

## **Bilag 3**

Jf. Socialudvalgets bestilling af 24. november 2010, gives hermed en nærmere forklaring af begreberne anvendt af embedslægen set i relation til praksis.

### **Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem, plejeboligbebyggelser og tilsvarende boligenheder.**

Formålet med Embedslægens sundhedsfaglige tilsyn er at forbedre indsatsen på det sundhedsfaglige område. Tilsynet består af en gennemgang af generelle forhold, dels gennemgang af dokumentation mv. for et antal tilfældigt udvalgte beboere (stikprøve). Tilsynsrapporten er opdelt i emner som er beskrevet nedenfor.

#### **Enkeltområder i tilsynet:**

##### **Sundhedsadministrative forhold:**

###### **Instrukser**

Der skal ligge skriftlige instrukser for kritiske arbejdsgange på det sundhedsfaglige område. Instrukser:

- Ledelsens forskrifter for, hvordan de ansatte skal forholde sig under givne omstændigheder
- Omfatter endvidere kliniske retningslinjer/vejledninger, som er systematiske anvisninger på, hvilke procedurer sundhedspersoner bør følge
- Skal være i overensstemmelse med gældende regelsæt
- Skal være udformet under hensynstagen til personalets uddannelse og erfaring samt de lokale forhold.

Embedslægeinstitutionen skal ved tilsynet vurdere, om der i det fornødne omfang findes skriftlige instrukser for:

1. Personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling
2. Personalets opgaver i forbindelse med beboernes behov for behandling

3. Personalets opgaver i forbindelse med smitsomme sygdomme
4. Føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser
5. Medicinhåndtering

Der skal endvidere sikres, at de skriftlige instrukser er kendte, let tilgængelige og ajourførte. Hvis der blot er en enkelt afvigelse, vil det i tilsynet tolkes som at personalet kun delvist overholder instrukserne.

### **Sundhedsfaglige forhold:**

#### Sygeplejefaglige optegnelser

I boenhederne skal der for hver enkelt beboer foreligge skriftlige sygeplejefaglige optegnelser med henblik på at dokumentere planlagt og udført sygeplejefaglig behandling og pleje – såvel vedrørende den daglige stationære tilstand som ved akutte tilstande.

De sygeplejefaglige optegnelser skal følge Sundhedsstyrelsens vejledning af 29. april 2005 om sygeplejefaglige optegnelser.

Endvidere vurderes om der er en beskrivelse af, hvilke relevante forholdsregler, der er taget f.eks. vedrørende observation, lægetilkald, opfølgning på ordinationer mv.

#### Medicinhåndtering

Regler om medicinhåndtering fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning af 30. juni 2006 om ordination og håndtering af lægemidler.

Ved tilsynet undersøges om:

1. Medicinordinationerne er dokumenteret korrekt
2. Der forefindes medicin til beboeren i overensstemmelse med medicinordination, og at medicinen opbevares forsvarligt
3. Overensstemmelse mellem den ordinerede og ophældte medicin

Endvidere undersøges:

1. Om der findes procedure for håndtering af pn-medicin, som er medicin der gives efter behov, håndkøbsmedicin og alternativ medicin, og om personalet er bekendt med proceduren

2. Hvordan medicin bortskaffes, herunder om der opbevares datoudløbet medicin, ophør med medicin eller medicin fra afdøde beboere.

#### Adgang til sundhedsfaglige ydelser:

Ved interview af personale og beboere samt ved gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vurderes det.

1. Hvordan samarbejdet med beboerens praktiserende læger og vagtlæger, omsorgstandpleje og gerontopsykiatrisk team fungerer
2. Hvordan samarbejdet med de lokale sygehuse fungerer i forbindelse med indlæggelse og ambulans kontrol af beboere.

#### Patientrettigheder:

Beboere der modtager sundhedsfaglig behandling, pleje mv. er omfattet af Sundhedsloven afsnit III kap. 4 – 9 om patienters retsstilling. Loven indeholder regler om selvbestemmelse/informeret samtykke, aktindsigt, tavshedspligt og videregivelse af helbredsoplysninger m.v.

Ved tilsynet undersøges om de sygeplejefaglige optegnelser indeholder oplysninger om information og samtykke samt videregivelse af helbredsoplysninger.

### **Sundhedsrelaterede forhold**

#### Hygiejne

Tilsynet vurderer om den generelle hygiejniske standard er tilfredsstillende, om der er beskrevet arbejdsgange og om der er mulighed for opfyldelse af almindelig anerkendt hygiejnisk standard.

#### Ernæring

Tilsynet vurderer om beboernes behov for ernæring tilgodeses via samtale med personale og beboere samt ved gennemgang af de sygeplejefaglige optegnelser.

#### Aktivering og mobilisering

Tilsynet vurderer om beboernes behov for aktivering og mobilisering tilgodeses, desuden

vurderes ved samtale med personale og beboere samt gennemgang af de sygeplejefaglige optegnelser om beboernes behov for træning tilgodeses.

#### Bygnings- og indeklimaforhold

Ved tilsynet vurderes om bygnings og indeklimaforhold skønnes at kunne medføre konkrete helbredsmæssige problemer eller andre risici for borgeren.