



Handleplan fra Plejehjemmet Otumgården på baggrund af sundhedsfagligt tilsynsbesøg fra BDO den 30.08.23

Anbefalinger (Punkter fra rapporten til opfølgning)	Indsats (Hvilke indsatser iværksættes)	Ansvarlig (Den ansvarlige for implementeringen)	Tidsplan (Hvornår implementeres indsatsen)	Evaluering (Hvordan følges op på effekten af indsatsen)
Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter konsekvent indhenter og dokumenterer borgerens samtykke til iværksat behandling.	Arbejdsgangen genopfriskes. Der er talt om det ved morgenmøde, personale møde og sendt mail ud.	Medarbejdere, ledelse i fællesskab	Nu	Ved gennemgang af journaler for i samarbejde med plejehjemssygeplejersken
Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter udfolder fyldestående handlingsanvisninger for uddelgerede sundhedsfaglige ydelser og iværksatte indsatser.	Styrket opmærksomhed på at der er uddybende handlingsanvisninger ved sundhedslovsindsatser. Der er sendt mail ud, lavet gennemgang på morgenmøder og på personalemøde.	Medarbejdere og ledelse	Nu	Ved stikprøver i samarbejde med plejehjemssygeplejersken

<p>Tilsynet anbefaler, at medarbejderne konsekvent anfører anbrudsdato på medicinske præparater med begrænset holdbarhed efter åbning, samt at de mærker medicinske præparater med borgers navn</p>	<p>Det er i retningslinjerne og disse skal følges hver gang. Der er labels i hvert medicinskab på afdelingerne, hvor der kan skrives navn, cpr. anbrud og holdbarhed. Der er sendt mail ud, det er gennemgået ved morgenmøde og personalemøde. Plejehjemssygeplejerske er der aftale med at hun underviser i arbejdsgangen ad 2 omgange.</p>	<p>Medarbejdere og ledelse</p>	<p>Nu</p> <p>Undervisning planlagt midt okt.23</p>	<p>Der laves stikprøver i medicinskabene x 2 årligt</p>
<p>Tilsynet anbefaler, at dispenseret medicin tydeligt mærkes med navn, CPR-nummer og ugenummer.</p>	<p>Dosetter gennemgås og mærkes tydeligt med æske uge 1 og 2 og der ses efter ved hver dispensering om der er navn og cpr. på æskerne.</p>	<p>Ledelse og medarbejdere</p>	<p>Nu</p>	<p>Der laves stikprøver x 2 årligt af ledelse i samarbejde med assistent.</p>
<p>Tilsynet anbefaler, at social- og sundhedsassistenter løbende gennemgår borgeres medicinbeholdning, og at de bortskaffer præparater med overskredet holdbarhed.</p>	<p>Arbejdsgangen for medicindispensering og gennemgang af medicin er lamineret og lagt ud i hver bo-enhed. Det er sendt ud på mail, gennemgået ved morgenmøde og personalemøde.</p>	<p>Ledelse og medarbejdere</p>	<p>Nu</p>	<p>Der laves stikprøver x 2 årligt af ledelse i samarbejde med assistent.</p>

<p>Tilsynet anbefaler, at medarbejderne i alle tilfælde kvitterer for uddelt ikke-dispensérbar medicin i Cura.</p>	<p>Intensivt fokus på kvittering hen over sommeren ved morgenmøder og personale møde. Medarbejderne husker hinanden på at se journalen igennem inden vagt slut.</p>	<p>Ledelse og medarbejdere</p>	<p>Nu</p>	<p>Der laves stikprøver ved journalgennemgang x 2 årligt.</p>
<p>Tilsynet anbefaler social- og sundhedsassistenter at sikre, at pn medicin opbevares tydeligt adskilt fra den øvrige medicin.</p>	<p>Ved hver medicindispensering gennemgås medicinen i skabene. Der er instruks og procedure tilgængelig i CURA instruksør og som lamineret i hver bo-enhed</p>	<p>Ledelse og medarbejdere</p>	<p>Nu</p>	<p>Der laves stikprøver af medicinskab x 2 årligt.</p>

Dato

22/6-25

Pløjehjemsleder

Dato

22/6

Assisterende plejebolig chef