

Handleplan for opfølgning på Embedslægetilsyn 2015

**Tilsynet fandt sted d. 15/6 2015
Handleplan er udarbejdet d. 3/9 2015 af
Udviklingssygeplejerske Stine Briand og Plejecenterleder Birgitte Züricho**

Plejecenter Kirstinehaven

Handleplan udarbejdet på baggrund af plejehjemstilsynet d. 15.06.2015

KRAV	INDSATS Opfølgning på krav	ANSVARLIG Ansvarlig for indsatsens implementering	TIDSPLAN Implementering af indsatsen	EVALUERING Opfølgning på effekten af indsatsen
Sundhedsadministrative forhold:				
Ledelsen skal sikre, at der er skriftlige instrukser, om hvordan personalet i tilstrækkeligt omfang anmoder om en lægelig vurdering af patienterne med hensyn til fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg, og om afbrydelse af behandling.	Instruks er udarbejdet på tværs af plejecentrene i kommunen og er 27/8 2015 sendt til godkendelse i embedslægeinstitutionen. Når denne er godkendt, kan instruksen implementeres på alle kommunens plejehjem.	Udviklingssygeplejersken og ledelsen er ansvarlig for implementering af instruksen i Kirstinehaven.	Efterår 2015.	Forår 2016
Ledelsen skal sikre, at der er en skriftlig instruks for føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser. Den skriftlige instruks skal beskrive personalets opgaver og ansvar i forhold til føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser, samt krav til indhold og systematik i den sundhedsfaglige dokumentation.	Instruksen (Care-kataloget) er under revidering i Ballerup kommunes fælles Caregruppe. Den kommer til at gælde for alle kommunens plejecentre.	Udviklingssygeplejersken og ledelsen er ansvarlig for implementering af instruksen i Kirstinehaven.	Vinter 2015.	Forår 2016

Sundhedsfaglige forhold:				
Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en beskrivelse af de aftaler om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme og handicap, som er indgået med de behandlende læger ved indflytning. Denne beskrivelse skal revideres ved ændringer i patienternes tilstand og/eller ændring af aftalerne.	Generel information og sidemandsoplæring i at der enten i et indsatsområde eller dagfanen skal stå hvilken læge der er tovholder på beboerens kroniske sygdomme eller handicap og hvilke aftaler om kontroller der er lavet med den behandlende læge.	Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016
Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en beskrivelse af pleje og behandling og indikation for denne, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme.	Generel information og sidemandsoplæring i at vores handlinger i forhold til beboernes problemområder skal beskrives i et indsatsområde.	Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016
Den sundhedsfaglige dokumentation skal indeholde en beskrivelse af opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme. Der er dokumenteret oplysninger om lægens tilkendegivelser efter lægekontakt, og der er	Generel information og sidemandsoplæring i at vi skal evaluere på vores indsatser i indsatsområderne.	Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016

dokumentation for, at de aftalte tiltag følger aftalerne med den behandlende læge.				
Dokumentationen i de sygeplejefaglige optegnelser skal føres overskueligt og systematisk.	Generel information og sidemandsoplæring i at vi skal inaktivere uaktuelle indsatsområder. Generel information og sidemandsoplæring i at vi, hvis der laves et fejlnotat, skal notere under dette i Care, at det er en fejl.	Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016
Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform (f.eks. tabletter, mikstur) og styrke være dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation.	Det er ikke altid muligt i Care at notere navnet på et håndkøbspræparat i medicinskemaet under "Præparat". Dette skulle gerne bedres med indførelsen af FMK.	FMK nøglepersonerne og superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016
Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal enkeltdosis og maksimal døgndosis for p.n.-medicin fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation.	Generel information og sidemandsoplæring i at vi skal huske at der under "Ord.dosis" skal stå antallet af tabletter max. antal gange dagligt. Dette skulle gerne bedres med indførelsen af FMK.	FMK nøglepersonerne og superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016
Ledelse og personale skal sikre, at der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den i medicinlisten anførte medicin.	Generel information og sidemandsoplæring i at medicinskema stemmer overens med lægens ordination. Dette skulle gerne bedres med indførelsen af FMK.	FMK nøglepersonerne og superbrugerne i samarbejde med ledelsen.	Efterår 2015.	Vinter 2016

	<p>Generel information og sidemandsoplæring i at vi ikke må kassere emballage hvorpå label med ordination er påsat.</p>			
Sundhedsrelaterede forhold:				
<p>Der skal udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og handicap ved indflytningen, og den skal revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand.</p>	<p>Generel information og sidemandsoplæring i at der på hovedkortet skal stå alle diagnoser, bl.a. dem som beboeren får medicin for.</p>	<p>Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.</p>	<p>Efterår 2015.</p>	<p>Vinter 2016</p>
<p>Den sundhedsfaglige dokumentation indeholder oplysninger om information til patienten eller de pårørende om planlagt pleje og behandling af patienten, og patientens eller de pårørendes tilkendegivelser herpå (informeret samtykke/stedfortrædende samtykke). Det skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation, om patienten vurderes til helt eller delvist selv at have evnen til at give et informeret samtykke til pleje og behandling. Hvis det er pårørende/værge, der giver stedfortrædende samtykke, skal dette fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation.</p>	<p>Generel information og sidemandsoplæring i at vi skal notere på hovedkortet i Care hvem der varetager beboerens sundhedsmæssige interesser.</p>	<p>Udviklingssygeplejersken og Care superbrugerne i samarbejde med ledelsen.</p>	<p>Efterår 2015.</p>	<p>Vinter 2016</p>

--	--	--	--	--