

Tilsynsrapport

Ældrecentret Æblehaven, Brøndby Kommune

Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Plejeområdet

Ældrecentret Æblehaven, Brøndby Kommune
Guldborgvej 6
2660 Brøndby

CVR- nummer: 65113015 P-nummer: 1004680016 SOR-ID: 1049471000016003

Dato for tilsynsbesøget: 12-06-2025

Tilsynet blev foretaget af: Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst

Sagsnr.: 35-2011-20994

STYRELSEN FOR



PATIENTSIKKERHED

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget bemærkninger i form af en handleplan. Handleplanen beskriver relevante tiltag Ældrecentret Æblehaven har iværksat i forhold til henstillingerne fra tilsynet.

Vi afslutter tilsynet.

Samlet vurdering efter tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den **12-06-2025** vurderet, at der på **Ældrecentret Æblehaven, Brøndby Kommune** er:

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler, instrukser og medicin ved det aktuelle tilsyn.

Ældrecentret Æblehaven fremstod overordnet sundhedsfagligt velorganiseret og med etablerede arbejdsgange.

Ved tilsynet konstaterede vi, at der var enkelte spredte mangler inden for journalføring og medicinhåndtering.

Journalføring

Vi konstaterede spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende beskrivelser af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.

Vi vurderer, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når den iværksatte pleje og behandling og behandlingsplaner ikke er fyldestgørende beskrevet, idet medarbejderne ikke kan reagere relevant på ændringer og evaluere den igangværende pleje og behandling.

Vi har i vurderingen lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte patienterne godt og kunne redegøre for de konstaterede mangler i journalføringen. Vi vurderer på den baggrund, at der ikke er tale om manglende pleje, behandling og opfølgning, men om manglende journalføring heraf.

Medicinhåndtering

Vi konstaterede spredte og enkeltstående mangler i medicinbeholdningerne. Vi vurderer dog, at behandlingsstedet havde kendskab til instruksen for medicinhåndtering og generelt fulgte den i praksis.

Samlet vurdering

Vi vurderer, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og Ældrecentret Æblehaven vil være i stand til at rette op på de konstaterede mangler ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynsbesøget. Vi forudsætter, at behandlingsstedet følger vores henstillinger.

2. Henstillinger

Henstillinger

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

Num mer	Navn	Henstillinger
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger	Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en beskrivelse af aktuel pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering heraf.
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister	- Behandlingsstedet skal sikre, at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten. - Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen/medicinlisten, hvem der har dispenseret og administreret ikke-dispenserbar medicin, og hvornår.
8.	Håndtering og opbevaring af medicin	- Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patientens medicin og opbevarede sterile produkter, til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, ikke er overskredet. - Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning. - Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning.

3. Fund ved tilsynet

Behandlingsstedets organisering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1.	Interview om varetagelsen af sundhedsfaglige opgaver, herunder håndtering af journalføring	X			

Journalføring

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
2.	Interview om den sygeplejefaglige vurdering af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder samt plan for pleje og behandling, opfølgning og evaluering	X			
3.	Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sundhedsfaglige beskrivelse af patientens problemer eller risici inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder	X			
4.	Journalgennemgang vedrørende overblik over patientens sygdomme og funktionsnedsættelser	X			

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
5.	Journalgennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering, herunder aftaler med behandlingsansvarlige læger		X		Der var flere eksempler, hvor det ikke fremgik af journalen, om der var foretaget en tilstrækkelig vurdering af patienternes problemstillinger. Hos en patient, som havde fået kateter var det ikke beskrevet hvorledes det efterfølgende var forløbet i forhold til dette. Hos samme patient var der i forhold til hudproblem manglende beskrivelse af opfølgning og afslutning af behandling. Hos en patient som havde hukommelsesproblemer, var det ikke uddybet hvordan tilstanden havde udviklet sig efter at være flyttet ind på plejehjemmet. Hos samme patient var en ernæringsproblematik, som omhandlede overvægt og vaner i forhold til søde sager, denne problematik var ikke i tilstrækkelig grad vurderet og beskrevet. Behandlingsstedet kunne redegøre for patienternes tilstand og hvorledes der var handlet i forhold til de forskellige problemer.

