

# I Aalborg Kommune styrkes patientsikkerheden af sygeplejersker med særligt funktionsområde

- En af metoderne er at italesætte hvad, hvorfor og hvordan sygeplejen dokumenteres

Anne Kold, Sygeplejerske, Aalborg Kommune. Mail: [akol-aeh@aalborg.dk](mailto:akol-aeh@aalborg.dk)  
Annie S. Nørgaard, Sygeplejerske, Aalborg Kommune. Mail: [ains-aeh@aalborg.dk](mailto:ains-aeh@aalborg.dk)

# Baggrund og formål

## Baggrund:

Tilsyn på plejehjem, udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, viste i årene op til 2013:

- Kritiske bemærkninger
- Mange ændringskrav



Udviklingsprojekt i 2013 med ansættelse af sygeplejersker med særligt fokus på patientsikkerhed

## Formål:

- At styrke patientsikkerheden
- At lovgivningens krav efterleves
- At instrukser og vejledninger, inden for medicinhåndtering og sygeplejefaglige optegnelser, følges



Ovenstående skal afspejles i styrelsens tilsyn med Aalborg Kommunes plejehjem

# Metode

## Hvem er vi:

- 11 sygeplejersker
- Tilknyttet 3-5 plejehjem
- Ingen kliniske sygeplejeopgaver

## Indsatsområde

Patientsikkerhed, fx:

- Sygepleje-dokumentation
- Medicinhåndtering
- Utilsigtede hændelser
- Tvær- og monofaglig kommunikation



# Metode

- Vejledning og undervisning
- Faglig udvikling
- Implementering
- Samarbejde



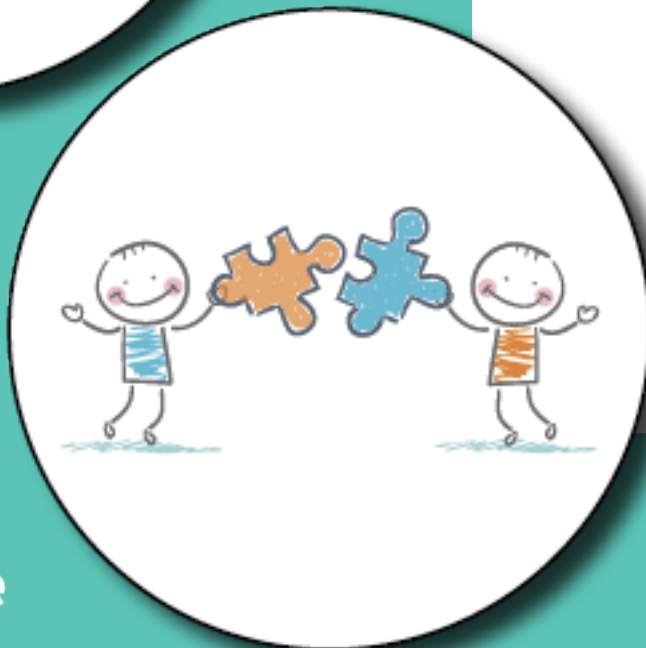
# Metode



## Eksempel på aktuel indsats:

Dokumentation i relation til opgaveoverdragelse

- Fælles undervisning af sygeplejersker og SSA



# Metode

## Eksempel på implementeret redskab



## Egenkontrol til medicin og dokumentation

Beboerens navn \_\_\_\_\_ Lejl. \_\_\_\_\_

Identifikation:

Opgaven er udført

Er der navn og cpr. nr. på samtlige doseringspæsker og ugenummer på dosetteholdere?	
---	--

Overensstemmelse mellem medicin og medicinskema:

Tjek at præparat – og handelsnavn – er korrekt. Hvis ikke så substituer, vær obs. på om substitution har korrekt styrke. Tjek dispenseringsform (tbl., mixtur, etc.)	
Tjek enkelt – og døgn dosis for fast og pn. medicin.	
Tjek behandlingsindikation for fast og pn. medicin	
Tjek at opdoseret pn medicin er markeret med dato, cpr.nr., ophældt dosis og dato for ophældning	
Efter dosering, tjek at antal af tabletter stemmer overens med medicinskema	
Sikre at der er anbrudsdato på salver, dråber og insulinpenne med begrænset holdbarhed	
Tjek at lokale ordinationer overholder medicinske retningslinjer <sup>3</sup>	

Korriger ved uoverensstemmelse

Tjek medicinbeholdning for:

Tjek at der er nok fast medicin, pn, mixtur og evt. andet til næste dosering – ellers bestil	
Sikre at aktuel medicin er adskilt fra ikke aktuel medicin	
Tjek holdbarhedsdato for aktuel og ikke-aktuel medicin	
Tjek om der er recepter på dosisdispenseret medicin der udløber inden næste dosisrullestart, og om der i så fald er anmodet om fornyelse	

Korriger ved uoverensstemmelse

Dokumentation: Læs tilbage i dokumentationen svarende til sidste egenkontrol og tjek om der er opdateret i forhold til nedenstående punkter:

Det fremgår af dokumentationen i hvilket omfang beboeren kan varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om de varetages af pårørende eller værge/uvildig sundhedsperson	
Er informeret samtykke til pleje og behandling samt videregivelse af helbredsmæssige oplysninger dokumenteret i journal hver gang?	
Er der observationer, der IKKE er handlet på / afsluttet – hvis ja, følg op	
Er plejeplaner opdateret/evalueret?	
Er omsorgsplan (sygeplejefaglig udredning, helbredsoplysninger, døgnrytme mm) opdateret?	

