

Resumé til offentliggørelse

Vorgod Ældrecenter

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 28. november 2023 givet påbud til Vorgod Ældrecenter om at sikre forsvarlig medicinhåndtering, tilstrækkelig journalføring og implementering af visse sundhedsfaglige instrukser.

Styrelsen for Patientsikkerhed har påbudt Vorgod Ældrecenter:

- 1. at sikre forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruks herom, fra den 28. november 2023.**
- 2. at sikre tilstrækkelig journalføring herunder implementering af instruks herom, fra den 28. november 2023.**
- 3. at sikre implementering af instruks for pludselig opstået sygdom og ulykke, for fravalg af genoplivning og for hygiejne fra den 28. november 2023.**

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 25. september 2023 et planlagt tilsyn med Vorgod Ældrecenter. Baggrunden for tilsynet var, at styrelsen havde udvalgt behandlingsstedet ved en tilfældig stikprøve.

Vorgod Ældrecenter er et plejecenter med 20 almene plejeboliger, to aflastningspladser og fire ældreboliger. Der er aktuelt 24 borgere på Vorgod Ældrecenter.

Ved tilsynet blev der gennemgået medicin for tre patienter og gennemgået tre journaler.

Styrelsen har ved afgørelsen benyttet de oplysninger, der kom frem ved tilsynet. For en detaljeret gennemgang af fundene ved tilsynsbesøget henvises til tilsynsrapporten.

Styrelsen for
Patientsikkerhed

Desuden har styrelsens inddraget behandlingsstedets høringssvar af 13. november 2023.

Medicinhåndtering

Ved tilsynsbesøget konstaterede styrelsen, at der var fejl og mangler i medicinhåndteringen på behandlingsstedet.

Medicinliste

Ved tilsynet konstaterede styrelsen, at der i en stikprøve ikke var foretaget opdatering af aktuelle handelsnavne på fire præparater i dosispakket medicin.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en alvorlig risiko for fejlmedicinering, hvis lægemidlerne på medicinlisten ikke holdes opdateret med bl.a. aktuelt handelsnavn, da dette er med til at sikre, at den, der skal varetage håndteringen af lægemidlet, er i stand til at udføre opgaven korrekt.

Medicinbeholdning, dispensering og administration af medicin

Ved gennemgang af medicinbeholdningen konstaterede styrelsen i en stikprøve, at Fælles Medicinkort (FMK) ikke var opdateret, og der var ikke overensstemmelse mellem medicinliste og dispenseret medicin.

Personalet kunne ikke redegøre for, hvorfor der ikke var reageret på uoverensstemmelsen mellem ordineret medicin og dispenseret medicin for de seneste tre døgn. Endvidere lå der i en medicinbeholdning p.n.-medicin (medicin der tages ved behov), Pamol, både i aktuel og ikke aktuel medicin.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en alvorlig risiko for forkert eller mangelfuld medicinering, når ordinationer ikke følges, herunder når det dispenserede ikke stemmer overens med ordinationen eller angivelsen på medicinlisten.

Administration af ikke-dispenserbare lægemidler

Styrelsen konstaterede i en stikprøve, at der ikke var kvitteret for ikke-dispenserbar medicin.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en betydelig risiko for forkert eller mangelfuld medicinering, når der ikke sker dokumentation for administration af ikke-dispenserbare lægemidler, da det derved er usikkert, hvorvidt medicinen er givet og det risikeres, at denne ikke gives eller gives flere gange end ordineret til patienten.

Overskredet holdbarhedsdato og manglende anbrudsdato

I en stikprøve kunne man ikke se udløbsdatoen på inhalationsmedicin, fordi opbevaringsæsken ikke var tilgængelig. I en anden stikprøve blev der fundet fire små poser med dispenseret p.n.-medicin (medicin der tages ved behov), hvorpå der var påført dispenseringsdato den 27. marts 2023.

Det er styrelsens vurdering, at der kan være en risiko for, at patienter bliver behandlet med medicinske produkter, hvor holdbarhedsdatoen er overskredet, hvis det ikke sikres, at disse bliver bortskaffet. Behandling med medicinske produkter, hvor holdbarhedsdatoen er overskredet, rummer en risiko for utilstrækkelig behandling, da produktets virkning kan være ændret eller nedsat, eller virkningen kan være helt fraværende.

