



Handleplan fra Plejehjemmet Markusgården på baggrund af sundhedsfagligt tilsynsbesøg fra BDO den 1.10.24

Anbefalinger (Punkter fra rapporten til opfølgning)	Indsats (Hvilke indsats iværksættes)	Ansvarlig (Den ansvarlige for implementeringen)	Tidsplan (Hvornår implementeres indsatsen)	Evaluering (Hvilke greb og metoder anvendes til at følge op på effekten af indsatsen)
Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter at opdatere helbredstilstande, svarende til borgers aktuelle helbredssituation	Indsats omkring den røde tråd Ifm. gennemgange handlinger ved forværring og akutte situationer skabes sammenhæng med dokumentationen i helbredstilstandene.	Ledelsen i samarbejde med superbrugere og plejehjemssygeplejersker	Nov 24	Opfølgning 11.12.24 Fra marts 25 og hver 2. måned frem arrangeres audit på dokumentation med fokus på sammenhæng mellem helbredstilstande.
Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter i samarbejde med hjemmesygeplejen at sikre fyldstgørende handlingsanvisninger for uddelegerede sundhedsfaglige ydelser.	Opgaveoverdragelsesprojekt Sygeplejersker skal fremadrettet ind over SUL opgaver og lave udredning af helbredstilstande og opgaveoverdragelse. Afholdelse af samarbejds møde med ledelsen i Team Humlebakken: Øget grad af kontinuitet i den relationelle koordinering omkring SUL på Markusgården. Fastholdelse af triage med sygeplejersker mandag 10.30-11.30 – sygeplejersken skal favne og bidrage med somatisk faglighed i triagen.	Plejeboligledelsen i samarbejde med ledelsen på Markusgården og Team Humlebakken. Ledelsen	Okt. 24 Første møde afviklet 25.10.24	Planlagt opfølgende møde den 11.12.24 Og gensidig aftale om at henvende sig til hinanden med cases.

	Samarbejde efter samarbejdsmodellen. Og samarbejdet skal være gensidigt, så begge parter kan bede om uddybning.	Ledelsen		
Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent dokumenterer planlagte og afviklede sundhedsfaglige kontroller.	Superbrugerfunktionen styrkes Der prioriteres tid til at superbrugerne kan vejlede og undervise kolleger i sundhedsfaglig dokumentation. Der allokeres tid til dette.	Ledelsen i samarbejde med superbrugere.	Fra okt. 24	Følges op til "samarbejds møder" med superbrugere og vagtplanlægges fremadrettet.
Tilsynet anbefaler ledelsen en hurtig iværksættelse af læring og undervisning til samtlige medarbejdere, omhandlende kendskab og ansvarstagen i akutte situationer, herunder at sikre tilstrækkelig og kontinuerlig fyldstgørende dokumentation, udføre ABCDE-vurderinger, kontakte hjemmesygepleje og læge og formidle nødvendige oplysninger om hændelse og borgertilstand mhp., at læge eller hjemmesygepleje har rette faglige informationer	ABCDE brush up undervisning Afvikles for både ledelse og alle SSA'ere, så der skabes fælles sprog om den faglige tilgang. Planlægges over flere omgange. Ass. leder og Plejehjemssygeplejersker gennemgår konkrete cases med akutforværring med SSA'ere. Der tages udgangspunkt i ABCDE og samarbejdsmodellen. Gennemførelse af UTH hændelsesanalyse i samarbejde med UTH risikomanager, Team humlebakken og Markusgården. Erfaringer fra UTH hændelsesanalyse viderefremmes til medarbejdergruppen. Risikomanager inviteres til undervisning om UTH arbejde.	Ass. leder i samarbejde med plejehjemssygeplejerske Ledelsen og plejeboligledelsen Ledelsen	Planlagt SSA møde Første undervisning er d. 26.11.24 Fra nov. 24 Afvikles den 30.10. Nov. 24 Forår 25	Følges månedligt med caseaudits i samarbejde mellem plejeboligledelsen og ledelsen på Markusgården. Følgning månedligt til samarbejds møde med ledelsen.

<p>til en vurdering.</p> <p>Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere en øget opmærksomhed på at sikre, at pårørende inddrages i borgernes sundhedsfaglige problematikker i overensstemmelse med indgåede aftaler med borger og pårørende</p>	<p>Ledelsen følger op med de forskellige teams ifm. orientering om UTH og læring af denne.</p>	<p>Ledelsen</p>	<p>Nov. 24</p>	
<p>Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter at sikre, at borgerens medicinbeholdning stemmer overens med medicinlisten.</p>	<p>Plejhjemmets medicinvogne fjernes i samarbejde med medarbejderne. Indførelse af ensartet struktur for opbevaring af medicin. Der er lavet billedmateriale og det er delt ud i boenhederne.</p> <p>Udbredelse af kendskab til retningslinjer for medicin håndtering.</p> <p>Særlig indsats for SSA Alle SSA prioriteres til følgeskab med kollega og plejhjemssygeplejerske til bedside gennemgang af medicin, opbevaring, holdbarhed, orden i skab, mærkning. Samtidig skabes opmærksomhed på risikositationslægemidler og dokumentation af disse.</p>	<p>Ledelsen.</p> <p>Ledelsen med særligt fokus fra ass. leder i samarbejde med superbrugere og plejhjemssygeplejerske</p>	<p>Fra nov. 24</p>	<p>Der følges op med "medicinsurveys" på tværs af afdelinger månedligt udført af SSA og til at begynde med er det ledelsesunderstøttet. Påbegyndes januar 25.</p> <p>Opfølgning med KIE og "medicintilsyn" i begyndelsen af januar 25.</p>

