsen sikrer, at medarbejderne har et tilstrækkeligt kendskab til anvendelse af VAR.</li><li>4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen iværksætter en målrettet indsats i forhold til de utilsigtede hændelser, så der sikres systematisk læring på baggrund af de indrapporterede hændelser.</li></ol>

## 3. MEDICINKONTROL

### 3.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har i forlængelse af tilsynet med Helhedsplejens tværgående funktioner foretaget medicinkontrol hos to borgere.

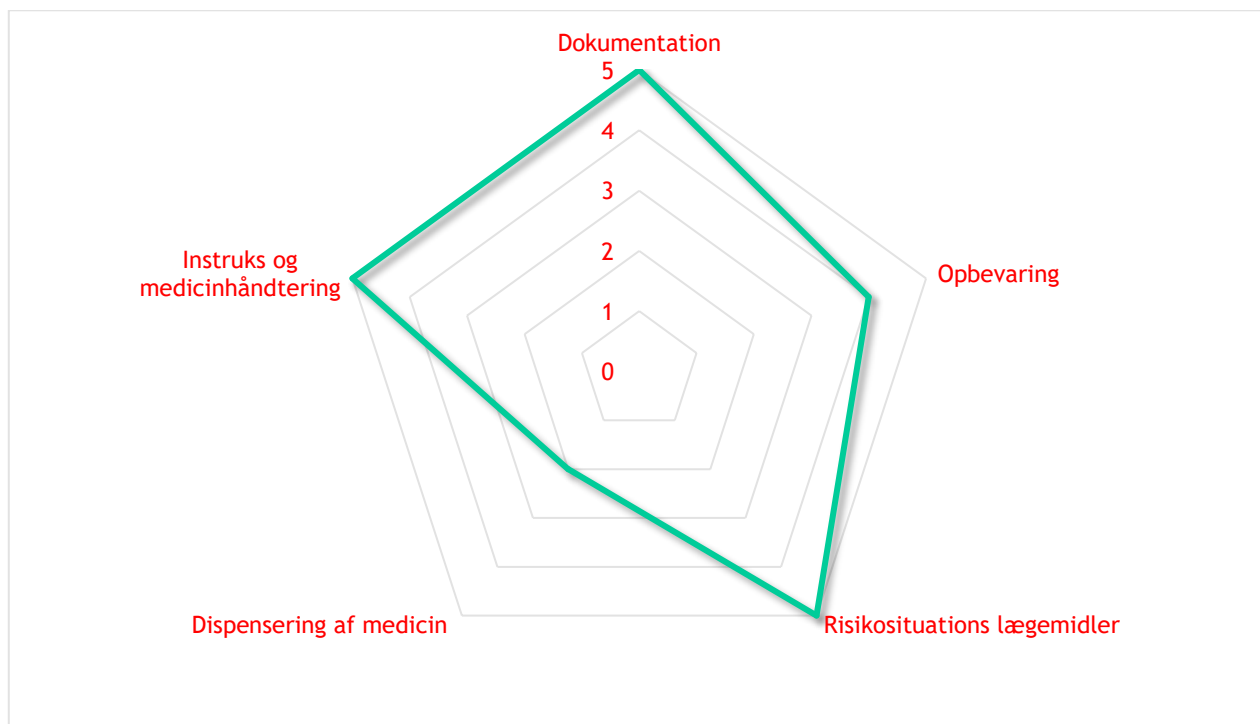
Det er tilsynets vurdering, at den Tværgående funktion følger gældende retningslinjer og procedurer for medicinbehandling i forhold til dokumentation, instrukser og risikosituationslægemidler, men at der er et behov for en mindre indsats i forhold til opbevaring. Dette skyldes, at der er enkelte ugedoseringsæsker, som mangler mærkning med navn og CPR-nummer.

I forhold til dispensering af medicin er det tilsynets vurdering, at der er behov for en tydelig og målrettet indsats, idet der i begge medicingennemgange ikke er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinaliste og den ophældte medicin i doseringsæskerne.

BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem kontrol, observationer og skriftligt materiale.

### 3.2 SCORE

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående figur, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



