

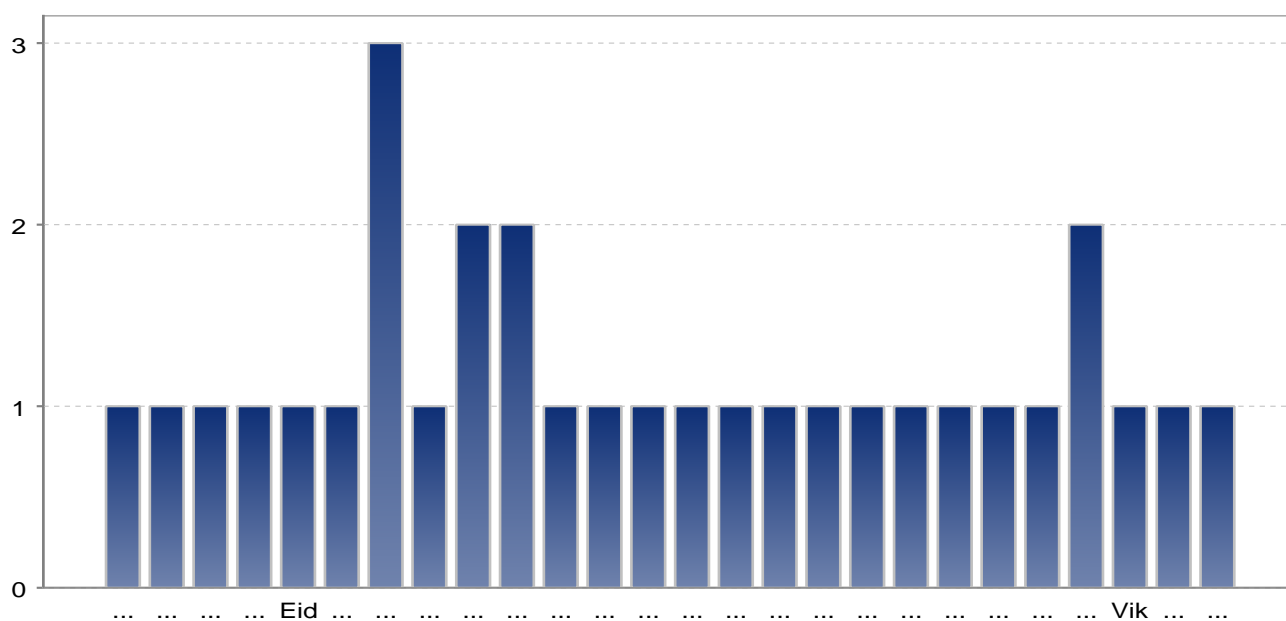
Rapport for skjema: Tilsyn med legemiddelhandteringa i bustader tilrettelagt for personar med psykisk utviklingshemming

Generert: 2014-05-08 08:34:33

Utvalg: Resultater fra og med 06.03.2014 til og med 08.05.2014

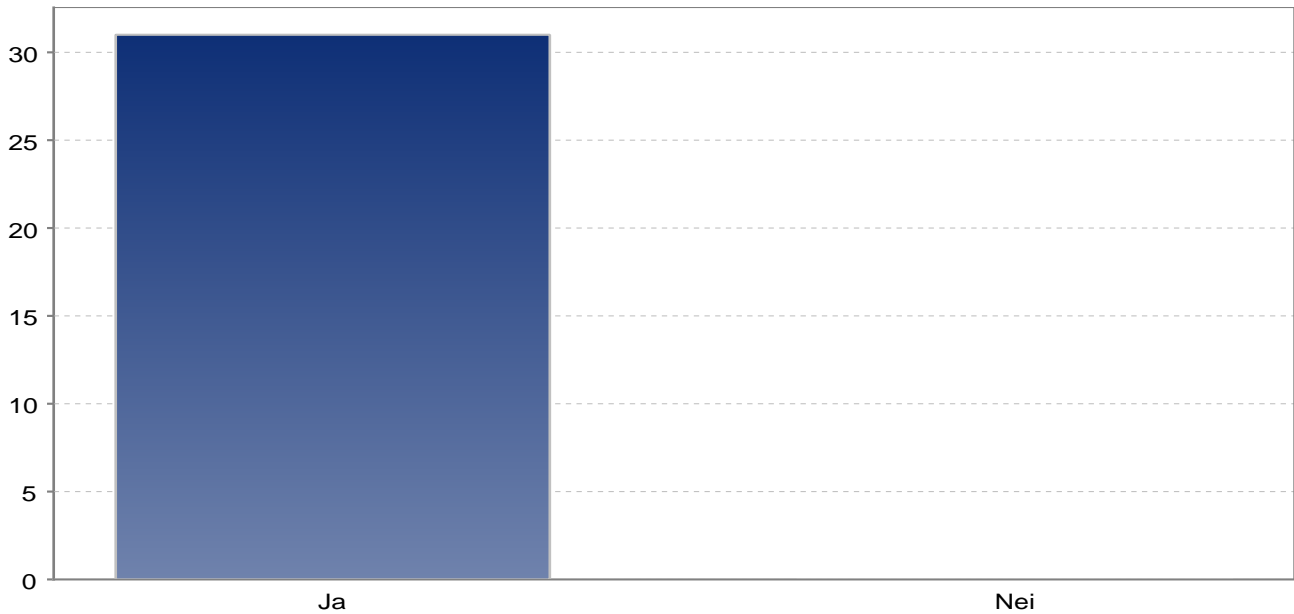
Kommune:

