

Plejehotel
Stenhusvej 21

4300 Holbæk

Afgørelse om påbud til Plejehotel Stenhusbakken

14. februar 2018

Styrelsen for Patientsikkerhed har nu truffet endelig afgørelse i sagen med sagsnr. 5-9011-1118/2.

Sagsnr. 5-9011-1118/2/

Reference DGLA

T +4593518625

E dgla@sst.dk

Styrelsen har den 18. december 2017 partshørt Plejehotel Stenhusbakken over et afgørelsesudkast om påbud efter sundhedsloven § 215 b, stk. 1.

Plejehotel Stenhusbakken har den 12. januar 2018 afgivet høringsvar, som er inddraget i afgørelsen.

Afgørelsen og den endelige tilsynsrapport er vedlagt. Som bilag til afgørelsen er også vedlagt det endelige resumé til offentliggørelse. Det er dette resumé, Plejehotel Stenhusbakken har pligt til at offentliggøre.

Med venlig hilsen

Dia Graversen Larsen

Plejehotel
Stenhusvej 21

4300 Holbæk

AFGØRELSE

Styrelsen for Patientsikkerhed giver på baggrund af et tilsynsbesøg den 6. juli 2017 et påbud til Plejehotel Stenhusbakken om:

1) at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom fra den 14. februar 2018.

2) at sikre implementering af instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, for medicin håndtering, for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for patienternes behov for behandling fra den 14. februar 2018

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

Begrundelse

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 6. juli 2017 et varslet reaktivt tilsyn med Plejehotel Stenhusbakken på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Personalet på Plejehotel Stenhusbakken er sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter, fysioterapeut, ergoterapeut og en ernæringsfaglig medarbejder.

Styrelsen har ved afgørelsen benyttet de oplysninger, der fremkom ved tilsynet, og som er anført i tilsynsrapporten, herunder journaldokumentationen for tre patienter.

Ved tilsynet blev styrelsen opmærksom på, at der var problemer med medicin håndteringen, og at journalføringen var mangelfuld.

For en detaljeret gennemgang af fundene ved tilsynsbesøget henvises til tilsynsrapporten.

I tilsynsrapporten har Styrelsen for Patientsikkerhed opstillet minimumskrav med hensyn til målepunkter, som efter styrelsens opfattelse skal efterleves på et sted som Plejehotel Stenhusbakken for at understøtte, at behandling og pleje sker med den fornødne omhu og samvittighedsfuldhed. I rapporten er de rele-

14. februar 2018

Sagsnr. 5-9011-1118/2/

Reference DGLA

T +4593518625

E dgla@sst.dk

vante vejledninger m.v. angivet i tilknytning til de enkelte målepunkter i rapportens bilag.

Plejehotel Stenhusbakken har den 12. januar 2018 afgivet høringssvar, som ikke har givet anledning til ændring af styrelsens vurdering af forholdene.

Plejehotel Stenhusbakkens høringssvar bestod af handleplaner med henblik på at sikre tilstrækkelig journalføring og implementering af instrukser fremadrettet.

Styrelsen anerkender, at Plejehotel Stenhusbakken arbejder målrettet på at opfylde de målepunkter, som styrelsen under tilsynsbesøget den 6. juli 2017 fandt ikke var opfyldt.

Det er dog styrelsens vurdering, at handleplanen ikke alene på baggrund af de fremsendte beskrivelser kan anses for tilstrækkeligt implementeret.

Journalføring

Ved tilsynsbesøget den 6. juli 2017 kunne styrelsen konstatere, at der på Plejehotel Stenhusbakken ikke blev udført journalføring i overensstemmelse med de gældende regler herom.

Det fremgår af bekendtgørelse nr. 1090 af 28. juli 2016 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføringsbekendtgørelsen) § 3, at der for hver patient oprettes én patientjournal på hvert enkelt sygehus, klinik, praksis, kommunalt sundhedscenter, plejehjem, bosted m.v., jf. dog stk. 2 og 4.

Det fremgår videre af § 10, stk. 2, nr. 2, i journalføringsbekendtgørelsen, hvilke oplysninger en patientjournal skal indeholde i forhold til de enkelte patientkontakter.

Det er uddybet i vejledning nr. 9019 af 15. januar 2013 om sygeplejefaglige optegnelser, pkt. 6.2.1, at journalen ved hver enkelt patientkontakt i relevant omfang skal indeholde følgende:

- a) Oplysning om årsag til henvendelsen eller kontakten og aktuel helbredssituation før kontakten.
- b) Dato for kontakten.
- c) Nødvendige observationer og oplysninger om patientens tilstand.
- d) Indikation for foretagne undersøgelser samt resultatet heraf.
- e) Planlagt indsats.
- f) Udført pleje og behandling, herunder opgaver udført på delegation, forebyggelsestiltag, lindring, rehabilitering, observation mv., herunder observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling med henblik på tilbagemelding til ordinerende læge.
- g) Beskrivelse og vurdering af resultatet.