### 3.3 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
Tema 1 Dokumentation Score: 5	Tilsynet vurderer, at sygeplejeklinikkerne i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At der er overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinlisten.</li> <li>• At medicinlister er opdaterede.</li> <li>• At der foreligger opdaterede medicinaftaler efter gældende retningslinjer.</li> <li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dokumentation af medicin.</li> </ul>
Tema 2: Opbevaring Score: 4	Tilsynet vurderer, at sygeplejeklinikkerne i <b>høj grad</b> lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At den ordinerede medicin opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende, inkl. pn medicin.</li> <li>• At holdbarhedsdatoer er overholdt på faste medicinske præparater.</li> <li>• At enkelte ugedoseringsæsker, i en medicingennemgang, mangler mærkning med navn og CPR-nummer.</li> <li>• At der er angivet anbrudsdato på medicin med begrænset holdbarhed efter åbning, inkl. pn medicin.</li> <li>• At pn medicin er mærket korrekt.</li> <li>• At der er overensstemmelse mellem pn medicinliste og borgers pn beholdning.</li> <li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for korrekt opbevaring af medicin.</li> </ul>
Tema 3: Risikosituationslægemidler Score: 5	Tilsynet vurderer, at sygeplejeklinikkerne i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At medarbejderne kan redegøre for, hvordan der arbejdes med risikosituationslægemidler.</li> <li>• At det fremgår af dokumentationen, at der arbejdes med risikosituationslægemidler, jf. retningslinjer på området.</li> </ul>
Tema 4: Dispensering af medicin Score: 2	Tilsynet vurderer, at sygeplejeklinikken i <b>lav grad</b> lever op til indikatorerne. Det lægges til grund for vurderingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At der ikke er overensstemmelse mellem ordineret medicin/medicinliste og den ophældte medicin i begge medicingennemgange. I en medicingennemgang er der dispenseret til fire uger, det observeres, at der i den første ugemappe mangler en søndagsæske (1 juledag). I anden medicingennemgang mangler der to præparater i de sidste to doseringsæsker. På æskerne er det markeret, at der mangler at blive dispenseret et præparat. Tilsynet observerer, at borgeren har præparatet i sin aktuelle beholdning, dette ligger i en pose med ikke anbrudt aktuel medicin. Borgeren er ikke bekendt med, at der mangler medicin i doseringsæskerne, og det fremgår ikke af dokumentationen, at der mangler medicin i to doseringsæsker.</li> <li>• At medarbejderen kan redegøre for retningslinjer for dispensering.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Borgerne oplyser, at de overordnet er tilfredse med tilbuddet om at komme i sygeplejeklinikken en gang om mdr. En borger oplyser at benytte flextrafik til klinikken, da borgeren ikke har bil og er svagtseende. Den anden borger oplyser at have bil, og borgeren kan derved let komme til klinikken.</li> </ul>
<p>Tema 5: Administration af medicin og ikke Dispenserbare præparater</p> <p>Score: -</p>	<p>Indikatorerne for administration af medicin og ikke dispenserbare præparater er ikke et område, sygeplejeklinikken varetager - indikatorer er derfor ikke vurderet og scoret.</p>
<p>Tema 6: Instruks og medicinhåndtering</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at sygeplejeklinikkerne i <b>meget høj grad</b> lever op til indikatorerne.</p> <p>Det lægges til grund for vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>At ledelsen sikrer, at medarbejderne er bekendte med medicinhåndteringsinstrukser og følger disse i hverdagen.</li> <li>At medarbejderen kan redegøre for gældende instrukser og retningslinjer for medicinhåndtering.</li> </ul>

### 3.4 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger:

Anbefalinger
<ol style="list-style-type: none"> <li>Tilsynet anbefaler, at der rettes en opmærksomhed på at sikre, at doseringsæskerne altid mærkes med borgerens navn og CPR-nummer.</li> <li>Tilsynet anbefaler, at ledelsen skærper over for medarbejderne, at medicininstruksen følges, herunder at der ikke arbejdes med efterdispensering, og at der altid foretages egenkontrol efter hver dispensering. Dertil er det tilsynets anbefaling, at det ledelsesmæssigt overvejes, om en dispensering på fire uger er forenelig med god "patientsikkerhed".</li> </ol>

## 4. TILSYNETS VURDERINGSSKALA

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala

Samlet vurdering
<p><b>5 - Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er ingen eller få mindre væsentlige mangler i opfyldelsen</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til alle borgere med ingen eller få mindre væsentlige mangler</li> <li>• Tilsynet har ingen anbefalinger</li> <li>• Der kan forekomme enkelte udviklingspunkter, som drøftes ved tilbagemeldingen og noteres som bemærkning i rapporten.</li> </ul>
<p><b>4 - Indikatorerne er i høj grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er få mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en mindre indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til størstedelen af borgere</li> <li>• Størstedelen af indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger</li> </ul>
<p><b>3 - Indikatorerne er i middel grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er en del mangler i opfyldelsen, som vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til en del af borgere</li> <li>• En del af elementer i indikatorerne i temaet er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul>
<p><b>2 - Indikatorerne er i lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er flere og/eller væsentlige mangler i opfyldelsen, med betydning for borgernes sikkerhed eller autonomi, som vil kræve en betydelig og målrettet indsats for at kunne afhjælpes</li> <li>• Indikatorerne er opfyldt i forhold til få af borgerne</li> <li>• Få af elementer i indikatorerne er opfyldt</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Tilsynsresultat kan følges op af kontakt til forvaltningen</p>
<p><b>1- Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omfattende mangler i opfyldelsen, som vil kræve en radikal indsats for at afhjælpes</li> <li>• Indikatorer i temaet er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li> <li>• Der er fare for borgernes sikkerhed og autonomi i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind</li> <li>• Tilsynet har en eller flere anbefalinger.</li> </ul> <p>Tilsynsresultat følges altid op af kontakt til forvaltningen.</p>



## OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.