

I. Forebyggelse

Her kan der samlet scores mellem 0 – 6 point

Tilbuddet skal overholde:	2012:	2013:
1. Socialforvaltningens 3 principper er implementeret	2	1
2. En lokal rygepolitik er formuleret	2	1
3. Der er fokus på tværgående samarbejde og udvikling tilbuddene imellem	0	1
Bedømmelse:	Antal point i alt	
Forebyggelse var delvist tilfredsstillende.	4 ud af 6 point	3 ud af 6 point

II. Instrukser

Her kan der samlet scores mellem 0 - 14 point

Der findes:	2012:	2013:
4. Instruksen for personalets (herunder vikarers) kompetence, ansvars- og opgavefordeling	2	2
5. Instrukserne for beboernes behov for pleje og behandling	2	2
6. Instruks for infektionshygiejne, herunder identificering af risikoområder, generelle forholdsregler og sikker bortskaffelse af affald	2	1
7. Instruks for håndhygiejne	1	2
8. Instruksen for dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, lever op til kvalitetskravene på området	1	2

9. Instruksen for medicin håndtering, herunder delegation af ansvar og kompetence, lever op til kvalitetskravene på området	1	2
10. Vejledningen for utilsigtede hændelser	2	1
Bedømmelse:	Antal point i alt	
	11 ud af 14 point	12 ud af 14 point

III. Sygeplejefaglige optegnelser; formkrav

Her kan der samlet scores mellem 0 – 6 point

Tilbuddet skal overholde:	2012:	2013:
11. Det informerede samtykke er givet i overensstemmelse med Lov om patienters retsstilling, om borgeres og deres pårørende og/eller værges medinddragelse i beslutninger	2	1
12. Journalen indeholder oplysninger om observation, pleje og behandling af borgeren	1	1
13. Journalføringen lever op til de formelle krav om journalføring	1	1
Bedømmelse:	Antal point i alt	
	4 ud af 6 point	3 ud af 6 point

IV. Sygeplejefaglige optegnelser; indhold

Her kan der samlet scores mellem 0 – 24 point

Sygeplejefaglige problemområder:	2012:	2013:
Funktionsniveau	%	1
Bevægeapparat	%	2
Ernæring	2	0
Aktivitet	2	%
Hud og slimhinder	2	2
Kommunikation	2	2
Psykosociale forhold	2	0
Respiration og cirkulation	0	0
Seksualitet og reproduktion	2	1
Smerte/sanseindtryk	2	0
Søvn og hvile	2	2
Viden/udvikling	2	1
Udskillelse	2	0
Bedømmelse:	Antal point i alt	
	20 ud af 22 point	11 ud af 24 point

V. Medicinhåndtering

Her kan der samlet scores mellem 0-18 point

Der findes:	2012:	2013:
14. Egenkontrollen af medicinadministrationen sker hver måned	2	2
15. Medicindokumentationen er i overensstemmelse med vejledningen på området	2	2
16. Medicinlisten sker i overensstemmelse med vejledningen på området	0	1
17. Håndkøbsmedicin håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området	2	2
18. Medicinordination håndteres i overensstemmelse med vejledningen på området	1	2
19. Uddeling af medicin sker i overensstemmelse med vejledningen på området herunder medicingivning af afhængighedsskabende medicin	0	1
20. P.N. medicin administreres og dokumenteres i overensstemmelse med vejledningen på området	1	2
21. Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling bliver dokumenteret	1	1
22. Medicinopbevaring er i overensstemmelse med gældende vejledning	2	2
Bedømmelse:	Antal point i alt	
	11 ud af 18 point	15 ud af 18 point

Farvebeskrivelse og prioriteringer:

Grøn: 3. prioritet.	Gul: 2. prioritet.	Rød: 1. prioritet
<ul style="list-style-type: none">- THG har udviklet sig og følger de Sundhedsfaglige instrukser.- THG kan ikke blive bedre i forhold til at følge de sundhedsfaglige instrukser og skal derved kun sikre vedligeholdelse af eksisterende.	<ul style="list-style-type: none">- THG er blevet værre til at følge de Sundhedsfaglige instrukser og der skal være en opmærksomhed fra lederen om, at personalegruppen skal følge op på disse.- THG kan blive bedre til at følge de sundhedsfaglige instrukser, så leder skal gøre opmærksom på dette og personalegruppen skal følge op på instrukser.	<ul style="list-style-type: none">- THG har haft tilbagegang og det kræver øjeblikkelig opfølgning fra leder og personalets side og brug af de sundhedsfaglige instrukser af personalegruppen.- THG følger på ingen måde de Sundhedsfaglige instrukser og det kræver øjeblikkelig opfølgning fra leder og personalets side og brug af instrukser af personalegruppen.

