

TILSYNSRAPPORT MIDDELFART KOMMUNE

Tilsyn efter servicelovens § 151

Kongshøj Plejehjem

17.11.2021

Relevante oplysninger

Navn	Kongshøj Plejehjem
Leder	Annette Bang Jørgensen
Dato og tidspunkt for tilsyn	17.11.2021
Målgruppe	Borgere der bor på Plejehjem 28 boliger
Deltagere i interviews	• Leder • 3 borgere • 3 medarbejdere (3 SSH) • 1 Sygeplejerske ved gennemgang af dokumentation
Stikprøver	• Der er gennemgået 3 borgerjournaler
Udfører af tilsyn og rapport	• Pia Nørup Hansen og Herdis Povlsgaard, Kvalitetskonsulenter
Medarbejdere	• 7 Social og sundhedsassistenter • 14 Social og sundhedshjælpere • 1 sygeplejerske • 1 pædagogisk assistent • 1 hjemmehjælper

Vurdering

Tilsynet vurderer, at der ud fra forholdene på tilsynsbesøget, er

1. mindre problemer af betydning for kvaliteten

Tilsynets temaer og målepunkter

2021 foretages tilsynet med udgangspunkt i:

- Målepunkter vedrørende borgerens serviceydelser
- Ældretilsynets målepunkter som har følgende 6 temaer:
 - 1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
 - 2. Trivsel og relationer
 - 3. Målgrupper og metoder
 - 4. Organisation, ledelse og kompetencer
 - 5. Procedurer og dokumentation
 - 6. Aktiviteter og rehabilitering
- Sundhedsfaglige målepunkter
 - Fravalg af livsforlængende behandling
 - Medicin
 - Samtykke

På baggrund af en samlet vurdering af kvaliteten med afsæt i ovennævnte målepunkter, kategoriseres kvaliteten i nedenstående kategorier:

1. Ingen problemer af betydning for kvaliteten
2. Mindre problemer af betydning for kvaliteten
3. Større problemer af betydning for kvaliteten
4. Kritiske problemer af betydning for kvaliteten

Sammenfatning

Tilsynets score

Tema	Antal målepunkter opfyldt	Antal målepunkter ikke opfyldt	Antal målepunkter ikke aktuelt
Borgerens serviceydelser			
Borgerens serviceydelser	4		
Ældretilsynets målepunkter			
1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død	10		
2. Trivsel og relationer	6		1
3. Målgrupper og metoder	16	1	1
4. Organisation, ledelse og kompetencer	4		
5. Procedurer og dokumentation	7		
6. Aktiviteter og rehabilitering	10		9
Sundhedsfaglig kvalitet			
Instruks for fravalg af livsforlængende behandling	1		
Medicinhåndtering	1		
Sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste		1	
Medicinbeholdning og journaler vedr. medicinhåndtering	1		
Samtykke/handleevne	1		

Sammenfatning

Ledelse og medarbejdere indgik aktivt i dialog under tilsynet og var imødekommende og reflekterende.

Tilsynsførende har vurderet, at Kongshøj Plejehjem understøtter borgernes livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen, og ved livets afslutning. Borgerne får hjælp til at leve det liv, de ønsker. Leder og personale har i høj grad fokus på at borgerne har mulighed for sociale kontakter og meningsfulde aktiviteter, ligesom der er mulighed for rehabiliteringsforløb efter behov. På Kongshøj Plejehjem er der et stort og varieret udvalg af aktiviteter. Ledelsen har stort fokus på at inddrage frivillige til at arrangere aktiviteter og plejehjemmet har også sin egen aktivitetsmedarbejder. Der er også opmærksomhed på at invitere det omkringliggende samfund indenfor ved stille lokaler til rådighed for relevante foreninger med det formål at sikre et levende hus, hvor beboerne oplever det levede liv.

I vurderingen ligger tilsynet vægt på at der observeres en god tone og kultur. Der er gode arbejdsgange, som understøtter det gode samarbejde mellem medarbejdere og borgere samt mellem medarbejdere og pårørende.

Såvel medarbejdere som leder har relevante arbejdsgange i forbindelse med en værdig død. De indhenter systematisk ønsker til den sidste tid, men de kan blive bedre til at få det noteret i omsorgsjournalen ved alle borgere. Plejeenhedens medarbejdere har de fornødne kompetencer og kan redegøre for pleje og omsorg ved livets afslutning.

