

Skjema for registrering av funn i journaler til pasienter stikkprøvekontroll

| | Pasient | Pasient nr. 1 | Pasient nr. 2 | Pasient nr. 3 | Pasient nr. 4 | Pasient nr. 5 |
|------------|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Fra journal | | | | | |
| 2.0 | Ernæring | | | | | |
| 2.1 | Er pasienten risikovurdert.? | | | | | |
| 2.1.1 | Hvis ja på spørsmål 2.1 Er pasienten i risiko for underernæring? | | | | | |
| | Hvis nei, er det satt opp ny risikovurdering? | | | | | |
| 2.2 | Er det gjennomført en individuell kartlegging som inneholder, en vurdering av underernæring, involvering av lege, ernæringsplan. Hva mangler evt? Hva er bra? | | | | | |
| 3.0 | Helsefaglig vurdering | | | | | |
| 3.1 | Ble det foretatt en helsefaglig vurdering av tiltakene som er igangsatt. Hvem er det som utfører risikovurdering hos oss, hvordan sikrer vi dette ved evt fravær | | | | | |
| 3.2 | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|
| 4.0 | Vedtak om og evaluering av tvungen helsehjelp | | | | | |
| 4.1 | Ble vedtaket om tvungen somatisk helsehjelp fattet av den ansvarlige for den aktuelle helsehjelpen? | | | | | |
| 4.2 | Ble kopi av vedtaket sendt a) overordnet faglig ansvarlig på området tvungen somatisk helsehjelp i kommunen b) Statsforvalteren | | | | | |
| 4.3 | Blir/ble behovet for fortsatt bruk av tvungen somatisk helsehjelp vurdert og evaluert fortløpende i gjennomføringsperioden? | | | | | |
| 5.0 | Dokumentasjon | | | | | |
| | Ble nødvendige og relevante opplysninger dokumentert i pasientjournalen om: - Risikovurdering - vurdering av samtykkekompetanse - helsefaglig vurdering av tiltakene som er igangsatt individuell ernæringsplan - Er planen evaluert og evt korrigert - | | | | | |
| | Ble det dokumentert på en måte/steder i journalen slik at opplysningene var lett tilgjengelig for involvert helsepersonell? | | | | | |
| | Har vi ett dokumentasjonssystem som ivaretar lovkravene og som er etterprøvbart? | | | | | |
| 6.0 | MUNNHYGIENE | | | | | |
| | Har pasienten en plan om munnstell? | | | | | |
| | Blir den fulgt og dokumentert? | | | | | |

| 7.0 | Legemiddelhåndtering | JA | NEI | USIKKERT | JOBES MED | IKKE AKTUELT DENNE MND |
|------------|---|----|-----|----------|--------------|---------------------------------|
| | Vi har skriftlige rutiner som beskriver legemiddel prosessen hos oss | | | | | |
| | Alle har fått opplæring og vi har ett standard opplæringsprogram som blir benyttet til individuell opplæring- Utføre kontroll på at det er gjennomgått opplæring for alle nyansatte de siste 6 mnd. | | | | | |
| | Mottatt avvik på området legemiddelhåndtering | | | | | |
| | Utdelingsrutiner blir fulgt | | | | | |
| | Dobbelkontroll av narkotikaregnskap | | | | | |
| | Rutiner for legesamarbeid Er medisinalisten oppdatert, sikre på at det er den siste oppdaterte medisinalisten som er i bruk? | | | | | |
| | Har pasienten medisin både i dosett og multidose? Sikrer behovsmedisiner | | | | | |
| | Legemiddelsammenstemning gjennomført | | | | | |
| | Legemiddelgjennomgang gjennomført | | | | | |
| | Kontroll av delegering av legemiddelhåndtering til helsefagarbeidere, er listen oppdatert. | | | | | |
| 8.0 | Dokumentasjon- legemiddelhåndtering | JA | NEI | USIKKERT | JOBES MED | IKKE AKTUELT DENNE MND |
| | Alle vet hvor de skal dokumentere i dokumentasjonssystemet vårt | | | | | |
| | Jeg kan lese meg opp på pasienten og skjønne hjelpebehovet til pasienten ut av dokumentasjon | | | | | |
| | Tiltakene har helsefaglige vurderinger | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | Effekt/bivirkninger blir dokumentert systematisk | | | | | |
| | Ser oppfølging av lege i dokumentasjon | | | | | |
| | Gjennomført legemiddelgjennomgang | | | | | |
| | Utført årskontroll etter våre rutiner | | | | | |

Målepunkt: Har du for eksempel pasient tavle er dette en fin måleindikator på tavlen.

- Risikovurdering er det gjort?
- Er planen evaluert?
- ER det gjennomført legemiddelgjennomgang?
- Er det gjennomført årskontroll
-