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Askvoll	1	3,2 %
Aurland	1	3,2 %
Balestrand	1	3,2 %
Bremanger	1	3,2 %
Eid	1	3,2 %
Fjaler	1	3,2 %
Flora	3	9,7 %
Førde	1	3,2 %
Gaular	2	6,5 %
Gloppen	2	6,5 %
Gulen	1	3,2 %
Hornindal	1	3,2 %
Hyllestad	1	3,2 %
Høyanger	1	3,2 %
Jølster	1	3,2 %
Leikanger	1	3,2 %
Luster	1	3,2 %
Lærdal	1	3,2 %
Naustdal	1	3,2 %
Selje	1	3,2 %
Sogndal	1	3,2 %
Solund	1	3,2 %
Stryn	2	6,5 %
Vik	1	3,2 %
Vågsøy	1	3,2 %
Årdal	1	3,2 %



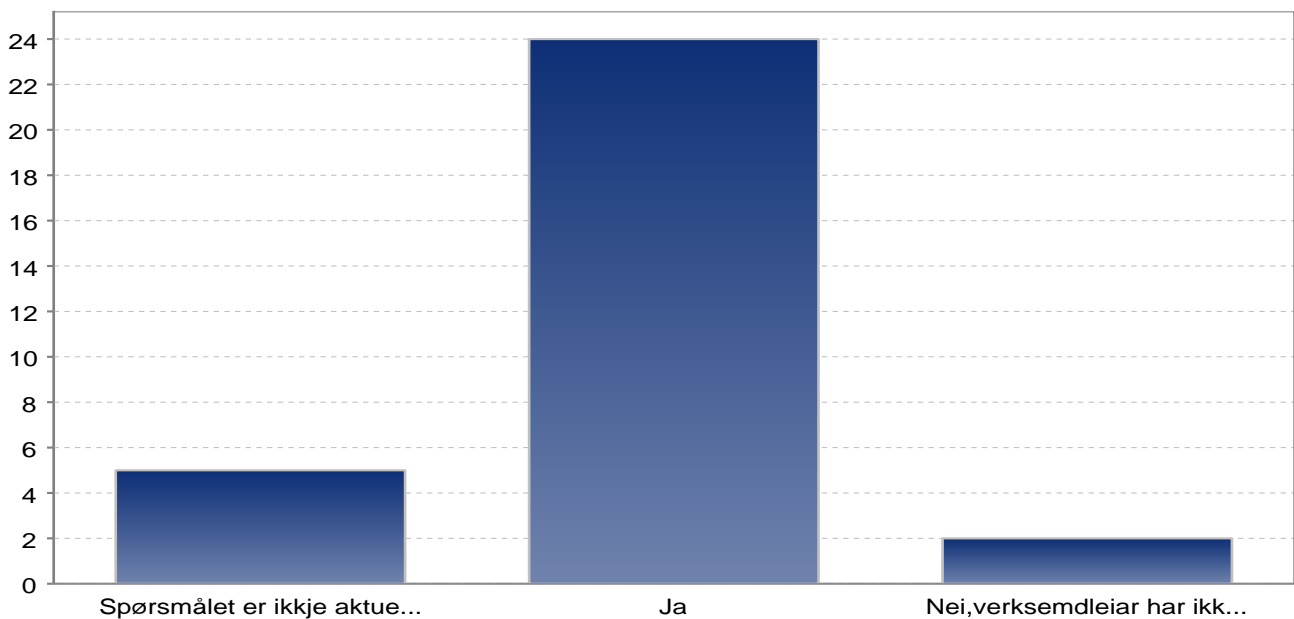
Det er kjent kven som er verksemdleiar i tråd med forskrifta