Medicinhåndtering

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
6.	Interview om medicinhåndtering	X			
7.	Gennemgang af journaler vedrørende ordineret medicin og medicinlister		X		Ved en patient var der ved et præparat ikke overensstemmelse mellem handelsnavn og den lokale medicinliste. Der manglende kvitteringer ved flere dispenseringer af ikke-dispenserbar medicin.

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
8.	Håndtering og opbevaring af medicin		X		I en stikprøve manglede der medicin i beholdningen. Der var flere ikke-dispenserbare præparater, i form af cremer og salver, der lå i en pose med teksten pauseret eller seponeret medicin. Flere af præparaterne var ikke mærket med anbrudsdato. Ligeledes var der flere præparater hvor holdbarhedsdatoen var overskredet i forhold til holdbarhed efter anbrud, jævnfør indlægssedlerne.

Overgange i patientforløb

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
9.	Interview om overgange i patientforløb	X			

Øvrige fund

Num mer	Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10.	Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			X	

4. Baggrundsoplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

- Ældrecenter Æblehaven er et ældrecenter i Brøndby kommune, organiseret under Ældre og omsorg - under socialforvaltningen i Brøndby kommune
- Ældrecenter Æblehaven ledes af centerleder Maria Rosenqvist og fem afdelingsledere
- Ældrecenter Æblehaven har i alt 93 beboere. Centeret er inddelt i tre plejeafdelinger med hver sin afdelingsleder. Der er to afdelinger med 27 og en afdeling med 39 beboere
- En stab på ældrecenteret består af administration, teknisk service, demenskonsulent, udviklingssygeplejerske, dokumentationssygeplejerske og specialist sygeplejerske
- Personalet består af: 30 social- og sundhedsassistenter, 43 social- og sundhedshjælpere, syv sygeplejersker, demens konsulent, dokumentationssygeplejerske, udviklingssygeplejerske, specialist sygeplejerske, tre terapeuter, to ufraglærte, to aktivitets medarbejdere, 15 timelønnede.
- Ældrecenter Æblehaven samarbejder med plejehjems læger, praktiserende læger, hospitaler, udgående geronto-psykiatri, geriatrik team, træningscenter Brøndby
- Komplekse sundhedsfaglige opgaver varetages af Ældrecenter Æblehavens sygeplejersker eller ansvarshavende assistenter i samarbejde med praktiserende læger og der kan tilkaldes kommunens akut team ved behov

Begrundelse for tilsyn

Tilsynet var et reaktivt - udgående tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse.

Om tilsynet

- Ved tilsynet blev målepunkter for Plejeområdet anvendt. Målepunkterne findes på vores hjemmeside www.stps.dk under *Tilsyn*; *Tilsyn med behandlingssteder*. Datoen for tilsynsbesøget skal matche datoangivelsen på målepunktssættet. Hvis tilsynet var en opfølgning på et tidligere tilsyn, anvendes datoen for det første tilsynsbesøg.
- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået to journaler, som blev udvalgt på tilsynsbesøget
- Der blev gennemgået medicin for to patienter/borgere

Ved tilsynet og afsluttende opsamling deltog:

- Maria Rosenqvist, centerleder
- Pernille Perbøll, afdelingsleder
- Emil Roesdal, afdelingsleder
- Nanna Hebo Budden, afdelingsleder
- Betina Horsdal, afdelingsleder

- Loui Bonderup Dam-Jensen
- Fire social- og sundhedsassistenter
- Tre sygeplejersker
- En udviklingssygeplejerske
- En demenskonsulent
- En dokumentationssygeplejerske

Tilsynet blev foretaget af:

- Kate Dagmar Jensen, oversygeplejerske
- Svend Erik Brande, oversygeplejerske

Lovgrundlag og generelle oplysninger

Information om lovgrundlaget for tilsynet samt information om tilsynets formål, baggrund, forløb og vurdering findes på vores hjemmeside www.stps.dk under Lovgrundlag og generelle oplysninger.