Aktuelle Handleplanspunkter:

Grøn: 3. prioritet.	Gul: 2. prioritet.	Rød: 1. prioritet
<p>16. Medicinlisten sker i overensstemmelse med vejledningen på området</p> <p><i>Formål: At dokumentation over den medicin borgeren aktuelt behandles med føres et samlet sted. Overensstemmelse mellem ordinationsliste og medicinliste.</i></p> <p>Medicinlisten skal bl.a. indeholde: Hvornår behandlingen eventuelt ophører, og hvilken læge der har seponeret behandlingen. Stikprøver viste, at dette ikke fremgik af medicinlisten.</p>	<p>3. Der er fokus på tværgående samarbejde og udvikling tilbuddene imellem</p> <p><i>Formålet med oprettelsen af et stort netværk med faste mødedatoer, er at sikre en bedre organisatorisk base fremover for den nødvendige erfaringsudveksling på området. Dette bliver særligt vigtigt i forbindelse med implementering af Københavns Kommunes samlede sundhedspolitik.</i></p> <p>1) Samarbejde mellem SUF og SOF omkring borgere i eget hjem 2) Rygning 3) Medarbejdernes rolle</p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt delvist tilfredsstillende.</p> <p>Alle ikke-sundhedsfaglige medarbejdere havde været på medicinkursus. Tilbuddet fortalte at medarbejderne endnu ikke havde fokus på tværgående samarbejde og udvikling, men at medarbejderne fremadrettet skulle undervises i forskellige sundhedstiltag fx sund kost, misbrugsbehandling, psykofarmaka kost, rygning, motion osv. af eksterne undervisere, fx ernæringsvejledere. Dette var planlagt til at opstarte i efteråret 2013.</p>	<p>1. Socialforvaltningens 3 principper er implementeret</p> <p><i>Princip 1: At tage udgangspunkt i borgerens situation og behov</i> <i>Princip 2: Arbejde for og med borgerens selvstændighed</i> <i>Princip 3: Det sunde valg skal også være det nemme valg</i></p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt delvist tilfredsstillende.</p>
		<p>2. En lokal rygepolitik er formuleret</p> <p><i>1) Hjælp til rygestop skal være en mulighed i bostedernes og aktivitets- og samværstilbuddenes hverdag</i></p>

		<p>2) <i>En lokal rygepolitik skal udarbejdes på alle botilbud og aktivitets- og samværstilbud</i></p> <p>Dette krav under forebyggelse og sundhedsfremme blev fulgt delvist tilfredsstillende.</p> <p>Alle medarbejdere blev undervist i rygestop og enkelte uddannet som rygestopambassadør. Pr. 1/8 2013 var der planlagt rygeforbud i tilbuddet og i arbejdstiden for personalet. Borgerne måtte ved tilsynet ryge i egne lejligheder, men skulle lufte ud før besøg af personale.</p>
<p>19. Uddeling af medicin sker i overensstemmelse med vejledningen på området herunder medicingivning af afhængighedsskabende medicin</p> <p><i>Formål: At sikre overensstemmelse mellem antallet af piller i medicinliste og antallet af piller i doseringsæske. Sikrer overensstemmelse mellem borger og doseringsæske og medicinliste. En stikprøve viste, at der manglede navn og cpr. på en borgers medicin.</i></p>	<p>6. Instruks for infektionshygiejne, herunder identificering af risikoområder, generelle forholdsregler og sikker bortskaffelse af affald</p> <p><i>Formål: At begrænse smitterisiko ved f.eks. smitteudbrud såsom diarré og tage forholdsregler ved risiko for stikskader. Sikre procedurer for håndtering/ rengøring af flegangsapparater såsom blodtryksapparat. Der manglede en instruks for rengøring af flegangsapparater.</i></p>	<p>10. Medarbejdere uddannede i Københavns Kommunes vejledning for utilsigtede hændelser</p> <p><i>Formål: At undgå nye utilsigtede hændelser og højne borgersikkerheden. Vejledningen var kendt, men blev ikke fulgt kontinuerligt.</i></p>
		<p>11. Det informerede samtykke gives i overensstemmelse med Lov om patienters retsstilling, om borgeres og deres pårørende og/eller værges medinddragelse i beslutninger</p> <p><i>Samtykke 1 Borgerens medinddragelse i beslutninger</i></p> <p><i>Samtykke 2 Videregivelse af helbredsoplysninger</i></p>