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Nei	0	0,0 %



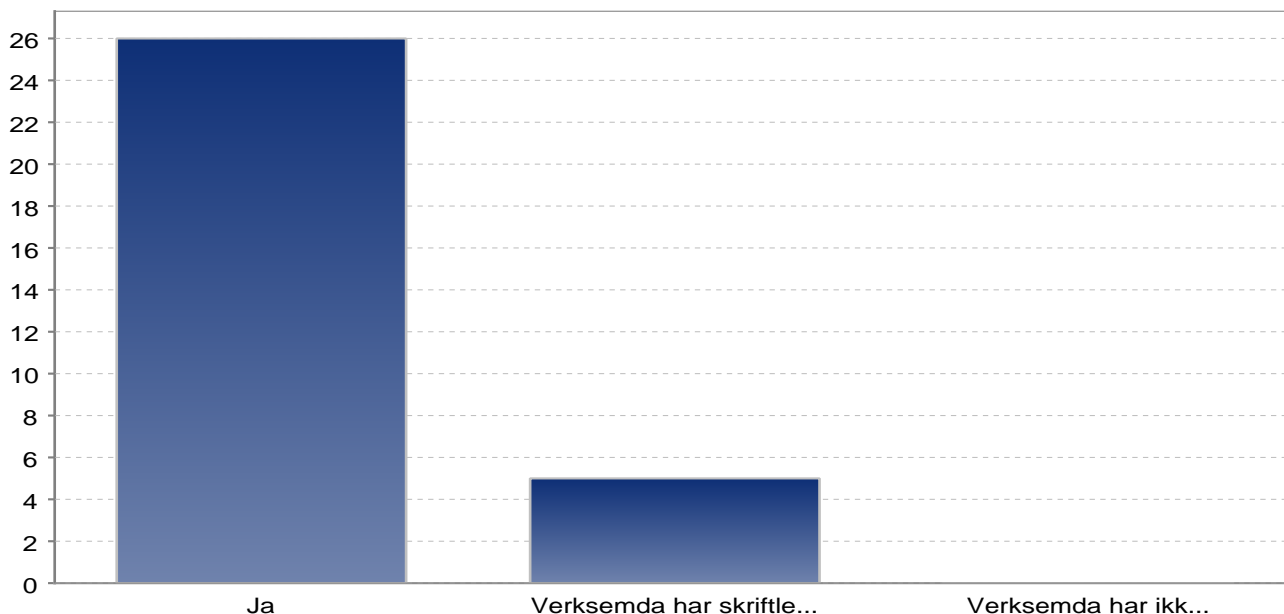
Det er peika ut fagleg rådgjevar som har legemiddelkompetanse (d.v.s. person med medisinske eller farmasifaglege kvalifikasjonar).

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Spørsmålet er ikkje aktuelt fordi verksemdleiar har legemiddelkompetanse	5	16,1 %
Ja	24	77,4 %
Nei,verksemdleiar har ikkje legemiddelkompetanse, og det er ikkje peika ut ein fagleg rådgjevar med legemiddelkompetanse	2	6,5 %



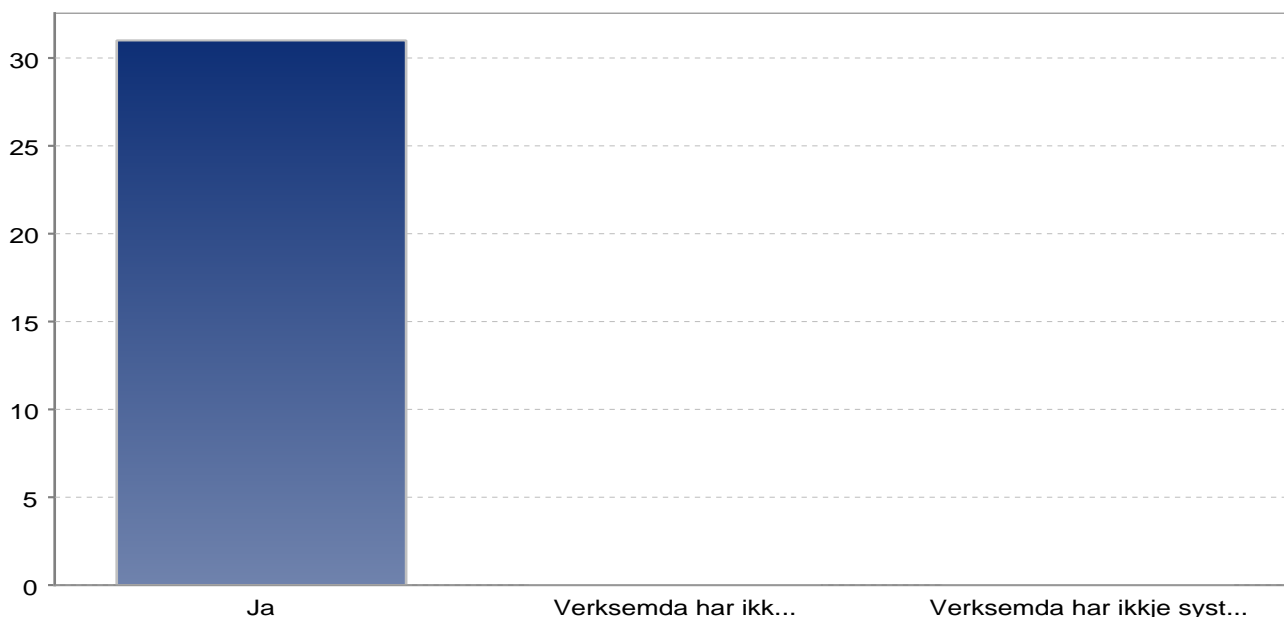
Verksemda har skriftlege prosedyrar for legemiddelhandtering som er oppdatert etter ny forskrift

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	26	83,9 %
Verksemda har skriftlege prosedyrar, men dei er ikkje oppdaterte	5	16,1 %
Verksemda har ikkje skriftlege prosedyrar for legemiddelhandteringa	0	0,0 %



