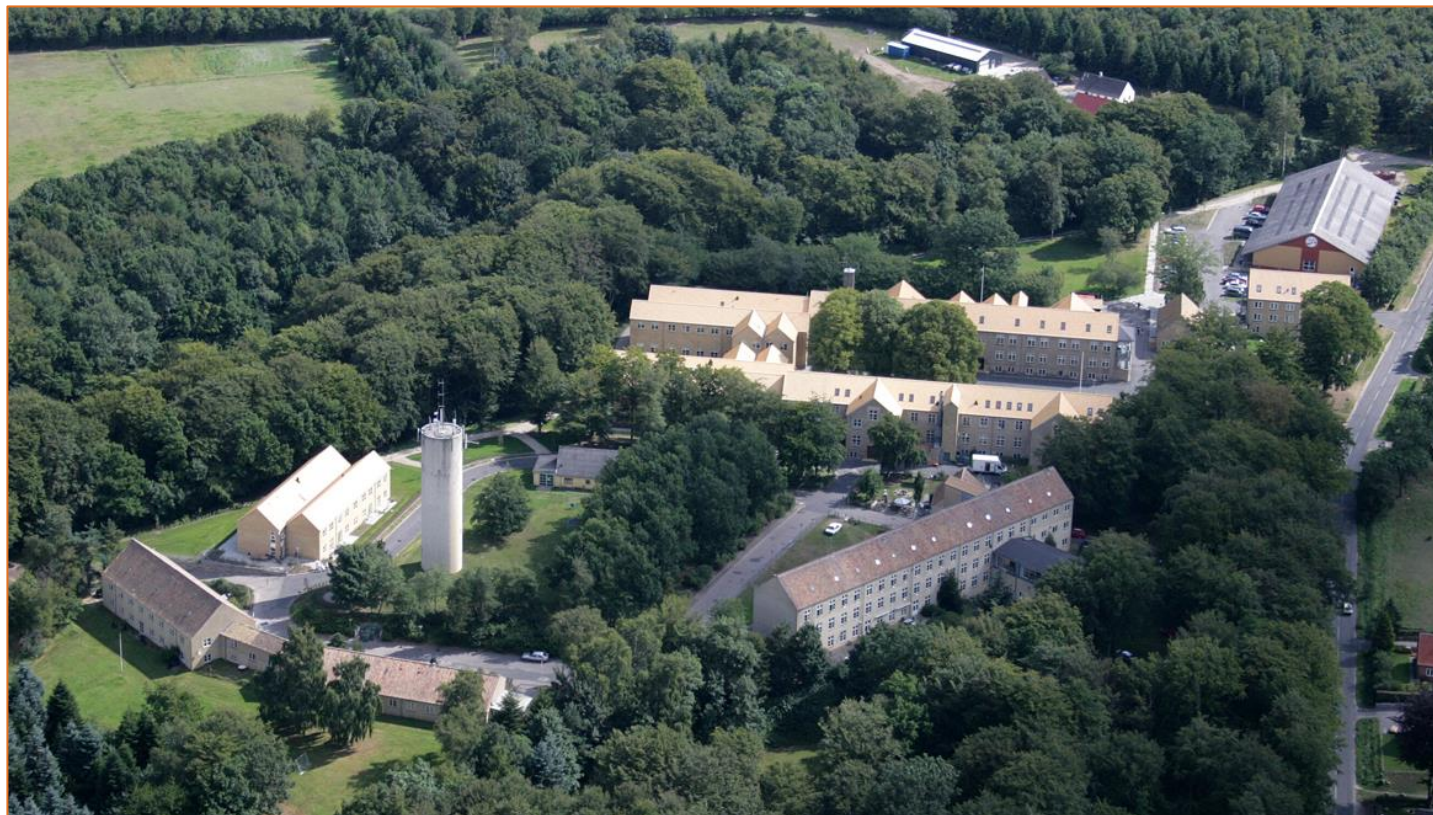




EN PRAKSISFORTÆLLING

Anne Marie Skøtt Brock: Sygeplejerske

Anette Høg Blach: Udviklingsleder



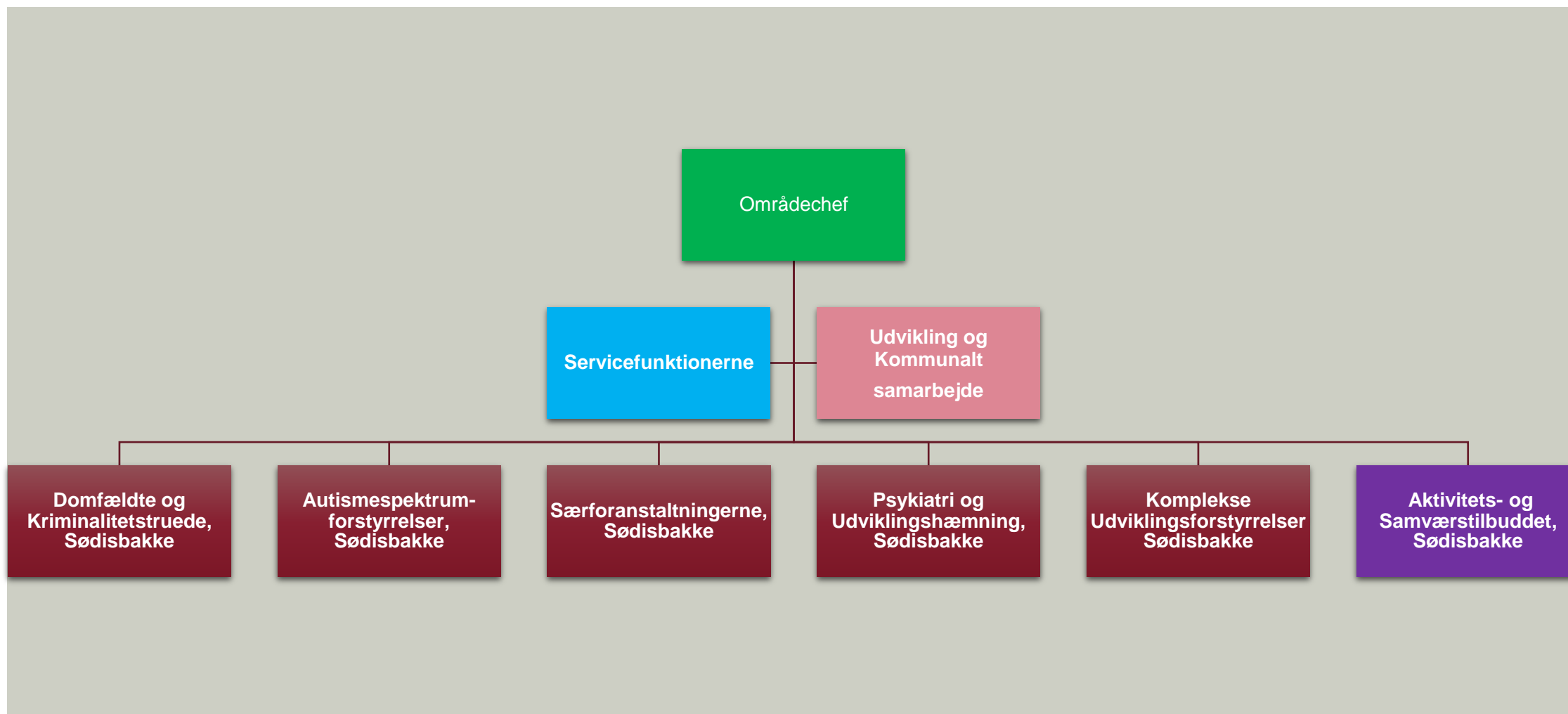
SØDISBAKKE

- Et regionalt tilbud i Region Nordjylland, Mariager
- Borgere: 132
- Medarbejdere ca. 600 – forskellige faggrupper
- 6 botilbud, opdelt i 12 døgnafdelinger med hvert sit speciale, et samværs og aktivitetstilbud, samt serviceafdelinger og et tilbud for udvikling og betjening af kommuner.
- Målgruppe: Voksne med udviklingshæmning – komplekse problemstillinger
- Socialfaglige indsatser og sundhedsfaglige indsatser
- I 2017 blev behandlingssteder underlagt det risikobaserede tilsyn. Hermed også Sødisebakke





ORGANISATIONSDIAGRAM: SPECIALOMRÅDET FOR VOKSNE MED UDVIKLINGSHÆMNING



OPTAKT TIL TILSYN

- **Sødisbakke** udtaget til **risikobaseret tilsyn d. 18. maj 2017**. 2 afdelinger på forhånd udpeget
- **35 målepunkter**. Særlige temaer for 2017. **Medicinhåndtering**. Prøvesvar i patientforløb. Generelle forhold som **journalføring** og **hygiejne**.