		<p><i>m.v. i forbindelse med behandling af borgeren</i></p> <p>Det fremgik ikke altid tydeligt af dokumentationen om borgerne blev inddraget i hverdagsbeslutninger, og hvorvidt det dokumenterede var afklaret med borgeren eller vurderet af medarbejderen.</p>
<p>21. Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling bliver dokumenteret</p> <p><i>Formål: At tilbagemelding til egen læge om f.eks. hvordan en given medicin virker eller om der er evt. bivirkning kan sikre at borgeren modtager den korrekte behandling.</i></p> <p>Stikprøver viste, at observation af virkning og bivirkninger af en given behandling ikke altid var dokumenteret.</p>	<p>12. De sundhedsfaglige optegnelser indeholder oplysninger om observation, pleje og behandling af borgeren</p> <p><i>Det vurderes:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - om den skriftlige sundhedsfaglige dokumentation er tilstrækkelig til at sikre en forsvarlig behandling og pleje - om sygdomme og handicap er beskrevet - om den sundhedsfaglige dokumentation opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende - om borgerne modtager den af egen læge ordinerede behandling - om udskrivningsplaner fra sygehuse og behandlingsplaner fra andre sundhedspersoner følges <p>En stikprøve viste, at borgerens diagnoser, behandling og pleje fortaget andetsteds, ikke altid var beskrevet. Det var således ikke alle relevante oplysninger af betydning for pleje og behandling af borgeren, som fremgik af den sundhedsfaglige dokumentation.</p> <p>Stikprøver viste, at det ikke altid fremgik af de sundhedsfaglige optegnelser, hvorfor borgeren var i medicinsk behandling.</p> <p>Stikprøver viste, at oplysninger om borgernes sygdom og handicap ikke altid var dokumenteret.</p>	<p>Ernæring</p> <p><i>F.eks. under- eller overvægt, ernærings-problemer forårsaget af sygdom, kvalme.</i></p> <p>En stikprøve viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.</p>
	<p>13. Førings af de sundhedsfaglige optegnelser lever op til de formelle krav</p>	<p>Psykosociale forhold</p> <p><i>F.eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed,</i></p>

	<p>De sundhedsfaglige optegnelser skal være entydige, systematiske og forståelige af hensyn til kommunikation både inden for egen faggruppe og med andre personalegrupper, der skal bruge de sundhedsfaglige optegnelser oplysninger i deres pleje og behandling af patienten. Det sundhedsfaglige personale skal på baggrund af de sundhedsfaglige optegnelser kunne redegøre for patientens tilstand, hvilke overvejelser, der er gjort, hvilken pleje og behandling, der er planlagt, og hvilken pleje og behandling, der er udført samt resultatet heraf.</p> <p>De sundhedsfaglige optegnelser skal føres fortløbende/kontinuerligt og i umiddelbar tilknytning til planlægningen og udførelsen af pleje og behandling af patienten. Dato og om nødvendigt klokkeslæt for notatet skal anføres.</p> <p>Stikprøver viste, at medarbejderne anvendte ord og vendinger, der ikke er fagligt kendt og som ikke var vedtaget i botilbuddet.</p>	<p>livsstils-problemer, misbrug og mestring.</p> <p>Flere stikprøver viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.</p>
	<p>Respiration og cirkulation</p> <p>F.eks. luftvejs-problemer, hoste, risiko for aspiration, temperatur, blodtryk og puls.</p> <p>Stikprøver viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.</p>	<p>Seksualitet og reproduktion</p> <p>F.eks. har borgeren været til gynækologiske undersøgelser eller er i præventiv behandling.</p> <p>En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.</p>

	<p>Funktionsniveau</p> <p>F.eks. evnen til at klare sig selvstændigt i det daglige liv med ønskede hverdagsaktiviteter.</p> <p>En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.</p>	<p>Smerte og sanseindtryk</p> <p>F.eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse.</p> <p>En stikprøve viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.</p>
		<p>Viden og udvikling</p> <p>F.eks. behov for undervisning, helbredsopfattelse,</p>

		<i>sygdomsindsigt, hukommelse.</i> En stikprøve viste, at der ikke var beskrevet en handling eller en evaluering på et identificeret problemområde.
		Udskillelse af affaldsstoffer <i>F.eks. inkontinens, obstipation, diarré.</i> En stikprøve viste, at problemområdet ikke var beskrevet korrekt.