- h) Information og undervisning af patienten.
- i) Ændringer i patientens tilstand og deraf følgende revurdering af indsatsen.
- j) Indtrådte komplikationer og bivirkninger mv.
- k) Henvisninger til andre sundhedspersoner og resultatet heraf.
- l) Aftaler med patienten, pårørende og/eller samarbejdspartnere.

Det fremgår af vejledningens pkt. 5, at sygeplejefagligt personale er ansvarligt for at journalføre deres selvstændige opgavevaretagelse. Sygeplejefagligt personale skal endvidere journalføre delegeret behandling, som udføres som medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed).

I hjemmesygeplejen, på plejehjem, botilbud m.v., hvor der til daglig ikke arbejder læger, har ledelsen ansvar for at sikre, at behandling på stedet, der udføres som medhjælp for autoriserede sundhedspersoner, bliver journalført. Dette fremgår af journalføringsbekendtgørelsens § 5, stk. 3.

Ved tilsynsbesøget foretog styrelsen en gennemgang af tre patienters journaler og medicinlister.

Styrelsen kunne ved gennemgangen konstatere, at der i en ud af tre stikprøver manglede beskrivelse af aktuelle og potentielle problemer, og i en stikprøve manglede der en oversigt oversygdomme og funktionsnedsættelse. I en stikprøve manglede der en aktuell beskrivelse af pleje og behandling, og i to ud af tre stikprøver manglede der en opfølgning og evaluering. For eksempel manglede der en opfølgning på en øgning af en patients vanddrivende medicin, hvilket efter styrelsens vurdering kan have fatale konsekvenser.

Styrelsen kunne ved tilsynsbesøget desuden konstatere, at der ikke var dokumenteret aftaler indgået med de behandlingsansvarlige læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme.

Styrelsen lægger vægt på, at der var en instruks for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for patienternes behov for behandling, men at denne ikke blev fulgt af personalet.

Efter styrelsens opfattelse manglede der generelt systematik og overskuelighed i journalerne i alle tre stikprøver.

Det er styrelsens opfattelse, 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 en instruks for sundhedsfaglig dokumentation, men at personalet ikke fulgte den.

Ved tilsynsbesøget den 6. juli 2017 oplyste personalet på Plejehotel Stenhusbakken, at der havde været en uoverensstemmelse mellem en mundtlig og en skriftlig ordination af behandling med blodfortyndende medicin. Der var først handlet på det efter en uge, og der var derfor usikkerhed om, hvorvidt patienten havde fået korrekt dosis.

Ifølge vejledning nr. 9079 af 12. februar 2015 om ordination og håndtering af lægemidler pkt. 4.3. skal alle lægemiddelordinationer fremgå af de lokale patientjournaler. Ved telefonordinationer og ændringer i lægemiddelordinationer efter aftale med en læge/tandlæge skal medhjælperen umiddelbart indføre ændringen i den lokale patientjournal. Det skal også fremgå af de lokale patientjournaler, hvem der har dispenseret et lægemiddel og hvornår.

Styrelsen lægger vægt på, at der var en instruks for håndtering af lægemidler, men at denne ikke var fulgt.

Det er styrelsens vurdering, at den manglende efterlevelse af vejledningen om ordination og håndtering af lægemidler udgør en patientsikkerhedsrisiko, da reglerne skal sikre at medicin håndtering sker på forsvarlig vis.

Styrelsen vurderer samlet, at den manglende efterlevelse af reglerne om journalføring og den manglende implementering af instrukser udgør en betydelig fare for patientsikkerheden, da der er konstateret flere tilfælde af manglende behandling eller opfølgning på en patients behandling.

Konklusion

Det er styrelsens vurdering, at den mangelfulde journalføring og personalets manglende efterlevelse af lokale instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for medicin håndtering udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen har desuden lagt vægt på, at der var mangler ved journalføringen i alle tre journaler, og at konsekvenserne af den mangelfulde journalføring og dermed opfølgning på behandling potentielt kunne have fatale konsekvenser.

Styrelsen for Patientsikkerhed påbyder på den baggrund Plejehotel Stenhusbakken at sikre tilstrækkelig journalføring fra den 14. februar 2018.

Styrelsen for Patientsikkerhed påbyder desuden Plejehotel Stenhusbakken at sikre implementering af lokale instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for medicin håndtering fra den 14. februar 2018.

Manglende efterlevelse af påbuddet straffes med bøde, jf. sundhedsloven § 272,



stk. 1, medmindre højere straf er fastsat i anden lovgivning.

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

Offentliggørelse

Styrelsen for Patientsikkerhed skal offentliggøre alle afgørelser efter sundhedslovens § 215 b. Det følger af sundhedslovens § 215 b, stk. 2, 2. pkt. På styrelsens hjemmeside og på www.sundhed.dk offentliggøres derfor et resumé af det endelige påbud. Et udkast til resumé fremgår nederst i dette brev.

Vi gør opmærksom på, at det enkelte behandlingssted også skal offentliggøre resuméet af påbuddet på behandlingsstedets egen hjemmeside samt gøre påbuddet umiddelbart tilgængeligt på selve behandlingsstedet. Det følger af § 2 i bekendtgørelse nr. 604 af 2. juni 2016 om offentliggørelse af påbud givet som led i Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med sygehuse, klinikker og andre behandlingssteder.

