

Resumé til offentliggørelse

Berits Hjemmepleje A/S, afdeling Horsens og Hedensted

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 22. december 2021 givet påbud til Berits Hjemmepleje A/S, afdeling Horsens og Hedensted, om at sikre forsvarlig medicin-håndtering, sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå, herunder tilstrækkeligt grundlag for på forsvarlig vis at varetage de sundhedsfaglige opgaver, journalføring og udarbejdelse og implementering af visse sundhedsfaglige instrukser.

Styrelsen for Patientsikkerhed har påbudt Berits Hjemmepleje, afdeling Horsens og Hedensted at sikre:

1. forsvarlig medicin-håndtering, herunder implementering af en tilstrækkelig instruks herfor, fra den 22. december 2021.
2. at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for alle patienter, herunder sikre et tilstrækkeligt grundlag for på forsvarlig vis at varetage de sundhedsfaglige opgaver, fra den 22. december 2021.
3. tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af en tilstrækkelig instruks herfor, fra den 22. december 2021.
4. implementering af instrukser for akut opstået sygdom og ulykke, fravalg af livsforlængende behandling og hygiejne, fra den 22. december 2021.

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

Manglende efterlevelse af påbuddet straffes med bøde, jf. sundhedsloven § 272, stk. 1, medmindre højere straf er fastsat i anden lovgivning.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 4. oktober 2021 et uvarslet, reaktivt sundhedsfagligt organisatorisk tilsyn med Berits Hjemmepleje A/S i henholdsvis Horsens Kommune og Hedensted Kommune. Baggrunden for tilsynet var, at styrelsen den 6. september 2021 udførte et varslet reaktivt tilsyn ved Berits Hjemmepleje i Aarhus med fund, der var kritiske for patientsikkerheden.

Berit's Hjemmepleje er et udkørende privat hjemmeplejefirma, som leverer personlig pleje og omsorg, praktisk hjælp samt overdragede sundhedslovsydelser til borgere i henholdsvis Horsens Kommune og Hedensted Kommune. Behandlingsstedet leverer sundhedsydelser i form af blandt andet medicin-håndtering. I nogle tilfælde dispenserer og administrerer de medicinen for patienterne og i

andre tilfælde varetager Berits Hjemmepleje alene administrationen af medicinen for patienterne, idet kommunen varetager dispenseringen i disse tilfælde. Ved tilsynet blev der gennemgået journaler og medicingennemgange for tre patienter i Horsens Kommune og journaler og medicingennemgang for en patient i Hedensted Kommune.

Styrelsen har ved afgørelsen benyttet de oplysninger, der kom frem ved tilsynet, og som er anført i tilsynsrapporten. For nærmere oplysning om baggrunden for tilsynet og om organiseringen på stedet henvises også til tilsynsrapporten.

Berits Hjemmepleje har den 20. december 2021 afgivet høringssvar med beskrivelser af en række tiltag, der er iværksat umiddelbart, samt diverse instruktioner fra Hedensted Kommune. Behandlingsstedet udtrykker også utilfredshed over kravene i forhold til opgaver, de mener, er kommunens ansvar.

Styrelsen anerkender, at Berits Hjemmepleje har iværksat undervisning af personalet i, hvor instrukser kan findes og sikret adgang hertil samt iværksat undervisning i journalføring.

Det er desuden styrelsens opfattelse, at Berits Hjemmepleje har et selvstændigt ansvar for den behandling, behandlingsstedet udfører. Såfremt hjemmeplejen oplever ikke sundhedsfagligt at være i stand til at varetage denne opgave forsvarlig, bør det enten sikres, at der er et tilstrækkeligt grundlag herfor, eller også bør hjemmeplejen frasige sig opgaven.

Det er dog styrelsens vurdering, at det ikke alene på baggrund af de fremsendte beskrivelser kan konkluderes, at tiltagene har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden på behandlingsstedet.

Begrundelse for påbuddet

Medicinhåndtering

Ved tilsynsbesøget hos Berits Hjemmepleje den 4. oktober 2021 konstaterede styrelsen generelt, at der var fejl og mangler i medicinhåndteringen på behandlingsstedet.

Styrelsen henviste og refererede til relevante punkter i vejledning nr. 9079 af 12. februar 2015 om ordination og håndtering af lægemidler (lægemiddelhåndteringsvejledningen), samt i Styrelsen for Patientsikkerheds pjece ”Korrekt håndtering af medicin” fra 2019.

