

## Hjertestopbehandling

Alle personalegrupper skal kende deres rolle i forbindelse med genoplivning for at opnå effektiv behandling.

Hvordan sikrer vi:

- at alle kender deres rolle i forhold til erkendelse og behandling
- at alle med patientkontakt gennemfører kursus i genoplivning af voksne (og børn) på relevant niveau hvert andet år
- at alle kender nummeret til hjertestop: 22 22



## Early Warning Score (EWS)

Målinger i forbindelse med EWS foretages for at opspore akut kritisk sygdom, så behandling hurtigst muligt kan iværksættes.

Hvordan sikrer vi:

- at vi ved forhøjet EWS følger handlingsalgoritmen ift. behandlingsplaner og måleintervaller
- at alle indlagte patienter får foretaget EWS min. 3 x i døgnet
- at akutte patienter får foretaget EWS ved ankomst
- at elektive patienter får foretaget EWS ifm. ankomst
- at lægen angiver kroniske værdier, når relevant

De 8 patientsikkerhedskritiske standarder, beskrevet oven for i denne pjece, kræver fuld målopfyldelse ved survey i uge 6 i 2015.

## Overgange og overleveringer

"Situationer, hvor ansvaret for en patients diagnose, behandling og pleje helt eller delvist overgår fra en fagperson til en anden", er særligt risikofyldte.

Hvordan sikrer vi, at ansvar og relevant information om patientbehandling overleveres og modtages:

- ved stuegang
- ved vagtskifte eller pauser
- ved overflytning og udskrivelse
- i forbindelse med kontaktpersonordning



Amager og Hvidovre Hospitaler  
Kvalitets- og  
patientsikkerhedsenheden  
Kettegaard Alle 30  
2650 Hvidovre

## Amager og Hvidovre Hospitaler Kvalitets- og patientsikkerhedsenheden

# Hvor er der særlige risici i patientforløb?

- og hvordan kan vi reducere disse?



## Patientidentifikation

Patienten skal altid have armbånd på og identificeres med fulde navn og CPR-nummer eller erstatnings CPR-nummer.

Hvordan sikrer vi patientidentifikation:

- bliver dokumenteret ved indlæggelsen
- før kliniske aktiviteter, herunder undersøgelser og indgreb
- ved medicinadministration
- ved afhentning og transport af patient
- ved patienter der ikke kan medvirke til at sikre identifikation



## Rettidig reaktion på prøvesvar

Hver afdeling har beskrevet sin måde at sikre håndtering af prøver og undersøgelsessvar.

Hvordan tydeliggør og/eller dokumenterer vi:

- at ordinerede prøver er bestilt
- at svar på alle ordinerede prøver er modtaget
- at prøver og undersøgelsessvar er set og handlet på
- at prøver og undersøgelsessvar huskes ved overflytninger
- at patienten er informeret

## Sikker kirurgi

Ved invasive og kirurgiske procedurer anvendes Sikker Kirurgi Tjeklisten.

Husker vi altid:

- at udfylde klargøringsliste i Orbit på stamafsnittet
- at indhente og dokumentere informeret samtykke
- at få påsat korrekt patientidentifikationsarmbånd på ambulante patienter
- på operations/behandlingsafsnittet, at udfylde tjekliste for sikker kirurgi i patientjournalen/Orbit (tjek ind, time out og tjek ud)



## Lægemedelordination

Den rette patient skal sikres den rette medicin på det rette tidspunkt.

Hvordan sikrer vi:

- at al patientens vanlige medicin er ordineret (jf. FMK medbragte medicinlister, samtale med patient eller pårørende mm.)
- at der ordineres i overensstemmelse med f.eks. CAVE
- at seponere den oprindelige medicin, hvis der skiftes til et andet præparat under indlæggelsen
- at FMK suspenderes ved indlæggelse og aktiveres ved udskrivelse
- at tage stilling til, hvilken medicin patienten skal fortsætte med efter udskrivelse
- at sende en retvisende medicinliste til hjemmepleje og plejehjem

## Lægemedeldispensering

Det skal sikres, at den rette medicin dispenseres til patienten.

Er vi altid opmærksomme på:

- at der anvendes stregkodescanner, hvor det er muligt
- at vanskelige dosisberegninger dobbelttjekkes af en kollega
- at der er overensstemmelse med medicinliste og den medicin, der evt. dispenseres ved udskrivelse
- at det er det samme personale, der både dispenserer og administrerer medicinen



## Lægemedeladministration

Det skal sikres, at den dispenserede medicin gives til rette patient på rette tidspunkt.

Husker vi altid:

- at identificere patienten ved hjælp af PDA
- at medicinen administreres i overensstemmelse med ordinationen - den rette administrationsvej
- at sikre at medicinen indtages af patienten
- at tjekke, at infusionspumpen er indstillet på den rette indløbshastighed
- at P.N. insulin skal administreres i henhold til retningslinjerne