Klagevejledning

Man kan ikke klage over Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelse og sagsbehandling til nogen anden administrativ myndighed, jf. sundhedsloven § 215 b, stk. 2.

Med venlig hilsen

Dia Graversen Larsen
Specialkonsulent, cand.jur.

Helle Mahler
Oversygeplejerske

Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1188 af 24. september 2016 om sundhedsloven

§ 213. Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet.

Stk. 2. Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører løbende tilsyn med udvalgte behandlingssteder nævnt i § 213 c, stk. 1, ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden.

§ 213 b. Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter tilsynsbesøg udført efter § 213, stk. 1 og 2, og en årlig sammenfatning af observationer og vurderinger som følge af tilsynet efter § 213, stk. 2.

§ 215 b. Hvis de sundhedsmæssige forhold på et behandlingssted omfattet af tilsyn efter § 213, stk. 1 eller 2, kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen for Patientsikkerhed give påbud til disse, hvori der opstilles sundhedsmæssige krav til den pågældende virksomhed, eller give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvis.



Stk. 2. Afgørelser efter stk. 1 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed. Styrelsen for Patientsikkerhed offentliggør afgørelser truffet efter stk. 1.

§ 272. Medmindre højere straf er fastsat i anden lovgivning, straffes med bøde den, som undlader at efterkomme en forpligtelse efter § 202 a, stk. 1-4, § 202 b, stk.1, eller § 213 a, stk. 1, 2 pkt., § 213 c, stk. 1, eller § 215 b, stk. 1, eller som overtræder regler, påbud eller forbud udstedt i medfør af § 220, stk. 2, 3 og 7.



Offentliggørelse

Plejehotel Stenhusbakken

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 14. februar 2018 givet påbud til Plejehotel Stenhusbakken, om at sikre tilstrækkelig journalføring samt implementering af visse instrukser.

Styrelsen for Patientsikkerhed har påbudt Plejehotel Stenhusbakken:

- 1) at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom fra den 14. februar 2018.
- 2) at sikre implementering af instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, for medicin håndtering, for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for patienternes behov for behandling fra den 14. februar 2018.

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

Begrundelse for påbuddet

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 6. juli 2017 et varslet reaktivt tilsyn med Plejehotel Stenhusbakken på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Styrelsen har ved afgørelsen benyttet de oplysninger, der fremkom ved tilsynet, og som er anført i tilsynsrapporten, herunder journaldokumentationen for tre patienter.

Ved tilsynet blev styrelsen opmærksom på, at der var problemer med medicin håndteringen, og at journalføringen var mangelfuld.

For en detaljeret gennemgang af fundene ved tilsynsbesøget henvises til tilsynsrapporten.

Ved tilsynsbesøget den 6. juli 2017 kunne styrelsen konstatere, at der på Plejehotel Stenhusbakken ikke blev udført journalføring i overensstemmelse med de gældende regler herom.

Ved tilsynsbesøget foretog styrelsen en gennemgang af tre patienters journaler og medicinlister.

Styrelsen kunne ved gennemgangen konstatere, at der i en ud af tre stikprøver manglede beskrivelse af aktuelle og potentielle problemer, og i en stikprøve manglede der en oversigt oversygdomme og funktionsnedsættelse. I en stikprøve manglede der en aktuel beskrivelse af pleje og behandling, og i to ud af tre stikprøver manglede der en opfølgning og evaluering. For eksempel manglede



der en opfølgning på en øgning af en patients vanddrivende medicin, hvilket efter styrelsens vurdering kan have fatale konsekvenser.

Styrelsen kunne ved tilsynsbesøget desuden konstatere, at der ikke var dokumenteret aftaler indgået med de behandlingsansvarlige læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme.

Styrelsen lægger vægt på, at der var en instruks for aftaler med behandlingsansvarlige læger og for patienternes behov for behandling, men at denne ikke blev fulgt af personalet.

Efter styrelsens opfattelse manglede der generelt systematik og overskuelighed i journalerne i alle tre stikprøver.

Det er styrelsens opfattelse, 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 en instruks for sundhedsfaglig dokumentation, men at personalet ikke fulgte den.

Ved tilsynsbesøget den 6. juli 2017 oplyste personalet på Plejehotel Stenhusbakken, at der havde været en uoverensstemmelse mellem en mundtlig og en skriftlig ordination af behandling med blodfortyndende medicin. Der var først handlet på det efter en uge, og der var derfor usikkerhed om, hvorvidt patienten havde fået korrekt dosis.

Styrelsen lægger vægt på, at der var en instruks for håndtering af lægemidler, men at denne ikke var fulgt.

Det er styrelsens vurdering, at den manglende efterlevelse af vejledningen om ordination og håndtering af lægemidler udgør en patientsikkerhedsrisiko, da reglerne skal sikre at medicin håndtering sker på forsvarlig vis.

Det er Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering, at fejlene og manglerne i relation til journalføring og implementering af instrukser samlet set udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.