Tilsynet ligger vægt på, at plejehjemmet er organiseret på en måde, hvor der er en tydelig ansvars- og opgavefordeling blandt medarbejdere i de forskellige faggrupper samt vikarer. Medarbejderne har de nødvendige kompetencer og følger ansvars- og opgavefordelingen.

Plejehjemmet arbejder tværfagligt og systematisk med forebyggelse, idet der er fokus på ændringer i borgerens tilstand, samt den fornødne opfølgning som følge deraf. Plejehjemmet deltager i 2021-2022 i Dansk Selskab for Patientsikkerhed forbedringsprojekt I sikre Hænder, hvor de arbejder med temaet Tidlig opsporing. Plejehjemmet har også relevante faglige arbejdsgange og metoder, til at varetage hjælp og støtte til borgere med særlige behov. I en ud af tre stikprøver i omsorgsjournal er der dog ikke dokumenteret, at der er fulgt op på en observation vedrørende urinudskillelse og væskeindtag (målepkt. 3.3 D)

Tilsynet har desuden vurderet, at plejehjemmets dokumentationspraksis understøtter kerneopgaverne, samt at plejehjemmet har arbejdsgange og metoder, der sikrer en rehabiliterende tilgang og sammenhængende indsatser i plejen af borgerne. Medarbejdere giver flere eksempler på borgere som har løftet deres fysiske og psykiske funktionsevne efter indflytning.

I forhold til den sundhedsfaglige kvalitet ligger tilsynet vægt på, at der er god praksis og systematik i forhold til fravalg af livsforlængende behandling, medicinbehandling og medicinbeholdning. Der findes en afvigelse af mindre betydning for patientsikkerheden, i det der i en stikprøve ud af tre findes to æsker af samme præparat men med forskellige handelsnavne.

I forhold til informeret samtykke er der i alle fem stikprøver indhentet og dokumenteret informeret samtykke ved kontakt til praktiserende læge.

Anbefalinger

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at tilsynsførende anbefaler:

Anbefalinger	○ At plejehjemmet har fokus på, at der ved ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand bliver fulgt op herpå og at det beskrives i omsorgsjournalen. ○ At plejehjemmet sikrer, at der skiftes handelsnavn i medicinmodulet ved nyt præparat. ○ At plejehjemmet har fokus på at notere ønsker til den sidste tid i omsorgsjournalen, så medarbejdere til en hver tid kan finde det.

Fund ved tilsynet

Borgerens serviceydelser

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren og eventuelle pårørende oplever, at der er en tæt dialog om borgers behov i forhold til den leverede indsats	X			
B	At kørelister og/eller vagtplan er afstemt med de opgaver og kompetencer som foreligger på tilsynsdagen	X			
E	For Plejehjem: At borgeren oplever, at borgeren inddrages i, hvilken mad der serveres og at der tages hensyn til, hvor borger ønsker at indtage måltidet	X			
F	At der ved observation er rent i borgers bolig, såfremt borgeren modtager rengøringshjælp	X			

Ældretilsynets målepunkter

Tema 1: Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død

1.1 Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren oplever selvbestemmelse, indflydelse og medinddragelse i eget liv	X			
B	At ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at bevare og fremme de enkelte borgeres livsudfoldelse, herunder selvbestemmelse, medindflydelse og livskvalitet	X			
C	At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de arbejder med at bevare og fremme borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt inddrager dem i det omfang, det er muligt	X			
D	At der er beskrivelser af borgernes vaner og ønsker	X			
E	At selvbestemmelse og værdighed bliver understøttet af tone, adfærd og kultur i plejeenheden	X			

1.2 Pleje af borgere ved livets afslutning

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren oplever tryghed ved at tale med medarbejderne om borgerens ønsker til livets afslutning	X			
B	B1. At ledelsen kan redegøre for, hvordan borgerens ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet	X			

	B2. At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer iforhold til pleje af borgere ved livets afslutning	X			
C	C1. At relevante medarbejdere kan redegøre forudførelse af pleje af borgere ved livets afslutning	X			
	C2. At medarbejdere kan redegøre for, hvordan de fremfinder borgernes ønsker til livets afslutning	X			