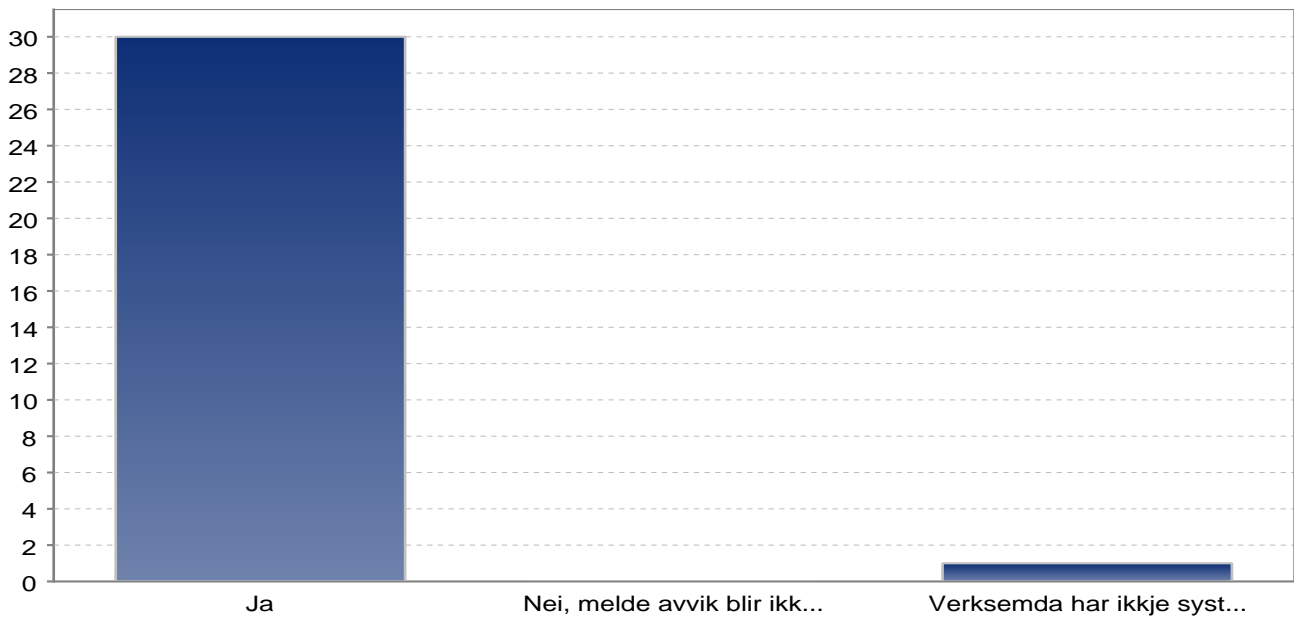
Melde avvik i tilknytning til legemiddelhandtering blir gjort kjent for verksemdleiar

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Verksemda har ikkje skriftlege prosedyrar for legemiddelhandteringa	0	0,0 %
Verksemda har ikkje system for avvikshandtering	0	0,0 %



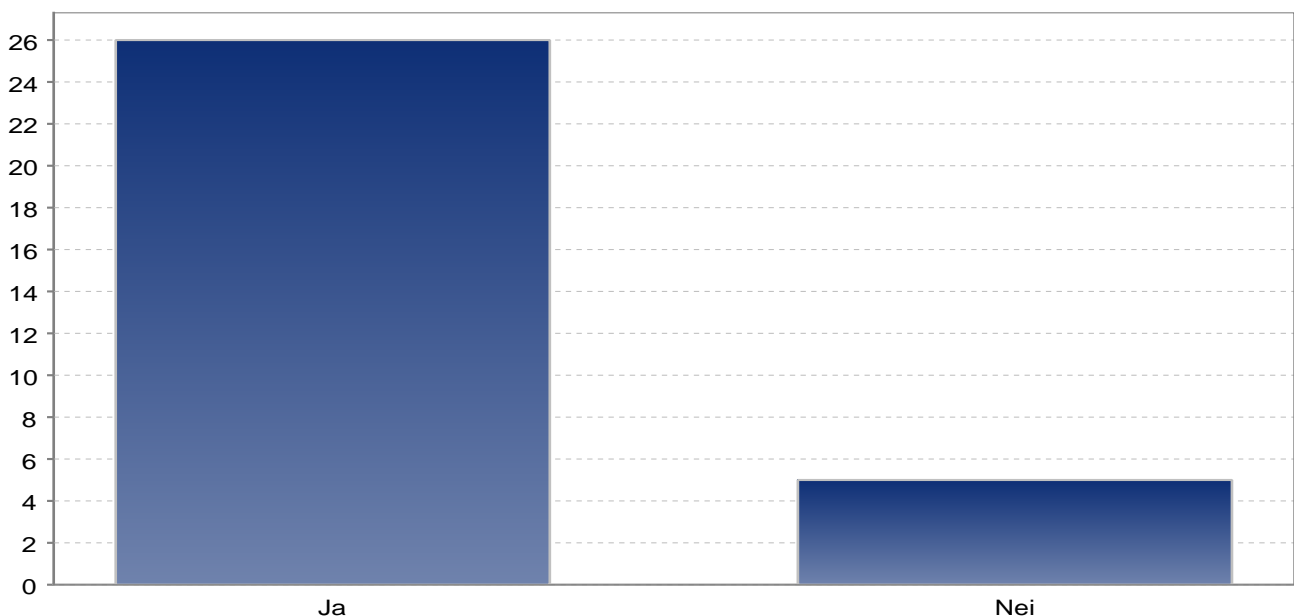
Melde avvik i legemiddelhandtering blir følgt opp av verksemdleiar, blir analysert og brukt til å betre rutinane/praksis for legemiddelhandtering