Medicinliste

Styrelsen konstaterede, at der var mangler i den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste. Eksempelvis lå der hos en patient to udskrevne medicinlister i hjemmet, henholdsvis fra den 16. september

og den 4. oktober, som ikke var ens. Et præparat var sat i pausering på medicinlisten fra den 4. oktober.

Styrelsen konstaterede derudover, at der var mangler i den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende maksimal døgndosis for p.n.-medicin. Det drejede sig om morfika (Tabl Oxycodon). Derudover fandt styrelsen, at der hos en patient var dråber mod forstoppelse, hvor der var angivet 5 dråber på medicinlisten, men 5-10 dråber på selve medicinen. Der var ingen maksimal døgndosis på ordinationen.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en alvorlig risiko for fejlmedicinering, hvis medicinlisten ikke føres korrekt og systematisk og ikke sikres opdateret, herunder hvis der findes forskellige medicinlister hos en patient, da der så kan opstå usikkerhed om, hvilken medicinliste der er den aktuelle.

Forsvarlig opbevaring af medicin, herunder af aktuel og ikke-aktuel medicin

Styrelsen konstaterede, at der var fund af løse tabletter, idet der lå en løs beroligende tablet (Tabl Quetiapin) under patientens dispenserede medicin, og på komfuret lå to løse tabletter Pinex. Styrelsen konstaterede videre, at både aktuel og ikke-aktuel medicin ikke var adskilt hos patienten, ligesom medicinen ikke var opbevaret forsvarligt, da den lå i to forskellige køkkenskuffer og på komfuret. Personalet kunne ikke redegøre for de beskrevne fund.

Styrelsen konstaterede, at der hos en patient, hvor der blev administreret medicin, var syv doseringsæsker, som på omslaget var mærket "PN tabl. Oxycodon, 10 mg x 1" (Morfin), som var tomme. Medarbejderne oplyste, at patienten ikke fik pn-medicin for nuværende, men doseringsæskerne var ikke fjernet fra beholdningen af doseret medicin. Medarbejder kunne ikke redegøre for den manglende adskillelse af doseringsæsker.

Hos to andre patienter var aktuel og ikke-aktuel medicin ikke adskilt. Hos en patient lå vanddrivende medicin (tabl Furix) stadig i beholdningen af aktuel medicin, selvom det var seponeret.

Hos en anden patient, hvor ægtefællen oftest administrerede patientens medicin, konstaterede styrelsen, at blodfortyndende medicin (tabl. hjertemagnyl) lå i beholdningen af aktuel medicin. Patienten var ikke aktuelt i behandling med blodfortyndende medicin.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en væsentlig risiko for patientsikkerheden, hvis medicin ikke bliver opbevaret forsvarligt samt hvis medicin, der ikke er aktuel for patienten, opbevares sammen med den aktuelle medicin, idet dette i væsentlig grad øger risikoen for, at der gives forkert medicin til den enkelte patient.

Styrelsen konstaterede, at der hos to patienter var medicin med overskredet holdbarhedsdato. Hos en patient med medicindispensering og medicinadministration var der fund af syntetisk morfin (Tabl. Tramadol) i en plastpose som var udleveret til patienten i april 2020. Hos samme patient var der fund af en sprøjte med blodfortyndende medicin (Fragmin), hvor holdbarhedsdatoen var overskredet i januar 2021.

Hos en anden patient var der fund af smertestilende medicin (tabl. Paracetamol), hvor der lå fire poser med to tabletter i hver pose. Holdbarhedsdatoen var overskredet 9. september 2020.

Styrelsen konstaterede derudover, at holdbarhedsdatoen var overskredet for flere præparater, både aktuel og ikke aktuel medicin. Fx var to flasker med dråber Laxoberal mod forstoppelse udløbet hhv. oktober 2017 og maj 2020. Tablet Tetracyclin mod hudlidelse var udløbet august 2020. I alt var der fund af ni præparater med udløbet holdbarhedsdato hos patienten. Medarbejderne som havde opgaven med medicinadministration kunne ikke redegøre for de beskrevne fund.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, hvis patienter bliver behandlet med medicinske produkter, hvor man ikke kan være sikker på holdbarheden, og dermed virkningen.

