

**Tema-2012 for plejehjemstilsynet:
Plejehjemmenes sikring af oplysninger om beboernes sygdomme og handicap.**

Temaet for plejehjemstilsynet i 2012 fokuserer på plejehjemmenes opgave med at sikre oplysninger om beboernes sygdomme og handicap.

Plejehjemmene skal sikre, at de har de nødvendige og tilstrækkelige helbredsoplysninger om de beboere, som personalet skal pleje. Oplysningerne er vigtige for at kunne yde en korrekt pleje, observation og behandling af beboerne. Helbredsoplysningerne kan hidrøre fra beboeren selv og fra pårørende; ofte har den kommunale visitation samlet helbredsoplysninger, som følger med beboeren ved indflytning på plejehjemmet, men det vil jævnligt være relevant, at plejehjemmene – med beboerens samtykke - supplerer og opdaterer helbredsoplysningerne ved en forespørgsel til beboerens praktiserende læge.

I 2008 fokuserede temaet for plejehjemstilsynet også på spørgsmålet om indhentning af information om beboerens helbred fra den praktiserende læge ved beboerens indflytning. Konklusionen af temaet i 2008 var, at der var behov for at sætte fokus på samarbejdet mellem plejehjem og praktiserende læge. Det blev derfor anbefalet, at kommunen som en lokal opgave tog skridt til at forbedre dette samarbejde

Med de praktiserende lægers seneste overenskomst er der netop åbnet for muligheden for, at Det Kommunalt-Lægelige Udvalg formaliserer aftaler om dette samarbejde mellem kommunen og de praktiserende læger i kommunen.

Tema for plejehjemstilsynet 2012 fokuserer derfor igen på plejehjemmenes opgave med at sikre oplysninger om beboernes sygdomme og handicap. Plejehjemmenes egen varetagelse af denne opgave vil være et godt udgangspunkt for samarbejdet med de praktiserende læger.

Plejehjemmets varetagelse af opgaven søges belyst ved følgende 6 målepunkter i nedenstående skema:

Der ses i plejehjemmets instruks efter følgende:		JA	NEJ
1	Det fremgår af instruksen, hvem der skal vurdere oplysninger om beboernes sygdomme og handicap i forbindelse med indflytning.		
2	Det fremgår af instruksen, hvordan oplysninger om beboernes sygdomme og handicap vurderes i forbindelse med indflytning.		
3	Det fremgår af instruksen, hvordan der skal indhentes supplerende oplysninger om beboernes sygdomme og handicap, hvis disse oplysninger i forbindelse med indflytning ikke vurderes fuldstændige.		
I en stikprøve blandt de sidst indflyttede beboere, gerne indflytning indenfor de sidste 6 måneder, undersøges om:		JA	NEJ
4	Der er ved indflytning foretaget en vurdering af, om oplysninger om beboerens sygdomme og handicap er fuldstændige.		
5	Det fremgår, hvorfra oplysninger om beboerens sygdomme og handicap er indhentet.		
6	Der er indhentet supplerende oplysninger hos læge i forbindelse med indflytning, hvis de foreliggende helbredsoplysninger ikke vurderes fuldstændige.		

Ad spørgsmål 1, 2 og 3:

Instrukser vedr. vurdering, og evt. supplerende oplysninger om beboernes sygdomme og handicap må anses for relevante, men har ikke været specifikt anbefalet som et selvstændigt element i plejehjemmets instruks. Opgaven vil imidlertid kunne beskrives og indgå i f.eks. en eksisterende instruks for Personalets opgaver i forbindelse med beboernes behov for behandling, under afsnittet der beskriver, hvordan personalet skal forholde sig i forbindelse med kronisk sygdom.

Det skal understreges, at registreringen af de 6 målepunkter ikke har betydning for den almindelige vurdering eller for den overordnede konklusion ved plejehjemstilsynet.

Embedslægerne

December 2011