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	30	96,8 %
Nei, melde avvik blir ikkje følgt opp	0	0,0 %
Verksemda har ikkje system for avvikshandtering	1	3,2 %



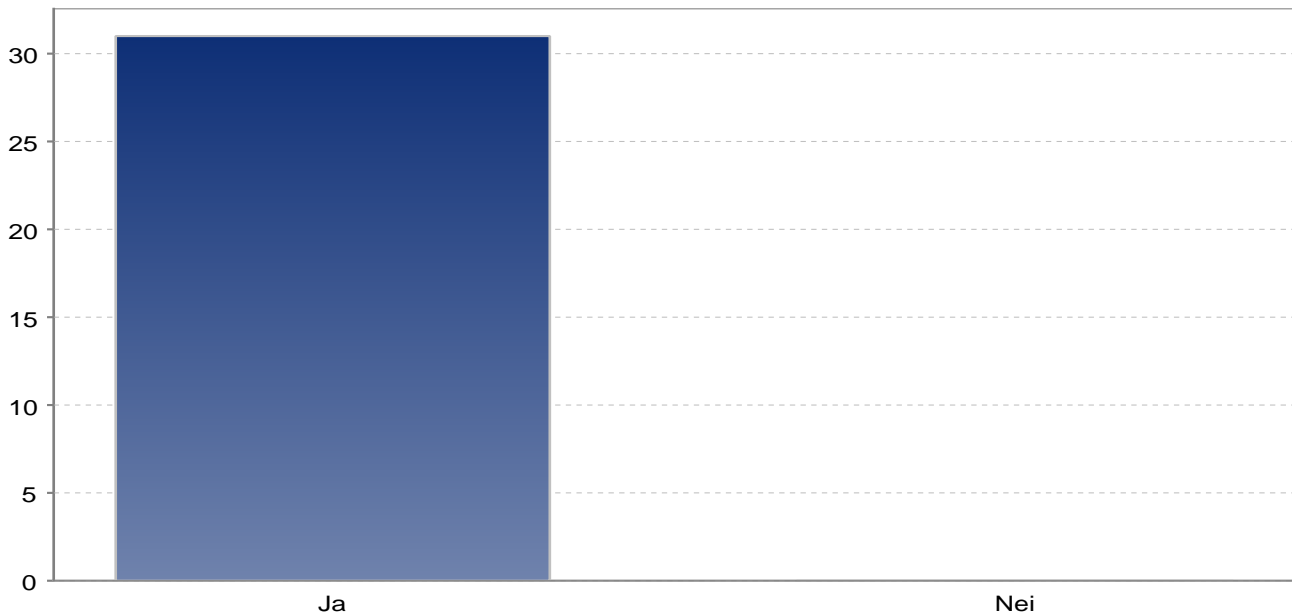
Verksemdleiar har vurdert risikoforhold i legemiddelhandteringa etter gjeldande forskrift

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	26	83,9 %
Nei	5	16,1 %



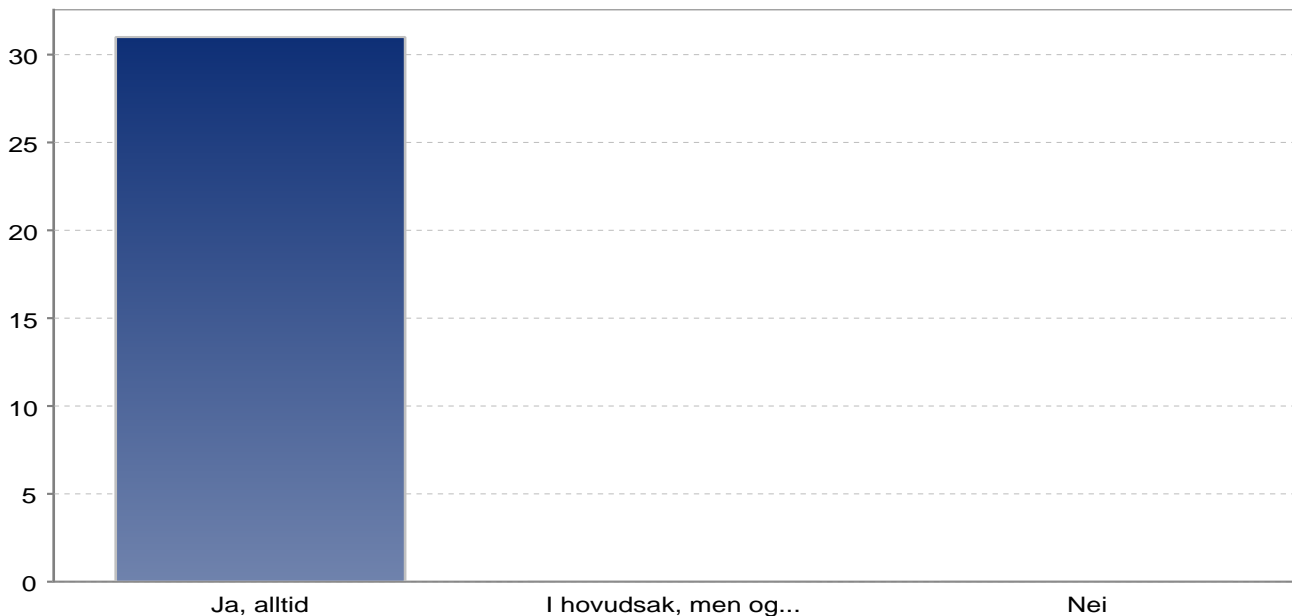
Det blir vurdert at det enkelte helsepersonell har tilstrekkeleg kompetanse til å gjere i stand legemiddel før vedkommande får tildelt dette i oppgåve

