

Svanehøj Plejecenter
Kristine Rudesvej
5300 Kerteminde



17. juli 2024
Sagsnr.: 35-2511-996
Reference: IMDM
Tlf.nr: +4572286600

Afgørelse om påbud

Styrelsen for Patientsikkerhed påbyder Svanehøj Plejecenter, at plejeenheden skal:

- a) sikre procedurer og dokumentationspraksis, der understøtter, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet (tema 5), og
- b) sikre den fornødne kvalitet i forhold til tilbud om aktiviteter og genoptræningsforløb til borgerne (tema 6).

Se vedlagte *Tilsynsrapport*, pkt. 2, for en nærmere beskrivelse af, hvilke målepunkter inden for ovennævnte temaer, der har givet anledning til fund under tilsynsbesøget den 4. juni 2024.

Påbuddet skal være efterlevet **senest den 7. august 2024**.

Lovgrundlag

Styrelsen for Patientsikkerhed fører efter servicelovens § 150 (vedtaget ved lov nr. 560 af 29. maj 2018) tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje, som ydes på de registreringspligtige kommunale og private plejeenheder efter servicelovens § 150 c.

De plejeenheder, der er omfattet af servicelovens § 150 c er plejehjem, plejeboligbebyggelser, friplejeboligbebyggelser, andre tilsvarende boligenheder og leverandører, som leverer personlig og praktisk hjælp og madservice.

Der kan efter servicelovens § 150 d gives påbud om krav til den social- og plejefaglige indsats eller om midlertidigt at indstille driften af den social- og plejefaglige indsats hos en plejeenhed helt eller delvis, hvis forholdene tilsiger det. Afgørelser om påbud kan ikke påklages til anden administrativ myndighed.

Styrelsen for
Patientsikkerhed
Sundhedsjura

Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf.nr: +45 7228 6600
E-mail: stps@stps.dk

www.stps.dk

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 4. juni 2024 et planlagt tilsynsbesøg hos Svanevej Plejecenter efter servicelovens § 150, stk. 1.

Vi har ved tilsynsbesøget taget udgangspunkt i *Målepunkter for tilsyn på Ældretilsynet 2024* til brug for vurdering af om den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder har den fornødne kvalitet. Målepunkterne er udarbejdet ud fra hvad, der efter vores opfattelse skal efterleves af plejeenheder for at understøtte, at den tilbudte hjælp, omsorg og pleje har den fornødne kvalitet.

Svanevej Plejecenter er i perioden 1. juli 2024-22. juli 2024 partshørt over udkast til tilsynsrapport. Vi har den 12. juli 2024 modtaget høringssvar med plejeenhedens bemærkninger til udkastet til tilsynsrapport.

Det er vores samlede vurdering, at der i Svanevej Plejecenter er større problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Begrundelse

Vi har ved afgørelse om påbud lagt vægt på de elementer af observationer, interviews og gennemgang af skriftligt materiale, der fremkom ved tilsynsbesøget, hvilket også er redegjort nærmere for i tilsynsrapporten. Vi har desuden gennemgået jeres partshøringssvar. Overordnet er der lagt vægt på, at der ved tilsynet var fund inden for to temaer inden for målepunktsættet for ældretilsynet.

I det følgende begrundes de enkelte dele af påbuddet.

Mangelfulde procedurer og dokumentationspraksis (tema 5)

Vi vurderer, at målepunktet under dette tema ikke er opfyldt.

Vi har lagt vægt på, at plejeenhedens dokumentationspraksis ikke var fuldt ud implementeret, eftersom der var flere mangler i de to stikprøver, der blev foretaget.

Eksempelvis manglede der i de respektive stikprøver henholdsvis en beskrivelse af en borgers ønsker til livets afslutning, en fyldestgørende beskrivelse af en borgers behov for hjælp til personlig pleje og en

beskrivelse af en dement borgers ressourcer i forhold til selvstændigt at kunne færdes udenfor. I relation til sidstnævnte manglede der også metoder til afledning, hvis en borger indimellem ønsker at gå fra plejeenheden om natten. Desuden var der i begge stikprøver mangler i forhold til beskrivelserne af forebyggende indsatser, herunder forebyggelse af dehydrering og ikke planlagt vægttab.

Vi vurderer, at mangelfuld social- og plejefaglige dokumentation medfører, at det er sårbart og personafhængigt om medarbejderne, herunder afløsere og vikarer, har det nødvendige kendskab til borgernes behov for hjælp, omsorg og pleje. Vi vurderer følgelig, at dette udgør en risiko for, at borgerne ikke får hjælp, omsorg og pleje af den fornødne kvalitet.