Mærkning af doseringsæsker og medicinbeholdere

Styrelsen konstaterede, at der var flere doseringsæsker, der ikke var mærket med patientens navn og CPR-nummer.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en væsentlig risiko for fejlmedicinering, hvis doseringsæskerne ikke er mærket korrekt, eller hvis oplysninger på doseringsæskerne ikke stemmer overens med ordinationen og/eller angivelsen på medicinlisten, da man således heller ikke ved administration af medicin kan kontrollere, at det er den rigtige medicin, der udleveres til patienten.

Instruks for medicinhåndtering

For Berits Hjemmeplejes opgavevaretagelse hos patienter i Horsens Kommune forelå der en instruks for medicinhåndtering, men på baggrund af de ovenfor beskrevne fund i medicinhåndteringen, er det styrelsens vurdering, at instruksen ikke er tilstrækkeligt implementeret på behandlingsstedet.

For Berits' Hjemmeplejes opgavevaretagelse hos patienter i Hedensted Kommune kunne medarbejderen ikke finde de relevante instrukser.

Ifølge hørings svar af 20. december 2021 har Berits Hjemmepleje sikret, at al personalet har modtaget undervisning i, hvor instrukser findes, og der er sikret adgang til disse for alle.

Det ser dog styrelsens vurdering, at det ikke på baggrund af høringssvaret kan konkluderes, at instruksen er tilstrækkeligt implementeret.

Styrelsen henviste i den forbindelse til kravene i vejledning nr. 9001 af 20. november 2000 om udfærdigelse af instrukser.

Det er styrelsens vurdering, at manglende implementering af instrukser rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, da der dermed ikke understøttes og sikres en ensartet og patientsikker medicinhåndtering, herunder særligt i forbindelse med akutte situationer og eventuelle nyansættelser.

Samlet vurdering for medicinhåndtering

Styrelsen vurderer, at ovennævnte fund er udtryk for manglende efterlevelse af vejledningen om ordination og håndtering af lægemidler og Styrelsen for Patientsikkerheds pjeces ”Korrekt håndtering af medicin”, 2019.

Styrelsen har i sin vurdering lagt vægt på, at fejl og mangler i medicinhåndteringen generelt rummer en alvorlig fare for patientsikkerheden, herunder risiko for fejlmedicinering eller manglende medicinering.

Det er hertil styrelsens vurdering, at en manglende eller utilstrækkelig implementering af instruks for medicinhåndtering rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, da der dermed ikke sikres en ensartet og patientsikker medicinhåndtering.

For så vidt angår de patienter, hvor Berits Hjemmepleje alene administrerede medicinen, er det styrelsens opfattelse, at det ovennævnte fra vejledningen og pjecen er forhold, der skal være sikret, for at medicinen kan administreres på forsvarlig vis. Det medfører en øget risiko for fejl i medicinadministrationen, hvis de nævnte forhold ikke er sikret.

Det er styrelsens opfattelse, at selvom opgaven med at dispensere og opbevare medicinen ikke i alle stikprøver hørte under Berits Hjemmepleje, har behandlingsstedet også i disse situationer et selvstændigt ansvar for at reagere, hvis der ikke foreligger de nødvendige oplysninger eller forhold i øvrigt, for på forsvarlig vis at kunne varetage medicinadministrationen. Hvis dette ikke er muligt, bør Berits Hjemmepleje i stedet frasige sig opgaven, indtil der er etableret de fornødne patientsikkerhedsmæssigt forsvarlige rammer.

Styrelsen vurderer, at den manglende sikring af et tilstrækkeligt grundlag for at kunne varetage medicinadministrationen udgør problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen vurderer videre, at dette i sammenhæng med den manglende sikring af efterlevelse af vejledningen og Styrelsen for Patientsik-

kerheds pjece udgør en væsentlig patientsikkerhedsrisiko, da disse skal sikre, at medicinbehandling sker på forsvarlig vis.

Sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå

Styrelsen henviste til vejledning om sygeplejefaglig journalføring, pkt. 5.2., om de 12 sygeplejefaglige problemområder, samt oplyste at på behandlingssteder, hvor der udføres pleje og behandling, og hvor der ikke eller kun i mindre omfang er tilknyttet sundhedsfagligt personale med ansvar for at foretage de sygeplejefaglige vurderinger, har ledelsen ansvaret for at sikre, at de 12 sygeplejefaglige problemområder vurderes, revurderes og opdateres, når det er relevant.

