



Tilsynsrapport 2018

Sundhed og Støtte, Korttidspladser – Samsø Kommune

Reaktivt tilsyn, 2018

Sundhed og Støtte, Korttidspladser – Samsø Kommune
Sygehusvej 26, 1
8305 Samsø

P-nummer: 1017236519

Samsø kommune

Dato for tilsynet: 01-10-2018

Tilsynet blev foretaget af: Tilsyn- og Rådgivning Nord

Sagsnr.: 5-9011-1069/4

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger i partshøringsperioden. Styrelsen afslutter dermed tilsynet.

Vurdering

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 1. oktober 2018 vurderet, at behandlingsstedet falder i kategorien:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på følgende kilder:

- Tilsynsbesøg
- Interview
- Journalgennemgang for tre patienter
- Gennemgang af instrukser

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på de forhold, der var ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod klinikken sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed kunne ved tilsynet konstatere, at alle målepunkter for journalføring var opfyldt, og at den sundhedsfaglige dokumentation fremstod aktuel og opdateret og journalføringen levede op til lovgivningens krav.

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

Begrundelse for tilsynet

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog den 4. maj 2017 et uvarslet reaktivt tilsyn på Samsø Kommunes Korttidspladser, som er beliggende i og betjenes af Samsø Sundheds- og Akuthus. Ved tilsynet i Korttidspladserne Samsø fandt styrelsen større problemer af betydning for patientsikkerheden, som den 1. august 2017 udløste et påbud om:

1. at sikre forsvarlig medicinhåndtering
2. at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder at sikre dokumentation af patienternes informerede samtykke og samtykkekompetence
3. at sikre udarbejdelse og implementering af instrukser

Påbuddet blev den 30. august 2017 fulgt op med et opfølgende reaktivt tilsyn, hvor der var mindre fund af betydning for patientsikkerheden, idet der var fortsat enkelte mangler i journalføringen og vedrørende patientrettigheder. Medicinhåndteringen var forsvarlig. Indholdet i flere sundhedsfaglige instrukser var ikke i overensstemmelse med styrelsens krav.

Samsø Kommune indsendte den 15. januar 2018 materiale vedrørende procedure for journalaudit og tre reviderede sundhedsfaglige instrukser, som indeholdt henvisninger til kommunens hjemmeside for øvrige sundhedsfaglige instrukser. Den 17. januar 2018 orienterede teamleder for hjemmesygeplejen i Samsø Kommune om, at der var en ny instruks for implementering af instruks for sundhedsfaglig dokumentation under udarbejdelse.

Ved en gennemgang af de sundhedsfaglige instrukser konstaterede styrelsen, at der fortsat manglede instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger, at instruks for sundhedsfaglig dokumentation og fravalg af livsforlængende behandling ikke opfyldte de lovgivningsmæssige krav, samt at der i instruks for medicinhåndtering var uoverensstemmelse i anvendte begreber samt henvisninger til historiske referencer.

Styrelsen konstaterede på denne baggrund, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, men at påbuddet til Samsø Kommune samlet set fortsat ikke var efterlevet, for så vidt angår udarbejdelse og implementering af sundhedsfaglige instrukser og tilstrækkelig journalføring.

Styrelsen for Patientsikkerhed besluttede på denne baggrund at gennemføre et uvarslet reaktivt tilsyn den 1. oktober 2018. Det er dette tilsyn, som denne rapport omhandler.

Fund

På baggrund af observationer, interview og journalgennemgang konstaterer styrelsen, at alle målepunkter er opfyldt.

Uddybende beskrivelse af fund kan ses i oversigten: [Fund ved tilsynet](#)

Fund

Ved tilsynet blev der anvendt målepunkter fra målepunktsættet for hjemmesygeplejen, hjemmeplejen, plejecenter og akutfunktioner 2017.

Følgende målepunkter blev anvendt: 1a, 2a, 3, 4, 5, 6, 7, 8a, 9b, 10a, 29a, 30a og 36.