Tema 2: Borgernes trivsel og relationer

2.1 Borgernes trivsel og relationer

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	A1. At borgeren - så vidt muligt - oplever at få hjælp til at kunne leve det liv, som borgeren ønsker	X			
	A2. At pårørende oplever at blive inddraget, og at der bliver lyttet til dem i overensstemmelse med borgerens ønsker og behov			X	Der var ingen pårørende til stede ved tilsynet.
B	B1. At ledelsen kan redegøre for plejeenhedens arbejde med at understøtte borgernes trivsel	X			
	B2. At ledelsen kan redegøre for, at plejeenheden understøtter borgernes relationer, herunder inddragelse af og samarbejde med pårørende, samt borgernes deltagelse i det omgivende samfund, hvis borgerne ønsker det	X			
C	C1. At medarbejdernes beskrivelse af praksis afspejler, at de inddrager borgerne og tager udgangspunkt i borgernes behov og ønsker for udførelsen af omsorgen og plejen	X			
	C2. At medarbejderne kan redegøre for, hvordan understøtter borgernes tilknytning til deres eventuelle pårørende og det omgivende samfund	X			
D	At eventuelle aftaler indgået med de pårørende eller nære relationer er dokumenteret	X			

Tema 3: Målgrupper og metoder

3.1 Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug og eventuelt pårørende oplever, at den hjælp, omsorg og pleje, borgeren modtager, tager højde for borgerens særlige behov			X	De interviewede borgere havde ikke kognitive funktionsnedsættelser
B	At ledelsen kan redegøre for, hvilke faglige metoder og arbejdsgange plejeenheden anvender til at tilrettelægge hjælp, omsorg og pleje til borgere med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug efter borgernes særlige behov	X			
C	At medarbejderne kender og anvender de ovennævnte metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje af borgere med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug	X			
D	At der hos borgere med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug forefindes beskrivelser af hjælp, omsorg og pleje af borgeren i relevante situationer	X			
E	Det afspejles i tone, adfærd og kultur at borgeren med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug modtager hjælp, omsorg og pleje, der tager højde for deres begrænsninger.	X			

3.2 Forebyggelse af magtanvendelse

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At ledelsen kan redegøre for, hvilke metoder og arbejdsgange plejeenheden inddrager i deres indsats for at understøtte, at magtanvendelse såvidt muligt undgås	X			
B	At medarbejderne kender og anvender plejeenhedens faglige metoder og arbejdsgange for forebyggelse af magtanvendelse	X			
C	At der hos borgere, hvor det er relevant, er en beskrivelse af, hvilke faglige metoder og arbejdsgange der hos den konkrete borger kan blive anvendt til at forebygge magtanvendelse	X			

3.3 Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren og eventuelt pårørende oplever, at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgerens sædvanlige tilstand	X			
B	At ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber.	X			Der arbejdes med udbredelse af værkstøjer tilknyttet tidlig opsporing.
C	At medarbejderne kender og arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber	X			
D	At ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning her på fremgår af dokumentationen		X		Stikprøve 1: Opfyldt Stikprøve 2: Ikke dokumenteret opfølgning på urin og kateterskrift samt væskeindtag. Stikprøve 3: Opfyldt

3.4 Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgere

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren og eventuelt pårørende oplever, at hjælp, omsorg og pleje til borgeren er rettet mod forebyggelse af uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne	X			
B	At ledelsen kan gøre rede for plejeenhedens arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne	X			
C	At medarbejderne kender og følger ledelsens fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere i risiko for uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne.	X			
D	At social- og plejefaglige indsatser med henblik på forebyggelse uplanlagt vægttab, tryksår, fald, dehydrering, inkontinens og dårlig mundhygiejne er beskrevet.	X			

Tema 4: Organisation, ledelse og kompetencer

4.1 Organisation, ledelse og kompetencer

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	A.1 At ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenhedens organisering understøtter plejeenhedens kerneopgaver	X			
	A.2 At ledelsen kan redegøre for, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage plejeenhedens kerneopgaver, herunder hvordan der bliver arbejdet med rekruttering og introduktion af nye medarbejdere	X			
	A.3 At ledelsen kan redegøre for ansvars- og opgavefordeling blandt medarbejderne, herunder for elever/studerende samt vikarer.	X			
B	At medarbejderne kender og følger ansvars- og opgavefordelingen	X			