Det er videre styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, hvis patienter bliver behandlet med medicinske produkter, hvor man ikke kan være sikker på holdbarheden, og dermed virkningen.

Instruks for medicin håndtering

Styrelsen konstaterede, at der forelå en instruks for medicin håndtering, men vurderer, at den på baggrund af ovenstående fund ikke var tilstrækkeligt implementeret på stedet. Eksempelvis var der i en borgers medicinbeholdning Pamol som p.n.-medicin i både aktuel medicin og ikke aktuel medicin, hvilket ikke var i overensstemmelse med Vorgod Ældrecenters egen instruks om opbevaring af p.n.-medicin.

Samlet vurdering af medicin håndteringen

Styrelsen vurderer, at fundene under tilsynet er udtryk for manglende efterlevelse af vejledningen om ordination og håndtering af lægemidler og Styrelsen for Patientsikkerheds pjece "Korrekt håndtering af

Medicin”, 2023, hvilket udgør en væsentlig patientsikkerhedsrisiko, da reglerne skal sikre, at medicin håndtering sker på forsvarlig vis.

Journalføring

Ved tilsynsbesøget den 25. september 2023 kunne styrelsen konstatere, at der på Vorgod Ældrecenter ikke blev ført journal i overensstemmelse med bekendtgørelse nr. 1225 af 8. juni 2021 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføringsbekendtgørelsen) og vejledning nr. 9521 af 1. juli 2021 om sygeplejefaglig journalføring.

Systematisk og overskuelig journal

Styrelsen konstaterede under tilsynet, at der var foretaget overordnede beslutninger om journalføring. Blandt medarbejderne var der dog forskellige metoder for hvor og hvordan, man journalførte observationer og opfølgning af iværksat pleje og behandling. Endvidere var der i de gennemgåede journaler flere eksempler på observationsnotater der ikke var blevet koblet til en konkret plan for pleje og behandling. Dette medførte, at det var vanskeligt, at opnå overblik over den opfølgning og evaluering der var foretaget af patienternes helbredsmæssige problemer. De forskellige arbejdsgange havde indflydelse på systematikken i brugen af journalen.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, at journalen ikke gav et tilstrækkeligt overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser, da dette danner grundlaget for tilrettelæggelsen og udførelsen af den fortsatte sygeplejefaglige behandling og pleje.

Beskrivelse af aktuelle sygeplejefaglige problemer og risici

Styrelsen konstaterede, at der gennemgående var mangler i beskrivelse og dokumentation af den sygeplejefaglige vurdering af patienternes aktuelle og potentielle problemer.

I alle tre journalgennemgange var der ikke beskrevet funktionsniveau og bevægeapparatet under aktuelle og potentielle problemer. Disse var beskrevet under funktionsevnetilstande, men der var ikke henvist til, at oplysningerne kunne findes her. Herunder var der hos en patient ikke dokumenteret opdatering efter nylig udskrivelse.

Desuden manglede der aktuelle og opdaterede oplysninger under ernæring hos to patienter med diabetes og hos en patient, der fik udført vægtkontrol efter lægeordination.

Der var i to journaler i forhold til hud og slimhinder ikke en opdateret vurdering af patientens psoriasis, og der manglede vurdering af en anden patients operationsar efter nylig hofteoperation. Hos tre patienter med forskellige kommunikative udfordringer, var der ikke journalførte beskrivelser af vurderingerne af disse.

Videre var der i tre journaler hos patienter med henholdsvisapati og tidligere misbrug ikke journalført vurdering af patienternes psykosociale forhold. Der manglede i to journaler vurdering af respiratoriske og cirkulatoriske problemer hos hhv. en patient med lufthunger og en patient, der var i blodfortyndende behandling og havde lungebetændelse.

De medarbejdere, der var til stede under tilsynet, kunne adspurgte redegøre for, at der var foretaget vurderinger samt at relevant pleje og behandling var iværksat. Vurderingen var dog ikke blevet journalført.

Styrelsen finder, at Vorgod Ældrecenter under tilsynet kunne gøre rede for, at der var foretaget vurderinger af de forhold, der manglede oplysninger om i journalen. Styrelsen har derfor lagt til grund, at der er tale om journalføringsmangler.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når overvejelser om og vurderinger af, hvilke aktuelle sygeplejefaglige problemer og risici, den enkelte patient har, ikke journalføres i tilstrækkeligt omfang, da sådanne oplysninger er nødvendige for at understøtte og sikre kontinuitet i den fortsatte pleje og behandling af den enkelte patient.

Aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering

Styrelsen konstaterede, at den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering fremstod usystematisk. Flere steder manglende kobling af relevante observationer til konkrete planer for pleje og behandling. Der var endvidere beskrevet

observationsnotater og planer under triagenotater. Dette gjorde det vanskeligt at følge patienternes pleje- og behandlingsforløb.

Hos en patient med et vægttab på fem kg fra april til juni, hvor der var iværksat lægeordineret vægtkontrol en gang om måneden, var der ikke foretaget vægtmåling i august og september. Hos en patient beskrevet med svie ved vandladning, var det ikke muligt at finde en opfølgning på dette. Endvidere var det hos en patient med observationsnotater om faldtendens og forhøjet blodsukker i forbindelse med ny medicinsk behandling ikke muligt at finde opfølgning på dette.

Medarbejderne der deltog i tilsynet, kunne dog redegøre for, at opfølgning og evaluering på iværksat pleje og behandling var foretaget. Styrelsen vurderer derfor, at der er tale om journalføringsmangler.

Det er styrelsens vurdering, at en korrekt og fyldestgørende dokumentation af disse oplysninger er nødvendigt for at sikre kontinuitet i pleje og behandling af patienten og for at sikre den interne kommunikation på behandlingsstedet.

Implementering af instruks for journalføring

Styrelsen konstaterede, at der på Vorgod Ældrecenter var en instruks for journalføring, men vurderer på baggrund af ovennævnte fund, at denne ikke var implementeret tilstrækkeligt.

Det er ledelsens ansvar, at der foreligger de nødvendige instrukser, ligesom ledelsen har ansvar for, at instrukserne er kendt af personalet og for at påse, at arbejdet udføres i overensstemmelse med instruksen.

Samlet vurdering vedr. journalføring

Det er styrelsens vurdering, at de beskrevne grundlæggende og gennemgående mangler i form af ikke ajourført, fyldestgørende og systematisk journalføring rummer en betydelig fare for patientsikkerheden både med hensyn til sikring af kontinuitet og kvalitet i pleje og behandling af den enkelte patient.

Styrelsen har lagt vægt på, at der var flere fund under målepunkterne om journalføring og fundene var gennemgående i flere stikprøver.

Instrukser

Under tilsynet kunne personalet ikke fremfinde instruks for pludselig opstået sygdom og ulykke.

Endvidere konstaterede styrelsen, at instrukserne for henholdsvis fravalg af genoplivning og for hygiejne ikke var implementerede. Det var ikke alle personalegrupper, der var bekendt med og kunne finde instrukserne, som skulle fremfindes via kommunens intranet eller proceduresamlingen "VAR".

Det er styrelsens opfattelse, at der på et behandlingssted som Vorgod Ældrecenter skal være implementeret instruks for pludselig opstået sygdom og ulykke.

Det er også styrelsens opfattelse, at instrukserne for henholdsvis fravalg af genoplivning og hygiejne, skal implementeres på Vorgod Ældrecenter.

Styrelsen henviste til vejledning nr. 9001 af 20. november 2000 om udfærdigelse af instrukser og oplyste, at instrukserne har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling samt at forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse umiddelbart kan medføre alvorlig risiko for patienten. Instrukser sikrer således klarhed om ansvars- og kompetencefordelingen for den sundhedsfaglige behandling mellem alle ansatte personalegrupper, og hvilke procedurer personalet skal følge for, at behandlingen kan ske med den fornødne omhu og samvittighedsfuldhed.

Det er styrelsens vurdering, at manglende implementering af instrukser for henholdsvis pludselig opstået sygdom og ulykke, fravalg af genoplivning og for hygiejne rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, idet instrukserne har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling samt at forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse umiddelbart kan medføre alvorlig risiko for patienten.

Samlet vurdering

Styrelsen vurderer, at de konstaterede fejl og mangler vedrørende medicinbehandling, journalføring og implementering af visse sundhedsfaglige instrukser samlet set udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har lagt vægt på omfanget af uopfyldte målepunkter, samt at de uopfyldte målepunkter fordelte sig indenfor flere områder og med et større omfang, som kræver målrettet arbejde og implementering af tilstrækkelige instrukser og systematisk arbejde med den sundhedsfaglige dokumentation.