

# Patientsikkerhedsrunde Grevinge centeret

---

Dato: 25.08.15

Tilsted: Sine Dalby, Lisbet Petersen, Christine Vammen

Den indledende snak omkring patientsikkerhed i afdelingen startede på medicin området. Her indrapporteres nogle uth på medicin. Men langt fra alle. De medicin fejl der ses omhandler: fejl i dosering, det opdages ved tælleskema. Ikke bestilt medicin, for meget bestilt medicin, manglende oprydning i medicinskemaet (sep dato, pause, ect) Ikke givet medicin. Ordinationer laves om f eks pinex ordinationer.

Snakken bevægede sig hurtigt ind på patientsikkerhedskulturen. Når det opleves at arbejdes gange brydes eller stoppes, skyldes det ofte at man ikke påtager sig opgaven, eller man gør ikke hvad man bliver bedt om. Det fornemmes at det i disse tilfælde kan skyldes en stemning af håbløshed, som giver sig til udtryk i "så kan det også være lige meget – det hjælper jo ikke noget alligevel" og "hvordan kan vi nå det".

Der er en udfordring med fordelig af kopetencer:

- A) Fordelingsnøglen af de kompetencer som kan rekrutteres.
- B) Fordelingsnøglen på de som er i dagligdagen, hvor bruges hvilke kompetencer.

Vi valgte at tale mere om hvordan kan vi lægges struktur, således at man får sat hjulene i gang og kan få næsen over dagligdags problemer:

- Det bliver i første trin dagvagterne som der vil blive lagt fokus på.
- SSA vil bliver hjulpet ind i en rutine hvor de udfører Kollegialt Medicin kvalitets tjek.
- Der bliver lavet en mappe hvor borgerens navn popper op ved den måned som de har fødselsdag. Denne måned vil centersygeplejersken lave en fødselsdags pakke på borgeren. Borgerens journal vil blive gennemgået efter instruks for dokumentation og borgerens kontakt person vil få en liste over de ting som evt skal bringes i orden indenfor de næste 14 dage.
- Der laves en mappe med 31 fane blade. Her kommer borgerens navn ind under et af fane bladene (efter fødsels dag på måneden) Denne dag skal borgerens fokus områder ses igennem og opdateres. Dette er SSAérnes ansvarsområde.
- Der er ryddet op og smidt mapper ud, således at der findes nu kun en instruks mappe.
- Der er aftalt to dage hvor centersygeplejersken og kvalitets og udviklings konsulenten laver struktur på personale rummet. Hvor der skabes overblik på "tavlerne", borgerne triageres og indretningen gøres mere arbejdsvenlig.
- HR er kontaktet med henblik på at lave proces med plejepersonalets fokus på kerneopgaven.