

Bilag 3: Oversigt over igangsatte indsatser på de problemområder, som er påpeget i embedslægetilsyn og kommunale tilsyn i 2011

Embedslægetilsyn	
Tema:	Igangsatte indsatser:
Sygeplejefaglige optegnelser (faglig dokumentation)	<p>SUF's nye omsorgssystem KOS2 (som tages i brug i foråret 2013) indeholder ændringer og forenklinger, som adresserer en række af de problemstillinger, embedslægerne påpeger, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> - KOS2 giver mulighed for at få overblik over aktuelle handlingsplaner for den enkelte borger, hvilket gør det nemmere at dokumentere den løbende opfølgning på iværksat behandling. - Opsætningen af borgernes helbredsoplysninger forenkles, så det bliver nemmere at udfylde helbredsoplysningerne korrekt. - Der påføres automatisk dato og signering på alle journalnotater.
Medicinhandling	<p>Flere plejeboligheder har ansat kvalitets- eller udviklingsygeplejersker i 2011.</p> <p>I 2012 og 2013 planlægges medicingennemgang på i alt 4.000 plejehjemsbeboere. Medicingennemgangene foretages af farmaceuter fra apoteker i Københavns kommune. Farmaceuterne skal se på, om borgerne får den rigtige medicin i de rette mængder. Målgruppen for indsatsen er først og fremmest nyindflyttede beboere og beboere, der er i behandling med fem eller flere lægemidler.</p> <p>I KOS2 forenkles medicindokumentationen, således at al medicindokumentation samles på ét skema.</p>
Patientrettigheder	I KOS2 bliver det enklere at dokumentere, at der er indhentet informeret samtykke.
Kommunale tilsyn med kommunale leverandører af hjemmepleje og sygepleje	
Tema:	Igangsatte indsatser:
Medicin	<p>Der er igangsat omfattende et kvalitetsprogram i hjemme- og sygeplejen med særlig fokus på medicinhandling.</p> <p>I regi af kvalitetsprogrammet er der i foråret 2012 gennemført en bydækkende medicinaudit i hjemmesygeplejen. Som led i auditten er der foretaget journalgennemgang på 3.345 medicinjournaler, gennemført auditbesøg hos 169 borgere og foretaget observationer af medicinarbejdsgange i alle lokalområder. Målet er dels at rette alle nuværende fejl i medicindokumentationen og at dels at forbedre og optimere arbejdsgangene med medicin.</p> <p>I KOS2 forenkles medicindokumentationen, således at al medicindokumentation samles på ét skema.</p> <p>Lokalområde Bispebjerg-Nørrebro har iværksat en række indsatser på medicinområdet. Der er udpeget medicinansvarlige sygeplejersker i alle sygeplejegrupper. De medicinansvarlige sygeplejersker gennemgår alle nye medicinskemaer inden skemaerne lægges ud i borgernes hjem. Der gennemføres månedlig stikprøvekontrol af medicindokumentationen og medicindoseringen i borgernes hjem (35 stikprøver pr. måned). Der er gennemført undervisning i medi-</p>

	cindokumentation af alle medarbejdere i sygeplejegrupperne. De lokale medicinvejledninger er revideret og alle medarbejdere er undervist i de reviderede medicinvejledninger.
Døgn- og ugeplaner	Forvaltningen er i gang med at revidere konceptet for døgn- og ugeplaner i sammenhæng med implementering af besøgsblokke i hjemmeplejen og KOS2.
Kommunale tilsyn med private leverandører af hjemmepleje	
Døgn og ugeplaner	Forvaltningen tilbyder vejledning og undervisning i udarbejdelse af døgn- og ugeplaner til de private leverandører, som ønsker det. Når de nye døgn- og ugeplaner implementeres (se ovenfor), vil forvaltningen udbyde undervisning til de private leverandører, integreret i den generelle undervisning i KOS2.
Generel kvalitetssikring	
Supplerende intern kvalitetskontrol	Forvaltningen har i 2011 og 2012 gennemført en udvidet kvalitetskontrol på hjemmeplejeområdet. Den interne kvalitetskontrol er foranlediget af de svingende tilsynsresultater i den kommunale hjemmepleje/sygepleje. I 2011 er der gennemført kvalitetsbesøg hos i alt 245 borgere hos de daværende seks hjemmeplejeleverandører. Kvalitetsbesøgene er gennemført af kommunale sygeplejersker fra lokalområderne. Formålet med kvalitetsbesøgene er at afdække, om borgerne modtager hjemmepleje og sygepleje i en tilstrækkelig kvalitet. På baggrund af kvalitetsbesøgene er der udarbejdet rapporter til de enkelte hjemmeplejeleverandører, så resultaterne kan indgå i leverandørernes generelle kvalitetsudviklingsarbejde. I 2012 gennemføres på tilsvarende vis kvalitetskontrol-besøg hos borgere, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp fra en række private leverandører.