Instrukser

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1a:	<u>Instrukser om sundhedsfaglig dokumentation. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
2a:	<u>Instrukser om livsforlængende behandling. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
8a:	<u>Instrukser for medicinbehandling. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
9b:	<u>Instrukser for brug af ikke lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud. Personalet kender og følger instruksen</u>	X			
10a:	<u>Samarbejde med de behandlingsansvarlige læger. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
29a:	<u>Personalets kompetence, ansvar og opgavefordeling. Der findes skriftlig instruks</u>	X			
30a:	<u>Instrukser om patienternes behov for behandling. Der findes skriftlig instruks</u>	X			

Patientforløb og journalføring

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
3:	<u>Beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer</u>	X			
4:	<u>Oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og aftaler med behandlingsansvarlig læge</u>	X			
5:	<u>Aktuel beskrivelse af pleje og behandling, opfølgning og evaluering</u>	X			
6:	<u>Informeret samtykke</u>	X			
7:	<u>Dokumentationen er overskuelig og systematisk og føres i én journal</u>	X			
36:	<u>Samtykkekompetence/handleevne</u>	X			

2. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Samsø Kommunes korttidspladser var beliggende på Samsø Sundheds- og Akuthus, som var hørende under Region Midtjylland.
- Personalet fra Samsø Sundheds- og Akuthus varetog pleje og behandling af patienter på kommunens korttidspladser.
- Der var fire korttidspladser.

Om tilsynet

- Ved journalgennemgang deltog en sygeplejerske og en sygehjælper.
- Der blev ved tilsynet gennemgået tre journaler, samt drøftet instrukser.
- Der blev efter tilsynet ikke givet en afsluttende opsamling på tilsynets fund.
- Tilsynet blev foretaget af oversygeplejerskerne Mette Toft Thorsen og Mary-Ann Steenbryggen Christiansen.

3. Bilag

Lovgrundlag og generelle oplysninger

Formål

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar, samt andre personer, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et proaktivt risikobaseret tilsyn¹. Dette indebærer blandt andet, at der føres tilsyn med udvalgte behandlingssteder² dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden³, dels på stikprøvebasis som led i afdækning af nye områders risikoprofil.

Udover de planlagte, tematiserede tilsyn vil styrelsen som hidtil have et såkaldt reaktivt tilsyn med alle behandlingssteder. Det reaktive tilsyn indebærer, at styrelsen foretager aktiv kontrol i form af fx tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden. Reaktive tilsyn gennemføres fx på baggrund af bekymringshenvendelser, ligsynssager, klagesager eller medieomtale.

De reaktive tilsyn bunder i Styrelsen for Patientsikkerheds grundlæggende forpligtelse til at reagere relevant på forhold, der skaber en bekymring for eller udgør en konkret fare for patienterne. Materialer med relevans for tilsyn kan findes på styrelsens hjemmeside under [Risikobaseret tilsyn](#). Der er desuden udarbejdet en liste over hyppigt stillede spørgsmål og tilhørende svar, som kan tilgås på hjemmesiden under [Spørgsmål og svar](#).

Hvis det bliver anset for nødvendigt, kan styrelsen efter undersøgelserne give påbud, hvori der opstilles sundhedsmæssige krav til et behandlingssted. Styrelsen for Patientsikkerhed kan endvidere om nødvendigt stille krav om midlertidigt helt eller delvist at indstille virksomheden.

¹ Omlægningen af tilsynet er sket med udgangspunkt i Politisk aftale af 16. februar 2016 vedr. risikobaseret tilsyn med behandlingssteder samt lov nr. 656 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om ændring af autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love.

² Se sundhedsloven § 213, stk. 2

³ Se sundhedsloven § 213, stk. 2

Patientsikkerhed

Et reaktivt tilsynsbesøg er en reaktion på en bekymring om nogle helt konkrete forhold på et bestemt behandlingssted. Et reaktivt tilsyn handler om at undersøge, om patientsikkerheden på et behandlingssted er forsvarlig, og at sikre, at forholdene bliver bragt i orden, hvis det ikke er tilfældet. Efter tilsynet får behandlingsstedet en kort orientering om styrelsens vurdering. Der laves derefter en tilsynsrapport, som kommer i høring hos behandlingsstedet på samme måde, som det sker ved de planlagte tilsyn. Det er det samme regelsæt for sanktionsmuligheder, som gælder for de to slags tilsyn. Det er beskrevet i sundhedsloven § 215b.