Korriger ved uoverensstemmelse

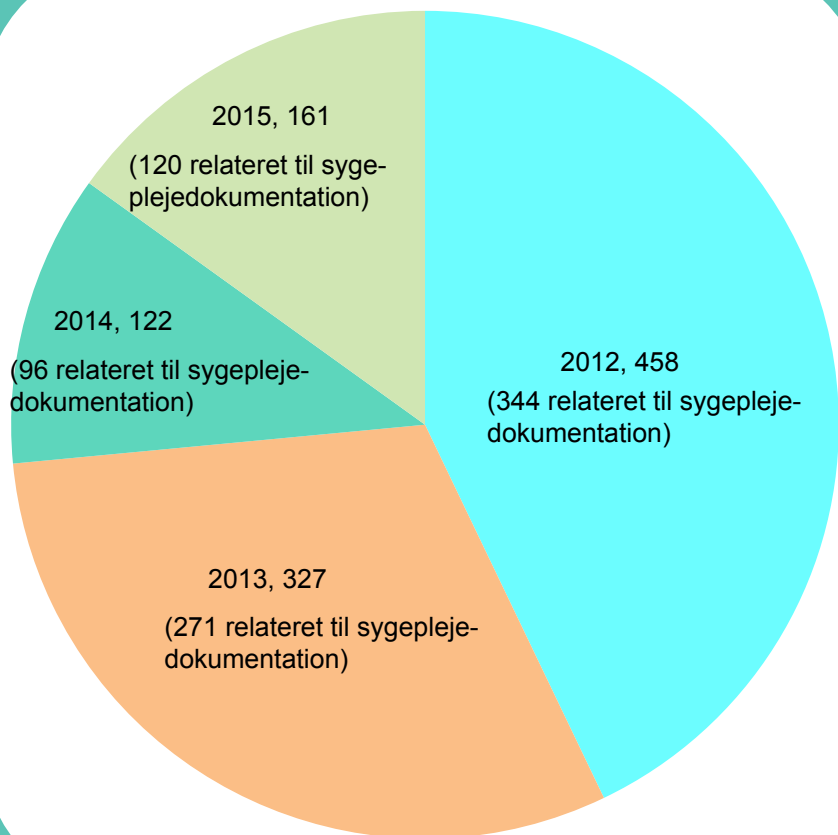
Udført af / dato \_\_\_\_\_

Egenkontrollen udføres af den medicinansvarlige ved medicindosering og modtagelse af dosisdispensering

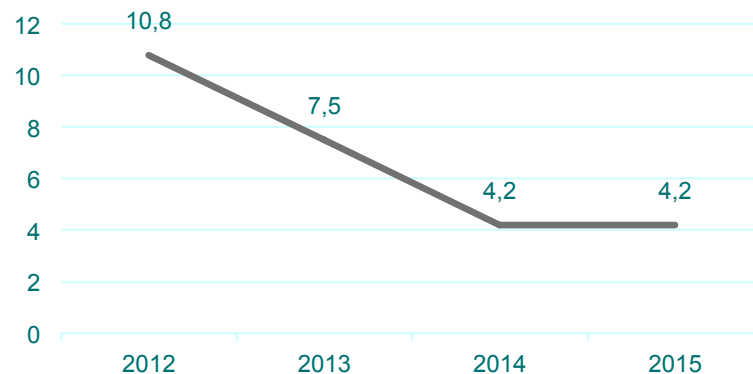


**Aalborg  
Kommune**

# Resultater



**Gennemsnitlige antal krav pr. tilsyn, relateret til sygeplejedokumentation 2012 - 2015**



# Perspektivering

- Frekvensbaserede sundhedsfaglige tilsyn faciliteret af privat leverandør
- Funktionen udvikles løbende og tilpasses efterspørgsel og behov.







**Aalborg  
Kommune**

# Resultater

K1: Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger

K2: Tilsynet har fundet fejl og mangler, som samlet kun indebærer meget ringe risiko for patientsikkerheden

K3: Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler

K4: Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden

K5: Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden og som har givet anledning til alvorlig kritik

**K1 og K2 årlig procentmæssig andel i perioden 2012 - 2015**