Tema 5: Procedurer og dokumentation

5.1 Plejeenhedens dokumentationspraksis

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	A.1 At ledelsen har fastlagt en praksis for den social- og plejefaglige dokumentation, herunder hvornår, hvor og hvordan der skal dokumenteres, samt hvordan viden bliver delt mellem medarbejderne	X			
	A.2 At ledelsen kan redegøre for, hvordan dokumentationspraksis understøtter sammenhængende social- og plejefaglig indsats	X			
B	At medarbejderne kender og anvender plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation	X			
C	C.1 At borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer er beskrevet i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger	X			
	C.2 At borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje er afdækket, og at afledte social- og plejefaglige indsatser er beskrevet	X			
	C.3 At borgerens mål for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb er dokumenteret	X			
	C.4 At afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser er dokumenterede	X			

Tema 6: Aktiviteter og rehabilitering

6.1 Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter § 83a og hjælp med rehabiliterende sigte efter § 83

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	A1. At borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de bliver inddraget i at fastsætte mål for rehabiliteringsforløbet (§83a)			X	
	A2. At borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de i vidst mulig omfang bliver inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte (§83a)			X	
B	B1. At ledelsen kan redegøre for, hvordan plejeenheden arbejder med at tilrettelægge helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgernes egne mål (§83a)	X			
	B2. At ledelsen kan redegøre for målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte (§83)	X			
C	At medarbejderne kender og følger ledelsens arbejdsgange for gennemførelsen af helhedsorienterede og tværfaglige rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgernes egne mål, samt arbejdsgangene for målfastsættelsen for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte (§§83a og 83)	X			
D	D1. At der ved opstart af rehabiliteringsforløb er dokumenteret en individuel og konkret vurdering, som tager udgangspunkt i borgerens ressourcer, ønsker, behov og egne mål (§83a)			X	For nuværende ingen borgere med rehabiliterende indsatser
	D2. At der er opsat individuelle mål og en tidsramme for rehabiliteringsforløbet (§83a)			X	For nuværende ingen borgere med rehabiliterende indsatser
	D3. At der ved afslutning af rehabiliteringsforløbet dokumenteret en beskrivelse af borgerens funktionsevne (§83a)			X	For nuværende ingen borgere med rehabiliterende indsatser

	D4. At der er fastsat mål for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte (§83)			X	For nuværende ingen borgere med rehabiliterende indsatser
--	---	--	--	---	---

6.2 Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	At borgeren og eventuelt pårørende oplever, at de færdigheder, borgeren har brug for i sine daglige gøremål er en del af genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsforløbet			X	Ingen af de interviewede borgere modtog vedligeholdelsestræning
B	At ledelsen kan redegøre for, hvordan genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsforløb bliver tilrettelagt og udført helhedsorienteret og tværfagligt, herunder at der bliver sat mål for de enkelte borgers forløb	X			
C	At medarbejderne kan redegøre for målene for genoptrænings- og vedligeholdelsesforløbene hos relevante borgere, og hvordan de - hos disse borgere - inddrager træningselementer og -aktiviteter i den daglige hjælp, pleje og omsorg	X			
D	D1. At der ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er dokumenteret et formål med borgerens forløb			X	
	D2. At ændringer i forhold til borgerens forløb løbende er dokumenteret			X	

6.3 Tilbud om aktiviteter til borgere

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
A	A1. At borgeren og eventuelt pårørende har haft en samtale med medarbejdere i plejeenheden om, hvilke aktiviteter der er meningsfulde for dem	X			
	A2. At borgeren oplever at have mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter	X			
B	At ledelsen kan redegøre for, hvordan borgere tilknyttet plejeenheden og eventuelt pårørende bliver inddraget i og motiveres til at deltage i aktiviteter, der er meningsfulde for den enkelte borger	X			
C	C1. At medarbejderne kender borgernes ønsker og behov for deltagelse i meningsfulde aktiviteter	X			
	C2. At medarbejderne har fokus på, at borgerne bliver understøttet i deres evne til selv at udføre meningsfulde aktiviteter	X			

Sundhedsfaglig intern audit

Instruks for fravalg af livsforlængende behandling

Tilsynsførende gennemgår instruks for fravalg af livsforlængende behandling med ledelsen og interviewer personalet om de kender og følger instruksen. Det er ledelsens ansvar at sikre, at instrukserne kendes og anvendes.

