

Lev-Vel Sjælland ApS  
Energivej 7  
4690 Haslev

Sendt pr. Digital Post

### **Styrelsen for Patientsikkerhed ophæver hermed påbud til Lev-Vel**

Styrelsen for Patientsikkerhed gav ved afgørelse af 2. april 2019 påbud til Lev Vel.

27. June 2019  
Sagsnr. 5-9513-13/1  
Reference: ALMS

Af påbuddet fremgik det, at Lev-Vel Sjælland ApS skulle sikre:

- 1) At der anvendes en systematik, faglige metoder og arbejdsgange til sikring af, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet, herunder
  - a. faglige metoder og arbejdsgange til at tilrettelægge hjælp, omsorg og pleje til borgere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug efter borgerens særlige behov
  - b. faglige metoder og arbejdsgange for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne, og at medarbejderne kender og følger disse arbejdsgange og faglige metoder
  - c. systematik med opsporing og opfølgning på ændringer i borgerens fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber
  
- 2) At plejeenheden sikrer en dokumentation, der understøtter, at der ydes hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet, herunder
  - a. at borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje bliver afdækket, og at afledte social- og plejefaglige indsatser bliver beskrevet
  - b. at afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser bliver dokumenteret
  - c. at social- og plejefaglige indsatser med henblik på forebyggelse af uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne er beskrevet
  - d. at borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer bliver beskrevet i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger

- e. at der hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug forefindes beskrivelser af den hjælp, omsorg og pleje af borgeren, der skal gives i relevante situationer, og at medarbejderne kender og anvender disse
- f. at eventuelle ændringer og opfølgning på borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand fremgår af dokumentationen
- g. at borgerens mål for personlig og praktisk hjælp bliver dokumenteret
- h. at der fastlægges en praksis for den social- og plejefaglige dokumentation, herunder hvornår, hvor og hvordan der skal dokumenteres, samt hvordan viden bliver delt mellem medarbejderne, og at medarbejderne kender og anvender denne praksis.

Det blev ved afgørelsen besluttet, at påbuddet kunne ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg jf. servicelovens § 150 har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Styrelsen var den 28. maj 2019 på et opfølgende tilsynsbesøg hos Lev Vel.

Ved tilsynsbesøget den 28. maj 2019 kunne styrelsen konstatere, at plejeenheden siden tilsynet i november 2018 har arbejdet systematisk og fokuseret med alle målepunkter, har udarbejdet faglige metoder og arbejdsgange samt ny dokumentationspraksis, således at der ikke længere er problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Siden sidste tilsyn i november 2018 var der foretaget ændringer omkring opgavefordelingen i plejeenheden. Blandt andet var opgaverne fordelt anderledes på kontoret, idet der var ansat en person i fleksjob 15 timer om ugen til administrative opgaver, således at der blev frigivet tid til sundheds- og plejefagligt arbejde til teamlederen. Der var blevet ansat flere uddannede medarbejdere i plejeenheden, blandt andet en medarbejder som både var uddannet pædagog og social- og sundhedshjælper til borgere med psykiatriske lidelser.

Plejeenheden havde endvidere indkøbt tavler til triagering og det var planlagt, at der, få dage efter tilsynet, skulle starte triagering op på alle borgere. Der var blevet indkøbt og udleveret mobiltelefoner til alle medarbejdere, således at de kunne dokumentere, når de var hos borgerne og tilgængeligheden af redskaber til dokumentation havde medført en forbedret dokumentationspraksis.

Plejeenheden havde intensiveret deres samarbejde med Faxe kommune og havde nu tæt samarbejde med kommunens demenskoordinatorer samt det palliative team og skal efter sommerferien medvirke i rehabiliteringsprojekt på ældreområdet. Plejeenheden havde endvidere tæt samarbejde med kommunen omkring faldforebyggelse og ernæringscreening. Siden sidste tilsyn i novem-

ber 2018 havde Lev Vel indført kontaktpersonsordning og opstartssamtaler med alle nye borgere omkring forventningsafstemning og inddragelse af livshistorie.

Styrelsen forudsætter, at Lev Vel fremover fortsat overholder gældende lovgivning, herunder de krav, som påbuddet var udtryk for.

Styrelsen har på denne baggrund dags dato fjernet afgørelsen om påbud og tilsynsrapporten offentliggjort den 2. april 2019 fra styrelsens hjemmeside. Lev Vel har derfor ikke længere pligt til at offentliggøre påbuddet eller den tidligere rapport på plejeenhedens egen hjemmeside eller gøre påbuddet umiddelbart tilgængeligt i selve plejeenheden.

Vi skal dog gøre opmærksom på, at den nyeste, vedlagte rapport vil blive offentliggjort på hjemmesiden i tre år i alt, da styrelsen har pligt til dette. Det følger af § 13 i bekendtgørelse nr. 652 af 25. maj 2018 om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på ældreområdet.

Vi gør videre opmærksom på, at plejeenheden også skal offentliggøre den seneste rapport på plejeenhedens egen hjemmeside og gøre rapporten umiddelbart tilgængelig i selve plejeenheden. Det følger af § 14 i ovennævnte bekendtgørelse. Offentliggørelse af tilsynsrapporten efter § 14, stk. 1, skal ske i samme periode, som rapporten er offentliggjort på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside, jf. § 13. Det samme gør sig gældende for den stedlige kommune. Det følger af § 15 i ovennævnte bekendtgørelse.

Med venlig hilsen

Alberte Munkesø Storm

Fuldmægtig  
Styrelsen for Patientsikkerhed  
Sundhedsjura