Aktuelle og potentielle problemområder

Generelt konstaterede styrelsen, at beskrivelsen af patienternes aktuelle og potentielle problemer var mangelfulde. Eksempelvis fremgik det ikke under ernæring hos en patient, der havde demens og var i tabletbehandling og insulinbehandling med daglig måling af blodsukker, hvem der havde ansvaret for hvilke opgaver og hvem der bistod patienten med opgaverne.

Under psykosociale forhold var problemområdet hos en anden patient vurderet som aktuelt, men var ikke yderligere beskrevet i journalen.

Under respiration og cirkulation manglede der en fyldestgørende vurdering og status hos en patient i udredning for forhøjet blodtryk. Patienten fik foretaget hyppig kontrol af blodtryk og var for nuværende i behandling med fire forskellige præparater for forhøjet blodtryk.

Under smerter og sanseindtryk manglede der hos en patient en vurdering af vedkommendes neuropatiske smerter.

For en patient var der kun udfyldt problemområdet hud og slimhinder, psykosociale forhold og viden og udvikling, selvom patienten også fik medicin for blodtrykket, forebyggelse af blodpropper, vandladningsbesvær, epilepsi og forstoppelse, hvorfor det efter styrelsens opfattelse var nødvendigt, at der også var taget stilling til de øvrige relevante problemområder. Personalet kunne under tilsynet ikke redegøre for manglerne.

Oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser

Styrelsen konstaterede, at der var mangler i oversigterne over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser. Eksempelvis var det hos en patient ikke beskrevet, at patienten havde forhøjet blodtryk og åreforkalkning. Hos en anden patient fremgik det ikke, at patienten havde en demenssygdom. For en tredje patient stod det alene anført, at patienten havde skizofreni, selvom patienten også fik medicin for blodtrykket, forebyggelse af blodpropper, vandladningsbesvær, epilepsi, hudsygdom og forstoppelse.

I Horsens Kommune blev oversigterne dokumenteret i en fane med diagnoser af den kommunale hjemmesygepleje.

Personalet kunne ikke eller kun delvist redegøre for de manglende oplysninger.

Opfølgning og evaluering af aktuell pleje og behandling

I Horsens Kommune blev aktuelle pleje og behandlingsplaner udarbejdet af den kommunale hjemmesygepleje, hvor personale fra Berits Hjemmepleje kunne tilføje opfølgning og evaluering.

Styrelsen konstaterede, at der ikke var beskrevet opfølgning og evaluering af patientens problemer med hud og slimhinder (eksem).

Oplysningerne var ikke journalført og personalet kunne ikke redegøre for opfølgning og evaluering af den aktuelle pleje og behandling under tilsynet.

Samlet vedrørende sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå

Da personalet under tilsynet ikke eller kun delvist kunne redegøre for de ovenfor anførte mangler inden for aktuelle og potentielle problemer, oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser, samt opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling har styrelsen lagt til grund, at de ovenfor nævnte mangler ikke alene kan henføres til manglende journalføring, men må anses som udtryk for, at der til dels ikke er foretaget de fornødne vurderinger og opfølgning herpå.

Under tilsynet blev det oplyst, at oversigten over sygdomme og funktionsnedsættelser og beskrivelsen af de aktuelle og potentielle problemområder skulle udfyldes af hjemmesygeplejen fra henholdsvis Horsens Kommune og Hedensted Kommune, men Berits Hjemmepleje havde ikke taget kontakt til kommunerne vedrørende manglerne.

Det er styrelsens opfattelse, at vurdering af disse forhold og dokumentation heraf er nødvendigt af hensyn til den enkelte patients sikkerhed, da dette udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen af patienten og danner grundlaget for, hvilke pleje- og behandlingsindsatser der skal iværksættes. Der er videre styrelsens opfattelse, at manglende aktuelle vurderinger af de sygeplejefaglige problemområder og manglende kontinuerlig, systematisk opfølgning og evaluering også kan have betydning for senere vurderinger af patientens tilstand, da der er risiko for, at der opstår tvivl om, hvorvidt et symptom inden for et område er nyopstået eller ej. Det kan medføre en forsinkelse i identifikation af et potentielt problem, og deraf afledt manglende relevant pleje og behandlingen af patienten eller forsinkelse heraf.