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Nei	0	0,0 %



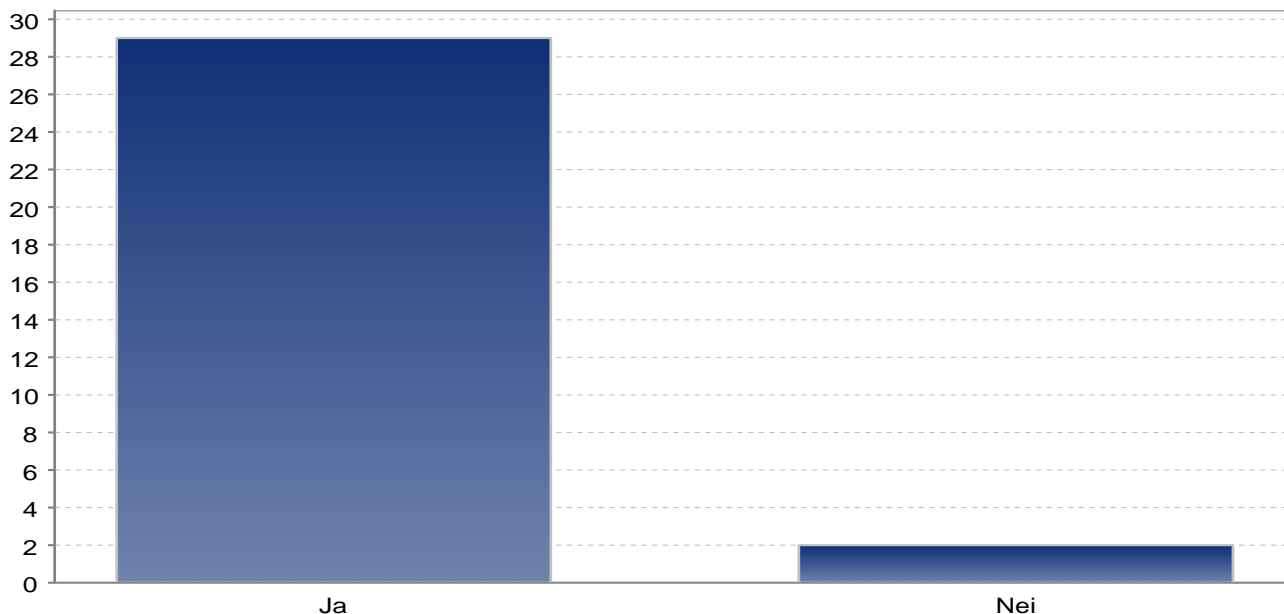
Ta utgangspunkt i praksis for dei siste 4 vekene: Alle som har blitt tildelt istandgjeringsoppgåver er vurdert og tildelt oppgåvene slik som omtala i utsegn 7 over.

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja, alltid	31	100,0 %
I hovudsak, men også personar som ikkje er vurdert til å gjere istandgjeringsoppgåver har utført slike oppgåver	0	0,0 %
Nei	0	0,0 %