Tilsynet

Et reaktivt tilsyn kan både være varslet og uvarslet. Uvarslede tilsyn bruges kun, hvis Styrelsen for Patientsikkerhed har brug for at danne sig et øjebliksbillede af situationen, eller hvis formålet med undersøgelsen ellers kan forspildes. De forhold, som undersøges under et tilsynsbesøg, bliver fastlagt ud fra de konkrete omstændigheder.

Styrelsen for Patientsikkerhed eller personer, som styrelsen har bemyndiget til at udføre tilsynet, har til enhver tid, som led i tilsynet, mod behørig legitimation og uden retskendelse adgang til at inspicere behandlingsstedet⁴. Styrelsen kan kræve oplysninger af personalet på behandlingssteder, der er nødvendige som led i tilsynet. Der er pligt til at videregive de afkrævede oplysninger. Det betyder, at der ikke skal indhentes samtykke fra patienter ved behandling af journaloplysninger⁵.

Behandlingsstedet modtager efter tilsynet et udkast af rapporten i høring (partshøring) med en høringsfrist på normalt 3 uger. Der er i høringsperioden altid mulighed for at indsende bemærkninger til rapporten. Dertil skal der i henhold til henstillinger om handleplan eller krav med påbud fremsendes relevant materiale.

Efter høringsperioden vurderer styrelsen handleplanen eller anden fremsendt dokumentation, som er tilsendt, og indskriver en konklusion efter partshøring. Det tilføjes i rapporten, hvorvidt man har indsendt materiale, som bevirker, at behandlingsstedet nu har opfyldt kravene. Styrelsen tager efter høringen stilling til, om tilsynet skal give anledning til, at behandlingsstedet får en henstilling eller eventuelt et påbud, eller om styrelsen kan afslutte tilsynet uden at foretage sig yderligere.

Derefter offentliggøres tilsynsrapporten på styrelsens hjemmeside under [Tilsynsrapporter](#). Yderligere har behandlingsstedet pligt til at gøre tilsynsrapporten let tilgængeligt på behandlingsstedets hjemmeside, hvis behandlingsstedet har en hjemmeside, og sørge for at den er umiddelbart tilgængelig på behandlingsstedet.⁶

Et eventuelt påbud offentliggøres ligeledes på styrelsens hjemmeside under [Påbud til behandlingssteder](#) og på sundhed.dk⁷.

Vurdering af behandlingssteder

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i følgende kategorier:

⁴ Se sundhedsloven § 213 a stk. 2

⁵ Se sundhedsloven § 213 a, stk. 1, jf. også sundhedslovens § 43, stk. 2, nr. 3.

⁶ Se sundhedsloven § 213b, stk. 2 og bekendtgørelse nr. 615 af 31. maj 2017.

⁷ Se sundhedslovens § 215 b, stk. 2, 2. pkt. og bekendtgørelse nr. 604 af 02. juni 2016.

0. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
1. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
2. Større problemer af betydning for patientsikkerheden
3. Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden

Styrelsens kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de gennemgåede målepunkter. Der er i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter.

Afhængig af kategoriseringen kan tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til behandlingsstedet om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan behandlingsstedet vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hvis de sundhedsfaglige forhold på et behandlingssted kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen for Patientsikkerhed give påbud, hvori der opstilles sundhedsfaglige krav til den pågældende virksomhed, eller give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist.⁸

Påbud kan blive fulgt op på forskellig måde afhængig af, hvilke målepunkter der ikke var opfyldt ved tilsynet. Det kan være i form af dokumentation af forskellige forhold eller i form af fornyet tilsynsbesøg⁹, fx hvis Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

⁸ Se sundhedsloven § 215 b

⁹ Se sundhedsloven § 213, stk. 1