Det er videre styrelsens opfattelse, at varetagelse af de opgaver, som Berits Hjemmepleje varetager efter aftale med kommunerne forudsætter, at der er et tilstrækkeligt grundlag i den sundhedsfaglige dokumentation om patientens aktuelle og potentielle problemer, oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, og aktuell pleje og behandling.

Styrelsen skal i den forbindelse understrege, at Berits Hjemmepleje altid har et selvstændigt ansvar for den behandling, som behandlingsstedet udfører. Uanset på hvilken baggrund en privat leverandør oplever ikke at kunne udføre en sundhedsfaglig opgave forsvarligt, bør leverandøren sikre sig, at der opnås et tilstrækkeligt grundlag eller frasige sig opgaven indtil der er etableret de fornødne patientsikkerhedsmæssigt forsvarlige rammer.

På baggrund af de konstaterede fund under tilsynsbesøget er det styrelsens vurdering, at der ikke konsekvent var sikret et tilstrækkeligt grundlag for at kunne varetage Berits Hjemmeplejes sundhedsfaglige opgaver, selvom Berits Hjemmepleje fortsat havde påtaget sig opgaverne.

Det er på denne baggrund styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, når der ikke sikres tilstrækkelige vurderinger, opfølgning og evaluering af den iværksatte behandling hos patienterne, herunder når der ikke er sikret et tilstrækkeligt grundlag for varetagelsen af opgaverne.

Journalføring

Styrelsen konstaterede, at der ved Berits Hjemmepleje ikke blev udført journalføring i overensstemmelse med de gældende regler herom.

Styrelsen henviste til relevante bestemmelser og punkter i bekendtgørelse nr. 1225 af 8. juni 2021 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføringsbekendtgørelsen) og i vejledning nr. 9521 af 1. juli 2021 om sygeplejefaglig journalføring

Overskuelig og systematisk journalføring

Styrelsen konstaterede, at der i journalerne manglede en ensartethed i, hvor patienternes habilitet blev noteret.

Styrelsen konstaterede også, at der manglende systematik og overskuelighed i forhold til dokumentation af patienternes aktuelle og potentielle problemer. Eksempelvis var to patienters funktionsniveauer vurderet som ikke relevant. Medarbejderne redegjorde dog under tilsynet for, at oplysningerne kunne findes i døgnrytmeplanen eller i funktionsevnetilstandene, men der var ikke henvist til disse.

Det er styrelsens vurdering, at det udgør en risiko for patientsikkerheden, at journalen ikke gav et tilstrækkeligt overblik over den sundhedsfaglige pleje og behandling af patienterne.

Dokumentation af patienternes aktuelle og potentielle problemer

Styrelsen konstaterede, at der var spredte mangler i beskrivelsen af patienterne aktuelle og potentielle problemer. Eksempelvis var problemområdet bevægeapparat vurderet ikke relevant hos en patient som blev beskrevet med faldtendens. Hos to patienter, der anvendte rollator ved gang, var bevægeapparatet heller ikke beskrevet, og problemområdet var vurderet ikke-aktuelt. Personalet kunne redegøre for manglerne, og styrelsen har derfor lagt til grund, at der alene var tale om journalføringsmangler.

Det er styrelsens opfattelse, at også dokumentation af stillingtagen til og vurdering af disse forhold er nødvendige af hensyn til den enkelte patients sikkerhed, da journalen som arbejdsredskab for de involverede sundhedspersoner udgør et væsentligt element i helhedsvurderingen af patienten og danner grundlaget for, hvilke pleje- og behandlingsindsatser, der skal iværksættes.

Dokumentation af habilitet

Styrelsen konstaterede, at der i en ud af tre stikprøver ikke var dokumentation for, at patientens habilitet var vurderet. Personalet kunne redegøre for patientens samtykkekompetencer, og styrelsen har derfor lagt til grund, at der alene er tale om journalføringsmangler.

Det er styrelsens opfattelse, at den utilstrækkelige journalføring af indhentelsen af informeret samtykke udgør en risiko for patientsikkerheden, da grundlaget for behandlingen så ikke er klart, og det derved ikke er sikret, at behandlingen sker med respekt for patientens selvbestemmelsesret.

Instruks for sundhedsfaglig dokumentation

Det er styrelsens opfattelse, på baggrund af de konstaterede fejl og mangler i den sundhedsfaglige dokumentation på stedet, at det er nødvendigt at der hos Berits Hjemmepleje foreligger og er implementeret en instruks for sundhedsfaglig dokumentation.