	<p>Særlig indsats for SSH Ass. leder og plejehjemssygeplejersker møder alle SSH til eftermiddagsmøder og efterfølgende til orientering om faggruppens opgaver ifm. medicinudlevering, rettidig kvittering etc. Der udarbejdes tjekliste til SSH</p>	<p>Ledelsen med særligt fokus fra ass. leder i samarbejde med superbrugere og plejehjemssygeplejerske</p>	<p>SSH møde d. 19.12.24</p>	
<p>Tilsynet anbefaler, at medarbejderne, efter samtykke fra borgeren, fjerner medicinske præparater med overskredet holdbarhed fra beholdningen.</p>	<p>Er indeholdt i ovenstående. Pårørende orienteres om behovet for at fjerne gammel medicin ved indflytningssamtalen.</p>	<p>Ass. leder</p>		<p>Som ovenstående.</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejderne en øget opmærksomhed på, at fx termometre ikke opbevares sammen med borgernes medicin.</p>	<p>Der arbejdes på en løsning, hvor fx plaster/termontre mm pakkes i en separat plastpose eller anden hygiejnisk løsning.</p>	<p>SSA</p>	<p>Er udført.</p>	<p>Som ovenstående</p>
<p>Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter at sikre, at samtlige medicinske præparater, faste såvel som pn præparater, er korrekt mærkede med borgerens navn, jf. kommunens retningslinjer.</p>	<p>Er indeholdt i ovenstående omk. medicin.</p>			<p>Som ovenstående</p>
<p>Tilsynet anbefaler medarbejderne at sikre,</p>	<p>Er indeholdt i ovenstående omkring medicin.</p>			<p>Som ovenstående</p>

<p>at pn medicin opbevares tydeligt adskilt fra aktuel og ikke aktuel medicin.</p>				
<p>Tilsynet anbefaler ledelsen, at samtlige medarbejdere introduceres til VAR-portalen, og anvender den i daglig praksis mhp., at korrekte retningslinjer anvendes.</p>	<p>Ledelse og superbrugere inddrager VAR i de faglige fora, samarbejdet med plejehjemslægen og triagearbejdet.</p> <p>I ABCDE-undervisningen inddrages arbejdsgange for akutforværring af beboer, og relevante instrukser.</p> <p>I kompetenceudviklingen beskrevet overfor omkring medicin håndtering inddrages medicin håndteringsinstruksen i VAR.</p>	<p>Ledelse og superbrugere Understøttet af plejehjemssygeplejersken</p> <p>Ledelse og superbrugere Understøttet af plejehjemssygeplejersken</p> <p>Ledelse og superbrugere Understøttet af plejehjemssygeplejersken</p>	<p>Fra okt. 24 - jan 25</p>	<p>Følges månedligt med caseaudits i samarbejde mellem plejeboligledelsen og ledelsen på Markusgården.</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelsen at sikre, at samtlige medarbejdere er introducerede til og efterlever hygiejniske retningslinjer i daglig praksis, herunder anvendelse af plastforklæder ved nedre hygiejne og bad.</p>	<p>Der er hængt plakater op om brug af forklæder og sikret let adgang til disse i alle boenheder.</p> <p>Fra foråret 2025 arbejdes der på igen at få 2 hygiejnekontaktpersoner.</p>	<p>Ledelsen</p>	<p>Okt. 24 April 25</p>	<p>Hygiejnekontaktpersonen Har fokus på dette gennem det næste 1/2 år 2 gange månedligt.</p>
<p>Tilsynet anbefaler ledelsen en øget opmærksomhed på at sikre, at samtlige medarbejdere kender og efterlever retningslinjer for korrekt</p>	<p>Er indeholdt i ovenstående omkring medicin.</p>			

medicin håndtering.				
Tilsynet anbefaler ledelse og medarbejdere at følge op på den identificerede aktuelle utilisgtede hændelse, omhandlende en borgers aktuelle fald, med henblik på læring og forebyggelse.	Der spredes læring i teams efter UTH hændelsesanalysen til SSA og SSH møder. I samarbejdet med Team Humlebakken arbejdes på at arbejdsgangene for fald implementeres i hverdagen via triagemøder og øvrige faglige fora. Fald teamet inviteres ud til personalemøde i sidste halvdel 2025.	Ledelsen	Nov. 24	Følges op til samarbejds møder med Team Humlebakken.
Tilsynet anbefaler ledelsen en fortsat opmærksomhed på at sikre strukturerede læringsfora for medarbejdergruppe iff. UTH-området.	Der skabes en fast struktur for drøftelser af UTH'er på Markusgården i teammøder og personalemøder mhp at sprede læring af situationerne.	Ledelsen	Fra nov. 24	

31/10-24 Lene Olsen
 Dato Plejehjemsleder

31/10
 Dato

VR Jensen
 Assisterende plejebolig chef