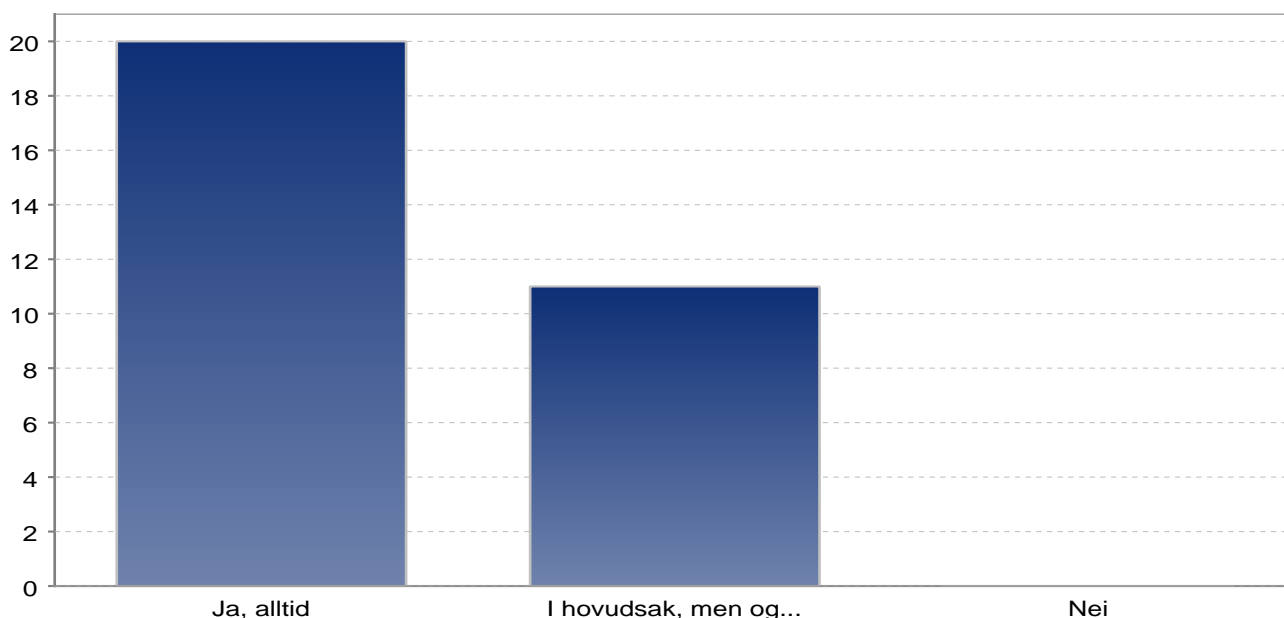
Det blir vurdert at det enkelte helsepersonell har tilstrekkelege formelle og reelle kvalifikasjonar (sjå definisjonen om kompetanse framfor under B) til å dele ut ferdig tillaga legemiddel på ein forsvarleg måte, før vedkommande får tildelt dette i oppgåve.

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	29	93,5 %
Nei	2	6,5 %



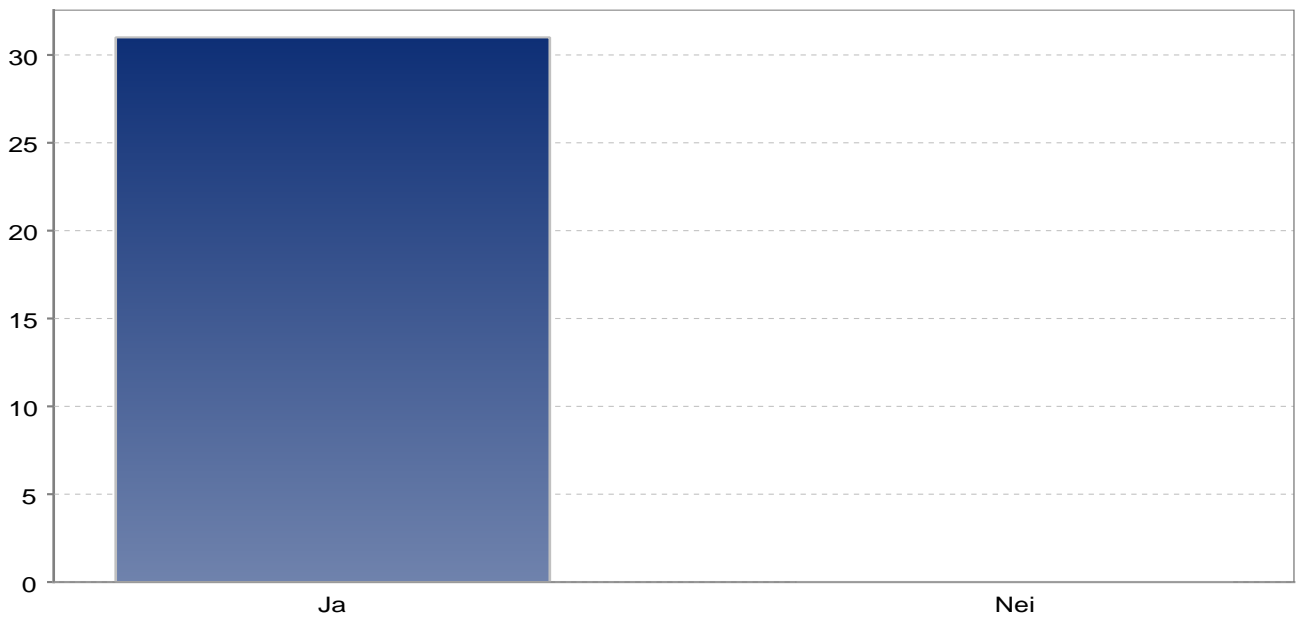
Ved gjennomgang av praksis for dei siste 4 vekene går det fram at alle som har delt ut ferdig tillaga legemiddel er vurdert og tildelt oppgåva slik som det er skildra i utsegn 9.

