



Skovlunde D. 19.12.14

Handleplan udarbejdet på baggrund af plejehjemstilsynet 27.11.14 på plejecenter Lundehaven.

KRAV	INDSATS Opfølgning på krav	ANSVARLIG Ansvarlig for indsatsens implementering	TIDSPLAN Implementering af indsatsen	EVALUERING Opfølgning på effekten af indsatsen
Beskrivelse af aktuelle eller potentielle problemer inden for et problemområde vedrørende en beboers psykiske tilstand.	Der oprettes indsatsområder på alle områder, hvor der vil være et sundhedsfagligt problemområde, som i det nævnte eksempel. Der vil i specialistteamet i dokumentation udarbejdes rammer for hvad der kendetegner et sygeplejefagligt problem som skal beskrives i et indsatsområde. Der tages sygeplejefaglige emner op i reflekterende teams mhp. udviklingen af egen refleksion og brug af sygeplejeprocessen.	Afdelingssygeplejerskerne og kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist i samarbejde med specialistteamet omkring den sygeplejefaglige dokumentation. Kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist er ansvarlig for afholdelse af sygeplejefaglig supervision med reflekterende teams.	Arbejdet i specialistteams genoptages i januar 2015. Det forventes at rammerne for indsatsområderne vil være udarbejdet og implementeringen er påbegyndt inden marts 2015. Der vil senest marts 2015 være indsatsområder på alle relevante problemområder og de nævnte problemområder i rapporten er der allerede taget hånd om.	Det tages op på personalemøder, hvor afdelingssygeplejersken følger op på hvordan arbejdet går.
Beskrivelse af opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling. Et	Der udarbejdes en struktur for fast evaluering af indsatsområderne. Hver kontaktperson gennemgår 1 gang om måneden egne	Rammerne fastsættes af afdelingssygeplejerskerne i samarbejde med kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist.	Rammerne for hvordan og hvor ofte der skal evalueres er udarbejdet inden d. 18.12.14 og alle medarbejdere er orienteret	Det tages op på personalemøder, hvor afdelingssygeplejersken følger op på hvordan arbejdet går.



Skovlunde D. 19.12.14

enkelt var ikke evalueret i lang tid.	borgers indsatsområder mhp. evaluering og revurdering af mål for indsatsen. Er indsatsen ikke længere aktuel inaktiveres denne.	Efter rammerne er sat er det kontaktpersonens ansvar, at udføre evaluering af egne borgers indsatsområder ud fra rammerne.	om dette inden d. 22.12.14, hvor arbejdet med kontinuerlig evaluering påbegyndes. Det er forventet at arbejdet er fuldt ud implementeret inden marts 2015, med en fast evaluering af alle indsatsområder.	
Overensstemmelse mellem medicinlisten og medicinlabel på medicinglasset.	Der optimeres i samarbejdet med praktiserende læge, så der ved bestilling af medicinen gøres opmærksom på den dosis der står på medicinskemaet. Medicinstrukturen gennemgås og tages frem ved de kommende personalemøder mhp. fokus på problemstillingen.	Kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist har i samarbejde med afdelingssygeplejerskerne ansvar for, at gennemgå medicinstrukturen med personalet bla. ved personalemøder ved sygeplejefaglig sparring. Ved sygeplejefaglig sparring trænes og øves den sygeplejefaglige refleksion over egen praksis med fokus på en mere fokuseret opgaveløsning.	Inden årsskiftet er det fast procedure, at skrive aktuel dosis til praktiserende læge ved bestilling af medicin. Inden årsskiftet og kontinuerligt derefter hver 3. måned gennemgås medicinstrukturen.	Ved gennemgang hver 3. måned evalueres hvordan arbejdet går samt ved medicinaudits 4 gange årligt både internt og eksternt i kommunen.
Anbrudsdato på en insulinpen, da der er begrænset holdbarhed efter anbrud.	Medicinhåndteringsprocessen gennemgås med alle medarbejdere der har medicinkompetence. Der udarbejdes et	Kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist har i samarbejde med afdelingssygeplejerskerne ansvar for, at gennemgå	Medicinhåndteringsprocessen gennemgås inden årsskiftet. I januar 2015 påbegyndes	Ved gennemgang hver 3. måned evalueres hvordan arbejdet går samt ved medicinaudits 4 gange årligt både



Skovlunde D. 19.12.14

	<p>medicinbehandlingsprojekt mhp. afklaring af problemområder og oprettelse af tidligere fejl og UTH på området. Målet er målbart færre UTH'er på medicinområdet.</p>	<p>processen med medarbejderne ved personalemøder, ved sygeplejefaglig sparring og kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist er ansvarlig for medicinbehandlingsprojektet.</p>	<p>medicinbehandlingsprojektet og det løber til sommeren 2015.</p>	<p>internt og eksternt i kommunen.</p> <p>Projektet evalueres efter projektperioden.</p>
<p>Dokumentation af borgerens habilitet i forhold til varetagelse af helbredsmæssige forhold eller om disse varetages af en værge.</p>	<p>Der er umiddelbart efter tilsynet påbegyndt struktureret indsamling og gennemgang af alle borgers samtykke og dette registreres ens samme sted i dokumentationssystemet under pleje og omsorg, dagsoversigt og under mundtlig kommunikation, så det giver et samlet og ensartet overblik, som alle er informeret om.</p>	<p>Afdelingssygeplejerskerne er i samarbejde med medarbejderne ansvarlige for, at dette arbejde udføres og dokumenteres.</p>	<p>Alle borgere har inden udgangen af året dokumenteret hvordan de giver informeret samtykke i forhold til varetagelse af deres helbredsmæssige forhold.</p>	<p>Min. 2 gange om året gennemgås alle borgere mhp. om deres pleje og omsorgsdel er opdateret i forhold til den aktuelle pleje.</p>
<p>Oversigt over hvilke kontrolparametre, der skal måles på og hvor ofte ved ordination af antipsykotisk behandling.</p>	<p>Ved ordination af antipsykotisk medicin er der allerede udarbejdet et indsatsområde, der har følgende handlinger: behandling styres af..., behandlingens effekt skal observeres på følgende måde..., bivirkningerne er</p>	<p>Afdelingssygeplejerskerne i samarbejde med personalet. Kvalitets- og klinisk sygeplejespecialist har udarbejdet indholdet til standard indsatsområdet, så der sikres en ensartethed i</p>	<p>Alle borgere der er i behandling med antipsykotisk medicin er allerede gennemgået med behandlende læge. Der er indført standard indsatsområde på problemstillingen og dermed sikres der en</p>	<p>Det tages op på personalemøder, hvor afdelingssygeplejersken følger op på hvordan arbejdet går.</p>



Skovlunde D. 19.12.14

	<p>og skal observeres på følgende måde..., behandlingen skal evalueres, registrering af kontrolparametre samt evaluering af effekten. Disse spørgsmål stilles til borgerens læge hos alle borgere der er i behandling med antipsykotisk medicin. Der er dermed påbegyndt arbejdet med området, der er problemstillingen med, at behandlende læge ikke giver den nødvendige tilbagemelding, hvilket registreres i indsatsområdet fremadrettet.</p>	<p>dokumentationen af problemområdet.</p>	<p>ensartet dokumentation fremadrettet.</p>	
--	--	---	---	--