Mangelfuld sikring af den fornødne kvalitet i forhold til borgernes aktivitets- og genoptræningsforløb (tema 6)

Vi vurderer, at målepunktet under dette tema ikke er opfyldt.

Vi har lagt vægt på, at ledelsen og personalet ikke i tilstrækkelig grad kunne redegøre for, at plejeenheden har arbejdsgange, der sikrer, at borgerne får tilbud om forløb med rehabilitering og træning, når det er relevant. Vi vurderer, at sådanne tilbud er en forudsætning for, at borgerne kan vedligeholde eller fremme deres funktionsevne og livskvalitet.

Konklusion

Vi vurderer overordnet, at vores fund samlet set udgør en risiko for, at der i Svanevej Plejecenter ikke ydes personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet, jf. servicelovens §§ 83-87.

Vi påbyder derfor, jf. servicelovens § 150 d, stk. 1, at Svanevej Plejecenter skal sikre at efterleve de anførte to ud af seks temaer inden for målepunktsættet for ældretilsynet.

Manglende efterlevelse af påbuddet kan straffes med bøde, jf. servicelovens § 157 a, stk. 1.

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

Offentliggørelse

Styrelsen for Patientsikkerhed offentliggør alle afgørelser om påbud og tilsynsrapporter, jf. § 13 og § 16 i bekendtgørelse nr. 652 af 25. maj 2018 om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på ældreområdet. Påbud og tilsynsrapport offentliggøres på vores hjemmeside. Påbuddet fjernes, når det ophæves. Tilsynsrapporten vil være tilgængelig i tre år.

Svanehøj Plejecenter har pligt til at:

- Offentliggøre påbuddet og tilsynsrapporten på plejeenhedens egen hjemmeside, hvis plejeenheden har en hjemmeside
- Gøre påbuddet og tilsynsrapporten umiddelbart tilgængeligt i selve plejeenheden, jf. bekendtgørelsens § 14 og § 17
- Tilsynsrapporten skal være tilgængelig i samme periode, som rapporten er tilgængelig på styrelsens hjemmeside

Påbuddet kan fjernes, når det er ophævet.

Kerteminde Kommune skal:

- Offentliggøre påbuddet og tilsynsrapporten på kommunens hjemmeside, jf. bekendtgørelsens § 15 og § 18.
- Tilsynsrapporten skal være tilgængelig i samme periode, som rapporten er tilgængelig på styrelsens hjemmeside.
- Kommunen skal endvidere sikre, at tilsynsrapporten bliver offentliggjort på www.plejhjemsoversigten.dk, jf. § 8, nr. 3, litra j, jf. § 7, i bekendtgørelse nr. 1219 af 22. oktober 2018 om plejhjemsoversigten.

Påbuddet kan fjernes, når det ophæves.

Klagevejledning

Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelse om påbud kan ikke påklages til en anden administrativ myndighed, jf. servicelovens § 150 d, stk. 2.

Obligatorisk opfølgings- og læringsforløb

Styrelsen for Patientsikkerhed skal gøre opmærksom på, at når Svanehøj Plejecenter modtager et påbud fra os med krav til den social- og



plejefaglige indsats, skal Svanevej Plejecenter tage imod et opfølgings- og læringsforløb ved et udgående rejsehold under Videnscenter for værdig ældrepleje i Sundhedsstyrelsen jf. servicelovens § 150 e.

Styrelsen for Patientsikkerhed vil orientere Sundhedsstyrelsen om, at I har modtaget et påbud, hvorefter Sundhedsstyrelsen vil kontakte Jer med henblik på igangsættelse af et opfølgings- og læringsforløb.

Formålet med opfølgings- og læringsforløbene er, at plejeenheden gennem målrettet støtte til faglig læring og udvikling får løftet kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats. Desuden skal forløbet sikre, at plejeenheden fremadrettet arbejder med kulturen på både medarbejder- og ledelsesniveau. Forløbene bliver tilpasset den enkelte plejeenhed og vil bl.a. omfatte socialfaglig støtte til, at den pågældende plejeenhed kan arbejde målrettet med afhjælpning af de fejl og mangler, som er årsagen til påbuddet fra Ældretilsynet.

Hvis I har spørgsmål, kan I kontakte os på tlf. 72286600.

Venlig hilsen

Ida Marie Dahl Møllerhøj
Fuldmægtig, cand.jur.