OPTAKT TIL TILSYN

Intern forberedelse.

- Inddragelse af afdelingsledelse og medarbejdere
- Gennemgang af instrukser, vejledninger og procedurer, som indtil nu havde dannet ramme for den sundhedsfaglige indsats på Sødisebakke.
- Gennemgang af praksis i de to afdelinger og forberedelse af dagen for tilsynet.

TILSYNETS FORLØB

Risikobaseret tilsyn:

- Samtaler. Undersøgelse af praksis. Interviews. Afrunding og resultat.

Henstillinger og krav til forbedringer:

- I den ene afdeling: Forhold af mindre betydning for patientsikkerheden.
- I den anden afdeling: Problemer af betydning for patientsikkerheden.

Sødisbakke udfærdiger handleplaner, implementeringsplaner og tidsplan.

Endelig afgørelse fra styrelsen:

- Den ene afdeling: Afsluttes idet Styrelsens anmodninger er opfyldt.
- Den anden afdeling: Gives et **påbud** idet ikke alle målepunkter er opfyldt.

Reaktivt Tilsyn.

VURDERING

Proces fra: *Sikkerhed* → *Usikkerhed* → *Sikkerhed*

- *"Medarbejdere og ledelse udviste engagement og fremstod kompetente og kunne svare på alle spørgsmål"*
- *"Der fandtes tilstrækkelig, systematisk og overskuelig sundhedsfaglig journalføring"*
- *"Høj grad af anvendelighed i personalets daglige arbejde"*



Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

DE NYE RAMMER PÅ SØDISBAKKE

- **Sundhedsfaglige instrukser.**
- **Sundhedsfaglig udredning. Udarbejdes på alle beboere. Sikre overblik og struktur.** Basisoplysninger og de 12 sygeplejefaglige problemområder.
- **Behandlingsplan.** Udarbejdes ved **særlige behandlings og plejeindsatser. Sikre faglig kvalitet, opfølgning og kontrol.**
- **Den sundhedsfaglige dokumentation** i Bosted. **Adskilt** fra den socialfaglige dokumentation. **Overblik og sammenhæng** mellem lidelse/sygdom, medicinsk behandling, problemområder/iværksatte indsatser, observationer og **opfølgning.**

Sundhedsfaglig udredning + behandlingsplan(er) kan udarbejdes af alle medarbejdere. Det er ledelsens ansvar at disse udarbejdes, og at det sker på **kvalificeret grundlag.**



SUNDHEDSFAGLIG DOKUMENTATION – OPBYGNING I BOSTED.

- **Daglige observationer "Dagbog"** – Kontekst "**sundhedsfaglig dokumentation**" med dertil hørende "**typer**"
- **Dokumenter + Edifact dokumenter** – Journalisering af sundhedsfaglige/lægefaglige notater
- **Medicin** – Oversigt over den medicinske behandling
- **Plan(er)** – Sundhedsfaglig udredning og Behandlingsplan



DE 11 SUNDHEDSFAGLIGE INSTRUKSER PÅ SØDISBAKKE

- Medicinhåndtering
- UTH i sundhedsfaglig regi
- Forebyggelse af smittespredning
- Håndhygiejne
- Fravalg af livsforlængende behandling
- Informeret samtykke + Skabelon til erklæring om informeret samtykke.
- Kompetencer, ansvar, opgavefordeling og delegation
- Patientens behov for behandling
- Samarbejde med behandlingsansvarlige læger.
- Sikker patientidentifikation
- Sundhedsfaglig dokumentation



EFFEKTER

- Større fokus og opmærksomhed på den sundhedsfaglige indsats og derigennem sikre at den enkelte borger får den behandling og pleje vedkommende har behov for og krav på.
- Større sikkerhed for medarbejderne, som på oplyst og kvalificeret grundlag kan udføre det sundhedsfaglige arbejde.
- Forbedret samarbejde mellem faggrupper og på tværs af organisationen.
- Anvendelighed i daglig praksis og ved eksempelvis aktindsigt, kommunale henvendelser, klagesager.



FOKUSOMRÅDER

(KONSTANTE)

- Implementering
- Ressourceforbruget (eksempelvis: dokumentation)
- Introduktion af nye medarbejdere
- Personalegennemstrømning
- Servicelov versus sundhedslov



Tak for jeres opmærksomhed