Styrelsen konstaterede, at der var instruks for sundhedsfaglig dokumentation på stedet. Det var imidlertid styrelsens vurdering på baggrund af fundene i journalgennemgangene og de oplysninger, der fremkom under tilsynet, at instruksen ikke blev fulgt og dermed ikke var tilstrækkeligt implementeret.

Ifølge høringsvar af 20. december 2021 har Berits Hjemmepleje sikret, at al personale vil modtage undervisning i tilstrækkelig journalføring.

Det ser dog styrelsens vurdering, at det ikke på baggrund af høringssvaret kan konkluderes, at instruksen er tilstrækkeligt implementeret.

Det er styrelsens vurdering, at utilstrækkelig implementering af en sådan instruks rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, da der dermed ikke understøttes og sikres en ensartet og dækkende journalføring.

Samlet vurdering vedr. journalføring

Det er styrelsens vurdering, 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.

Instrukser

Styrelsen henviste til vejledning nr. 9001 af 20. november 2000 om udfærdigelse af instrukser og oplyste, at instrukserne har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling samt at forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor undladelse eller forkert udførelse umiddelbart kan medføre alvorlig risiko for patienten. Instrukser sikrer således klarhed om ansvars- og kompetencefordelingen for den sundhedsfaglige behandling mellem alle ansatte personalegrupper, og hvilke procedurer personalet skal følge for, at behandlingen kan ske med den fornødne omhu og samvittighedsfuldhed.

Det er styrelsens opfattelse, at der på et behandlingssted som Berits Hjemmepleje skal være tilstrækkelige instrukser for:

- personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling
- medicinhåndtering
- fravalg af livsforlængende behandling
- pludselig opstået sygdom/ulykke
- hygiejne og smitsomme sygdomme

Der var på tilsynet ikke fund i forhold til instruksen vedrørende personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling.

På tilsynsbesøget konstaterede styrelsen, at instruksen for medicinhåndtering ikke var fyldestgørende, ligesom instruksen ikke var implementeret for Berits Hjemmeplejes varetagelse af opgaver hos patienter i både Horsens og Hedensted Kommune. Styrelsen konstaterede desuden, at behandlingsstedet havde en instruks for sundhedsfaglig dokumentation, men at den ikke var fuldt ud implementeret. Fundene vedrørende disse instrukser behandles under henholdsvis ”Medicinhåndtering” og ”Journalføring” ovenfor.

Styrelsen konstaterede, at der hos Berits Hjemmepleje ikke forelå en instruks for akut opstået sygdom og ulykke og for hygiejne for deres opgavevaretagelse hos patienter i Horsens Kommune.

Begge instrukserne blev dog fundet under Horsens Kommunes retningsgivende dokumenter og blev indsat i mappen med instrukser under tilsynet.

Styrelsen kunne videre konstatere, at personalet hos Berits Hjemmepleje ikke kunne finde instruks for akut opstået sygdom og ulykke, fravalg af livsforlængende behandling og hygiejne for deres opgavevaretagelse hos patienter i Hedensted Kommune.

Det er styrelsens vurdering, at der derfor ikke foreligger og er implementeret tilstrækkelige instrukser for akut opstået sygdom og ulykke, fravalg af livsforlængende behandling og hygiejne hos Berits Hjemmepleje.

Ifølge høringssvar fra Berits Hjemmepleje er der nu sikret adgang til relevante instrukser fra Hedensted Kommune.

Det ser dog styrelsens vurdering, at det ikke på baggrund af høringssvaret kan konkluderes, at instrukserne er tilstrækkeligt implementeret.

Det er styrelsens vurdering, at manglende implementering af sundhedsfaglige instrukser rummer en betydelig risiko for patientsikkerheden, idet instrukserne har til formål at sikre en ensartet og sikker patientbehandling samt at forebygge tvivlssituationer hos personalet i forhold til behandling, hvor unkladelse eller forkert udførelse umiddelbart kan medføre alvorlig risiko for patienten.

Udover at sikre, at der er de fornødne instrukser, har ledelsen også ansvar for, at instrukserne er kendt af personalet.

Samlet vurdering

Styrelsen vurderer, at fejlene og manglerne i relation til medicinhåndteringen, sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå, herunder tilstrækkeligt grundlag for opgavevaretagelsen, journalføring samt visse instrukser samlet set udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.