Der er fokus på at der af instruksen fremgår:

- Hvordan og hvornår personalet skal anmode om en lagelig vurdering af patienten med hensyn til fravalg af livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg, og om afbrydelse af behandling
- Hvilke procedurer behandlingsstedet har for inddragelse af patient og eventuelt nærmeste pårørende (såfremt patienten ønsker det) forud for kontakt med behandlingsansvarlig læge.
- Hvor den behandlingsansvarlige lages vurdering samt beslutning om fravalg af livsforlængende behandling, journalfores.
- Der er fokus på om personalet kender og anvender instruksen, jf. ovennævnte punkter.

Interview om instruks for fravalg af livsforlængende behandling	Opfyldt X	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	
--	--------------	--------------	--------------	--

Kommentarer:

Medicinhåndtering

Der er fokus på hvordan:

- personalet har den fornødne kompetence i forhold til medicinhåndtering
- personalet kontrollerer, at medicinen er i overensstemmelse med ordinationen
- proceduren er for dokumentation af medicinordinationer
- personalet sikrer identifikation af patienten og patientens medicin
- medicin dispenseres
- dosisdispenseret medicin håndteres
- det sikres, at ikke-dispenserbar medicin administreres og dokumenteres korrekt
- personalets opgaver og ansvar i samarbejdet med behandlingsansvarlige lager, herunder håndtering af håndkøbslagemiddel, kosttilskud, telefonordinationer, ordinationsændringer, receptfornyelse, ophør af medicin og risikosituationslagemidler
- personalets opgaver og ansvar i samarbejdet med behandlingsansvarlige lager om den medicinske behandling, herunder opfølgning efter gennemgang og revision af den ordinerede medicin samt aftaler om kontrol af behandlingens virkning og bivirkning

Personalet kender og anvender instruksen, jf. ovennævnte

9 Interview af leder og medarbejdere om instruks for medicinhåndtering	Opfyldt X	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	
---	--------------	--------------	--------------	--

Kommentarer:

Sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste.

Tilsynsførende gennemgår den sundhedsfaglige dokumentation med henblik på at vurdere, om den opfylder følgende:

- Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår dato for ordinationen (dag, måned, år) og/eller seponering
- Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår behandlingsindikationer for den medicinske behandling
- Der er overensstemmelse mellem det ordinerede og den aktuelle medicinliste

• Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform (for eksempel tabletter, mikstur) og styrke • Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal medicinlisten foresystematisk og entydigt i den sundhedsfaglige dokumentation • Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin				
10: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste.	Opfyldt	Ikke opfyldt X	Ikke aktuelt	
Kommentarer: I en ud af tre stikprøver var der to æsker af samme præparat men med forskellig handelsnavn.				
Medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering. Ved gennemgang af medicinbeholdningen og relevante journaler vurderes det, om medicinhåndtering- og opbevaring opfylder følgende: • Den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning • Der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæsker/poserne • Det er dokumenteret, hvem der har dispenseret og administreret ikke-doserbar medicin, og hvornår • Dispenseret pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med patientens navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for dispensering og medicinens udløbsdato • Doseringssæsker og andre beholdere med dispenseret medicin er mærket med patientens navn og personnummer • Medicinen er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende • Hver enkelt patients medicin er opbevaret adskilt fra de øvrige patients medicin • Aktuell medicin er opbevaret adskilt fra ikke aktuell medicin • Holdbarhedsdatoen på patienternes medicin, og opbevarede sterile produkter til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, er ikke overskredet • Der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning • Der er adrenalin til rådighed hos patienter, der får injektions- eller infusionsbehandling				
11: Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering	Opfyldt X	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	
Kommentarer:				
Samtykkekompetence/handleevne: Det skal fremgå, om patienten er vurderet 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. Hvis patienten ikke har samtykkekompetence, skal det fremgå, hvem der kan give samtykke på patientens vegne (stedfortrædende samtykke). Informeret samtykke: Det skal fremgå, at der er indhentet informeret samtykke i forbindelse med kontakten til den behandlingsansvarlige læge. Derudover skal det fremgå, at der er indhentet informeret samtykke til behandling fra patienten eller den stedfortrædende. Ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens eller den stedfortrædendes informerede samtykke. Det gælder både for undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient. Kravet indebærer, at der skal informeres tilstrækkeligt, inden patienten tager stilling til behandlingen. Samtykkekravet understreger patientens selvbestemmelsesret				
12: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende patienters retsstilling	Opfyldt X	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	

Kommentarer:

