

Beskrivelse af tilsynet

Side 3

Sundhedsstyrelsen

Tilsynet tager som nævnt udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning om tilsyn med plejehjem, plejeboligbebyggelser og tilsvarende boligenheder af 20. december 2007. Ved tilsynet foretages en systematisk gennemgang af en række sundhedsfaglige problemstillinger.

De områder, der vurderes er:

Sundhedsadministrative forhold

- om der er de nødvendige instrukser og procedurer
- om personalet i fornødent omfang er bekendt med disse og følger dem

Sundhedsfaglige forhold

- om den sundhedsfaglige dokumentation opfylder kravene
- om medicinhåndteringen fungerer efter de fastlagte normer
- om beboernes adgang til sundhedsfaglige ydelser er tilfredsstillende
- om beboernes patientrettigheder tilgodeses
- om samarbejdet med den øvrige sundhedssektor fungerer tilfredsstillende

Sundhedsrelaterede forhold

- om hygiejnen er tilfredsstillende
- om der tages vare på beboernes eventuelle ernæringsproblemer
- om beboernes behov for træning varetages tilfredsstillende
- om der er bygnings- og indeklimaforhold, der kan medføre helbredsmæssige problemer for beboerne.

Såfremt der ud over dette opfanges andre sundhedsfaglige problemstillinger end dem, der på forhånd er defineret, indgår de i vurderingen.

Der foretages ikke vurdering af andre forhold, fx socialfaglige problemer eller normeringsproblemer. Bliver der gjort opmærksom på alvorlige problemer ud over de sundhedsfaglige, vil vi naturligvis gøre kommunen opmærksom herpå.

Tilsynet, der er uvarslet, indledes med en samtale med lederen af bostedet eller dennes stedfortræder. Herunder gennemgås de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmet, og om der er fulgt op på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. Det skriftlige materiale i form af instrukser og procedurer vedrørende sundhedsfaglige forhold gennemgås ved behov.

Den tilsynsgående besigtiger bostedet og interviewer plejepersonale, beboere og evt. pårørende. Der tages stikprøver hos mindst tre tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejeproblemer med det formål at undersøge, om de sundhedsmæssige forhold er i orden.

Ved afslutningen af besøget bliver lederen af bostedet underrettet om de foreløbige konklusioner fra tilsynet. Såfremt man finder anledning til at komme på genbesøg, orienteres lederen om tidsrammen for dette. Hvis der ved tilsynet findes meget kritisable forhold, orienteres lederen og de kommunale myndigheder umiddelbart efter besøget.

Efter tilsynet udarbejder embedslægerne en rapport, som sendes til bostedets ledelse og kommunen.

Målopfyldelse

Embedslægerne har mange års erfaring som tilsynsmyndighed og har tillige erfaring med systematiske sundhedsfaglige tilsyn gennem flere år.

Ved tilsynene fokuseres på de problemområder, der observeres. Vurderingen af om der foreligger fejl og mangler bygger på en faglig vurdering af, om gældende vejledninger, retningslinjer mv. vedrørende de sundhedsmæssige forhold er overholdt.

Ofte er ledelse og personale nok bekendt med vejledningernes eksistens, men langt fra altid med det egentlige indhold og heller ikke altid med det egentlige formål med retningslinjerne. Derfor er det pædagogiske aspekt vigtigt, ligesom det er vigtigt, at institutionen får en skriftlig rapport med en række anbefalinger, når det anses for nødvendigt. Lige så vigtigt som selve anbefalingerne er det at følge op på disse efterfølgende. Hvad har man gjort for at efterkomme anbefalingen, hvordan har man fulgt op i forhold til personalet, og hvordan sikrer man sig en løbende opfølgning.

Tilsynet er ikke statisk, og der har hvert år været forskellige sundhedsfaglige temaer, for at sikre en bred og relevant sundhedsfaglig indfaldsvinkel. Nogle temaer er efterfølgende blevet integreret som en del af tilsynet. Opgaven med at føre tilsyn skal være så dynamisk, at den kan følge med de ændringer og tendenser, der er i det omkringliggende samfund, og hvis det synes hensigtsmæssigt kunne ændre sit fokus eller bringe yderligere sundhedsfaglige momenter ind i tilsynet.

Det er imidlertid også vigtigt at være bevidst om tilsynets begrænsninger. De fleste af de sundhedsfaglige områder bliver vurderet gennem tilfældigt udvalgte stikprøver. Der er derfor ingen garanti for, at eksisterende problemer opfanges, men oftest vil store og generelle problemer afspejles i de stikprøver og det materiale, der bliver gennemgået.