

Vea Sykehjem

Dato: 25.01.2023

Tøkjemyrvegen 43

Dokumentnummer: 23/803-1

4276 Veavågen

Deres referanse:

Saksbehandler: Ida Helgeland

Tilsynsrapport

Vea sykehjem – rapport fra tilsyn etter forskrift om miljørettet helsevern – Varsel om pålegg.

Virksomheten	
Navn	Vea sykehjem,
Adresse (besøk/post)	Tøkjemyrveien
Leder/kontaktperson	Åshild Koch
Eier	Karmøy kommune
Telefon	
Antall beboere	104
Antall boenheter (hvor mange beboere er virksomheten godkjent for)	107
Antall ansatte	113 årsverk, 230 hoder inkludert vikarer
Deltakere på tilsynet	
Tilsynsdato	20.01.2020

I 2019 ble det gjennomført en nasjonal tilsynskampanje om miljørettet helsevern i sykehjem. Tilsyn skulle gjennomføres i henhold til forskrift om miljørettet helsevern, og med henvisning til Helsedirektoratets veileder "Veileder for kommunens tilsyn med miljørettet helsevern" (IS-2288).

Karmøy kommune ved kommuneoverlege Haga Nesse utførte tilsyn ved ulike sykehjem i starten av 2020, blant annet ved Veia sykehjem 20.01.2020. Karmøy kommune som tilsynsmyndighet skal utarbeide en rapport etter endt tilsyn. En slik rapport har beklageligvis ikke blitt utarbeidet før på nåværende tidspunkt. Grunnen til dette er at tilsynet ble utført like før Covid-19 pandemien brøt ut i 2020 og seinere har kommunen manglet kommuneoverlege. Dette har satt begrensninger for enkelte funksjoner i kommunen som har gått ut over arbeidet med pågående tilsynsarbeid. Dette er beklagelig ovenfor sykehjemmet som ikke har mottatt rapporten det skulle hatt.

Flere av de som var involvert i utførelsen av tilsynet fra Karmøy kommune som tilsynsmyndighet er ikke lenger ansatt i kommunen. Ser man dette i sammenheng med tiden det har tatt fra tilsynets utførelse til utarbeiding i rapporten kan det være noen begrensninger på rapportens kvalitet. Rapporten er blitt utarbeidet ut i fra notater fra tilsynet, samt dokumenter sendt inn fra sykehjemmet i forkant av tilsynet.

1. Hovedkonklusjon:

Det ble ikke avdekket noen avvik som er i strid med regelverket ved Veia sykehjem.

Karmøy kommune har 8 merknader til Veia sykehjem og etterspør tilbakemelding på disse.

2. Hjemmel og dokumentunderlag

Det følger av § 9 i lov om folkehelsearbeid at kommunen skal føre tilsyn med de faktorer og forhold i miljøet som til enhver tid direkte eller indirekte kan ha innvirkning på helsen.

Hjemmel for tilsynet er i forskrift om miljørettet helsevern § 4. Det er gitt merknader til forskriften, samt en veileder. Disse utdyper forskriften, se kapittel 3 og vedlegg 2 i Helsedirektoratets veileder i miljørettet helsevern (IS-1104).

Regelverk for tilsynet:

- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)
- Forskrift om miljørettet helsevern

Annet relevant regelverk:

- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften)

Definisjoner:

- **Avvik:** Manglende etterlevelse av krav fastsatt i lov eller forskrift med hjemmel i lov.

- **Merknad:** Forhold som tilsynsmyndigheten mener det er nødvendig å påpeke, men som ikke omfattes av definisjonen for avvik. Virksomhetens manglende etterlevelse av egne regler som er strengere enn lovkravene, vil fra tilsynsmyndighetenes side ikke betraktes som et avvik, men kan omtales som en merknad. Et forhold som er påpekt i en merknad kan utvikle seg til et avvik dersom det ikke rettes opp.

Varsel om tilsyn

Det ble i forkant sendt ut varsel til sykehjemmet om tilsynet, samt informasjonsbrev med informasjon om krav til miljørettet helsevern i sykehjem og nasjonal tilsynskampanje.

