

Tilsynsrapport 2016, Bakkebo Omsorgscenter – Styrelsen for patientsikkerhed.
Handleplan på krav i rapporten sep.2016

Krav	Status	Hvordan arbejdes med dette / Indsats Opfølgning på krav	Ansvarlig Ansvarlig for indsatsens implementering	Tidsplan Implementering af indsatsen	Kvalitetsopfølgning / evaluering Opfølgning på effekten af indsatsen
Dokumentation					
<p>-at de problemområder, der er angivet i målepunktet, er vurderet og beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation.</p> <p>- at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme.</p> <p>-at aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patienternes sundhedsproblemer.</p> <p>- at opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet.</p>	<p>der manglede en fyldestgørende beskrivelse af problemområdet "udskillelse af affaldsstoffer".</p> <p>Tilsynet skriver "en, manglede beskrivelse af aftaler om kontrol og behandling med læge/sygehusafdeling i forbindelse med patientens neurologiske lidelse."</p> <p>## Aftalen var beskrevet, den stod i "omsorgs notater", men burde have været i handleplanen om borgerens epilepsi – det er den nu.</p> <p>en manglede en fyldestgørende beskrivelse af pleje/behandling for sin lungelidelse og der mangler beskrivelse af opfølgning og evaluering på nogle handleplaner for sundhedsfaglige problemer.</p>	<p>Formidling af Tilsyn og krav til al sundhedsfagligt personale. Kontakt person har deltaget i tilsynet og tager læring af tilsynet, og blir ambassadør for formidling af læringen.</p> <p>Skriftlig information med aktuelle opmærksomheder i forhold til dokumentationen samt en tjekliste/skema med kravene fra tilsynet, hvor alle borger skal tjekkes igennem.</p> <p>Vi er i proces og arbejder med at forbedre /kvalificere vores dokumentation på følgende måder</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vi fortsætter med fælles undervisning i dokumentation. - Workshops, relativ nystartet, nu vil vi tilbyde det oftere. Der sættes 2 timer af til workshop hver uge, her kan de enkelte medarbejdere komme om få undervisning/støtte/vejledning i det de har behov for. - Nyt tiltag; en-til-en undervisning i første omgang med ssa'erne, for at sikre at alle har forstået hvad, hvor og hvordan de skal dokumentere. Efterfølgende også med ssh'er og øvrigt sundhedsfagligt personale. 	<p>Centersygeplejerske, leder og teamkoordinatorer. Alle</p>	<p>Konkrete småfejl (= 3 krav) er allerede rettet. Det drejer sig om</p> <ul style="list-style-type: none"> - aftaler der var noteret forkert sted (neurolog aftale) - beskrivelse af aff. mønstre er uddybet. -beskrivelse af lungelidelse er uddybet. <p>Undervisning vil finde sted løbende. Kontrol med tjekskema vil være udført ultimo dec 2016.</p>	<p>Løbende kontrol og opfølgning af centersygeplejerske og teamkoordinatorerne i hverdagen.</p> <p>Jævnfør vores ISO certificering har vi bla. egenkontrol i såvel dokumentation som medicinbehandling x 2 årligt. Desuden en ekstern audit.</p>

		Vi er fortsat i fuld gang med at lære alle muligheder i Avaleo/Nexus og mht opfølgning på handleplaner mm, er vi netop begyndt at bruge «opfølgningsfunktionen» i Avaleo. Nu vil vi sikre at alle anvender den til at notere opfølgninger og dagligt tjekker, hvad der ligger af opfølgninger.			
Medicin					
<ul style="list-style-type: none"> - at præparaters aktuelle handelsnavn fremgår af medicinlisten. - at denne føres systematisk og entydigt. - at der er anbrudsdato på medicin, hvor holdbarheden er forringet efter anbrud 	<ul style="list-style-type: none"> -det aktuelle handelsnavn fremgik ikke af medicinlisten for to præparater. -et sted var der ikke sat kryds i selvadministrerende medicin” for 3 præparater, som borgeren selv tager.. -der manglede anbrudsdato på en inhalator, som borger selv administrerer ## svært for personalet at vide præcist hvornår borger tager inhalator i brug. 	<p>Medicinhåndtering herunder om borger selv administrerer medicin og det aktuelle handelsnavn vil være en del af undervisningen og tjeklisterne som er beskrevet ovenfor.</p> <p>I forhold til den konkrete sag med manglende anbrudsdato på inhalator, så der det aftalt med borger, at vi opbevarer inhalator i medicin boks, og hun beder om ny inhalator ved behov. Det gir os mulighed for at skrive anbrudsdato på inhalatoren – dette er borger helt indforstået med.</p>	Centersygeplejerske, leder og teamkoordinatorer. Alle	<p>Undervisning vil finde sted løbende. Kontrol med tjekskema vil være udført ultimo dec 2016.</p> <p>Aftalen er iværksat og godkendt af borger i uge 30 2016.</p>	Som ovenfor beskrevet
Samtykke					
<ul style="list-style-type: none"> - at det fremgår af den sundhedsfaglige dokumentation, i hvilket omfang patienten er i stand til at give et habilt samtykke til behandling/at varetage sine 	tilsynet finder information om borgerens habilitet i forhold til varetagelse af egne helbredsmæssige interesser, om disse er helt eller delvist varetaget af pårørende eller værge, ikke fyldestgørende beskrevet.	Vi vil i samarbejde med vores kvalitetschef drøfte formuleringerne omkring samtykke, habilitet og beskrivelse af dette. Efter disse drøftelser vil vi sikre videreformidling, faglige drøftelser og undervisning med personale gruppen.	Leder, centersygeplejerske, kvalitetschef teamkoordinatorer.		

helbredsmæssige interesser, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende eller værge.	Vi har tidligere arbejdet en del med dette, da lovgivningen er blevet ændret, og tidligere tilsyn har været tilfredse med beskrivelserne.				
--	---	--	--	--	--

Med venlig hilsen

Gitte Andersen
Centerleder Bakkebo Omsorgscenter