Dokumentasjon

Det ble bedt om at følgende dokumentasjon skulle oversendes senest to uker før tilsynet:

- Innholdsfortegnelse for internkontrollsystem for miljørettet helsevern eller et dokument som beskriver prosedyrer og dokumentasjon som virksomheten har knyttet til §§10, 12 og 13 i forskrift om miljørettet helsevern
- Kopi av rutiner for avvikshåndtering
- Kopi av sykehjemmets risikovurderinger av forhold som berører beboerne
- Kopi av relevante rapporter (for eksempel tilsynsrapport fra Mattilsynet, Arbeidstilsynet, inneklimatekarteringer fra bedriftshelsetjeneste).

Dokumenter framlagt i forbindelse med tilsynet

Virksomhetens mål, oppgaver og organisering

1. Målkart
2. Interessenter
3. aktuelle lover og forskrifter for sykehjem
4. Brukerkrav
5. Organisasjonskart
6. Stillingsbeskrivelser
7. Oppgaver/ansvarsfordeling mellom avdelingsleder/virksomhetsleder Pasient- og brukertilfredshet

brukertilfredshet

8. Gjennomføring og oppfølging etter legevisitt eller annen konsultasjon med lege
9. Oversikt over faste aktivitetstilbud på sykehjemmet
10. Velkommen til vea sykehjem - Informasjonsmappe
11. Brukerråd for sykehjem i Karmøy kommune Kvalitet og pasientsikkerhet –

forebygge ulykke og skader

12. Skjema i for «forebygging og behandling av underernæring»
13. Innkomst og utskriving vea sykehjem
14. Pårørendemøter korttid m/lege/sykepleier/fysioterapi evt. flere.
15. Pasient og pårørendemøter langtids-avdeling
16. Brannpermen (legges fram ved tilsyn)
17. Informasjons- og opplæring for nyansatte, lærlinger og faste vikarer

18. Kompetanseoversikt Veia sykehjem
19. ROS analyse i forhold til enkeltpasient med fare for å skade seg selv eller andre m/trygghetsplan
20. Retningslinjer for bruk av nødrett og nødverge i helse og omsorgstjenesten
21. Forebygging og håndtering av farlige situasjoner i helse- og omsorgstjenesten
22. Forebygging av vold og trusler på arbeidsplassen
23. Vilkår for bruk av tvang
24. Skjema for samtykke pasientsignalanlegg C1 og D1 (2 skjemaer)
25. ROS analyse -Vinduene på pasientrommene er låst
26. ROS analyse – Vold og trusler på arbeidsplassen
27. ROS analyse – brann
28. ROS analyse - Svinn i forbindelse med utdeling og håndtering av A og B preparater
29. ROS analyse - Hygienearbeid på sykehjemmet
30. ROS analyse – ESBL smitte
31. ROS analyse – NORO-virus på sykehjemmet
32. ROS analyse - MRSA
33. ROS-analyse – Utdeling av medisiner
34. Prosedyre alarmanlegg ute av drift
35. Ressurspersoner Veia sykehjem, ansatte
36. Rutinebeskrivelse for smittevern KK
37. Prosedyre multiresistente bakterier Veia sykehjem
38. Prosedyre vannbrudd – veia sykehjem Ansvar og internkontroll
39. Vernerunde (legges fram på tilsynet)
40. Renholdsplan (legges fram på tilsynet)
41. Samarbeidsmøte med renhold – referat

3. Bakgrunn, tema og omfang

Forskrift om miljørettet helsevern er hjemlet i folkehelseloven kapittel 3, og har som formål å bidra til gode miljømessige forhold i sykehjem, samt å fremme folkehelse og sikre beboere mot faktorer i miljøet som kan ha negativ innvirkning på helsen. Det er sykehjemmenes eiere og ledere som har ansvar for at kravene til miljørettet helsevern i sykehjemmene blir ivaretatt.

Tilsynets hensikt:

- Bidra til at beboerne sikres gode miljømessige forhold på sykehjemmet.
- Vurdere om sykehjemmet drives i henhold de utvalgte paragrafene i *forskrift om miljørettet helsevern*.

Følgende paragrafer i forskrift om miljørettet helsevern ble vektlagt under tilsynet:

- § 10 a)-f) Helsemessige forhold i virksomheter og eiendommer
- § 12 Ansvar og internkontroll
- § 13 Opplysningsplikt

Utførelse av tilsyn

Tilsynet omfattet en gjennomgang av virksomhetens internkontrollsystem knyttet til de nevnte paragrafene. Tilsynet ble gjennomført ved gransking av dokumenter, intervjuer og verifikasjoner. Tilsynsmøtet ble gjennomført som en gruppesamtale/fellesmøte med relevante aktører ved virksomheten.

Deltakere ved tilsynet:

- Åshild Koch, virksomhetsleder ved Veia sykehjem
- Deltagere fra sykehjemmet – totalt 12 stk.
- Tilsynsleder: Katrine Maria Haga Nesse, kommuneoverlege Karmøy kommune
- Revisor: Jarle Reinertsen, rådgiver Karmøy kommune

4. Resultater fra tilsynet

Avvik

Det er ikke avdekket noen avvik ved Veia sykehjem.

Merknader

Merknad 1: Internkontrollsystem

Sykehjemmet rapporterer at de ikke er gode nok for å ha internkontrollsystemet kjent for de ansatte. De har rutiner for revidering og jobber nå med Compilo.

Kommentar: Hva er dagens status for internkontrollsystemet?

Merknad 2: Rutiner for avfallshåndtering for å forebygge lukt, smitteoverføring og skadedyr

Mat og restavfall går i søppelsug og rett i lukket container.

Kommentar 1: Kan dere redegjøre kort for hvordan dette er etter kommunens nye avfallsrutiner?

Vaktmester/byggforvalter har ikke nødvendig kompetanse. Byggdriftere skal på kurs med smittevernlegen i 2020.

Kommentar 2: Har det blitt gjennomført kurs/kompetanseheving?

Merknad 3: Oppdatert handlingsplan for beredskap / plan for krisehåndtering

Sykehjemmet rapporterer at det ikke har noen beredskapsplan eller spesifikk plan for beredskap, da dette på tidspunkt for tilsynet ikke var ferdig. Denne planen skal inneholde prosedyrer for hva en skal gjøre ved brann, mangel på vann, epidemi utbrudd o.l.

Kommentar: Har dette blitt utarbeidet?

Merknad 4: Lysforhold

Vea 2 har utvendig solskjerming, Vea 1 har ikke dette og det er noe problematisk på de varmeste dagene. Stuene på Vea 1 har sterkt lys inn på når sola er lav. Pasienter sitter med solbriller inne.

Kommentar: Er det blitt gjort noen utbedringer på dette?

Merknad 5: Luftkvalitet/inneklima

Vea sykehjem er et relativt nytt bygg med 5 års garantiperiode. Sykehjemmet melder at da måles ingenting.

Kommentar: Hvordan undersøkes det om luftkvalitet/inneklima er tilfredsstillende?

Merknad 6: Radonmålinger

Det er ikke foretatt radonmåling

Kommentar: Hva er årsaken til at det ikke er foretatt radonmålinger?

Merknad 7: Sanitæranlegg

Dusjene har hatt problemer med å regulere varm/kaldt vann.

Kommentar: Hva er den konkrete utfordringen med varmeregulering? Har dette blitt utbedret?

Merknad 8: Dokumenterte bruker- eller pårørendeundersøkelser

Sykehjemmet rapporterer at det ikke har dokumenterte bruker- eller pårørendeundersøkelser, men at dette er under planlegging. De har pårørendemøter.

Kommentar: Hva er status på dette? Er det utført eller planlagt undersøkelser?

5. Tilbakemelding på tilsynsrapporten, varsel om retting

Dersom det er behov for å komme med tilleggsopplysninger, eller at rapporten skulle være feil på enkeltpunkter ber vi om tilbakemelding innen 30 virkedager fra mottaksdato. Vi ber også om tilbakemelding på merknadene innen samme dato.

Rapporten vil være tilgjengelig for offentligheten via Karmøy kommunes postjournal på www.karmoy.kommune.no (jf. offentleglova).

Rapporten omhandler avvik og merknader som ble avdekket innen de reviderte områdene, og gir ingen fullstendig tilstandsvurdering av miljømessige forhold ved virksomheten.

Kommuneoverlegen som tilsynsmyndighet beklager den lange tiden det har tatt å melde tilbake på tilsynet. Vi har en rådgivende funksjon for kommunens sykehjem og ønsker å være behjelpelig ved utfordringer og stilles til disposisjon ved behov. Vi håper på et videre godt samarbeid.

Med hilsen

Siri Kristiansen
kommuneoverlege

Ida Helgeland
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk.

Kopi til:

Siri Kristiansen