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja, alltid	20	64,5 %
I hovudsak, men også personer som ikkje er vurdert har delt ut ferdig tillaga legemiddel	11	35,5 %
Nei	0	0,0 %



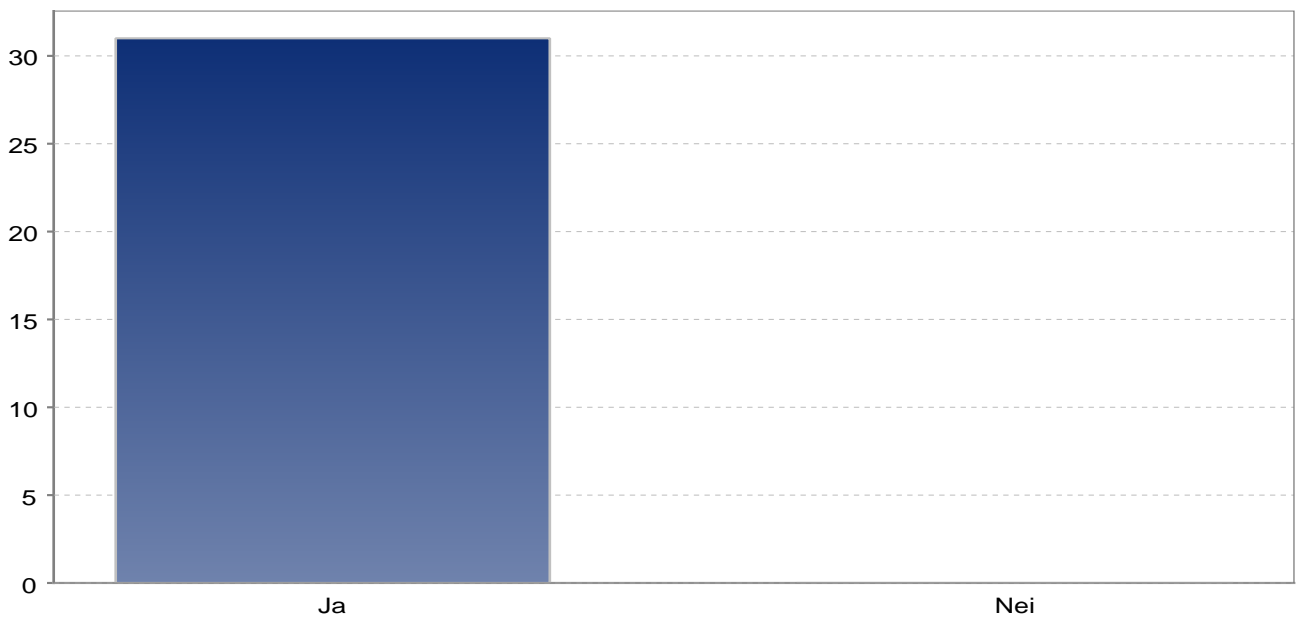
- identifiserer pasienten

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Nei	0	0,0 %



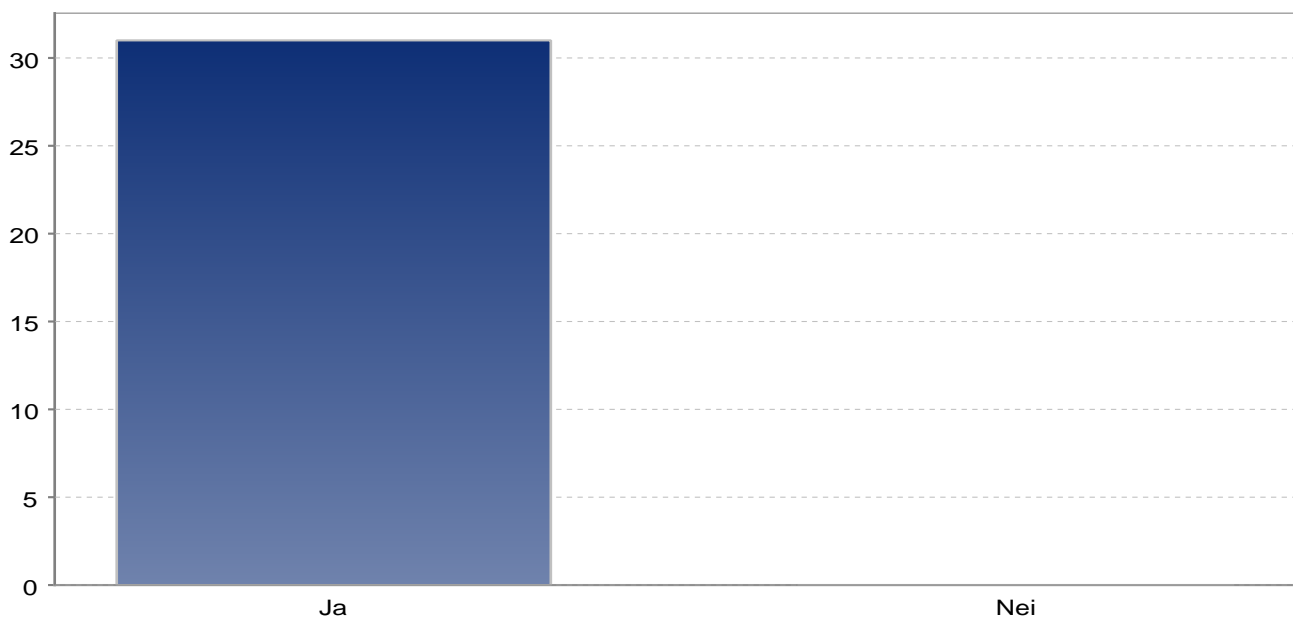
- gir pasienten rett legemiddel til rett tid

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Nei	0	0,0 %



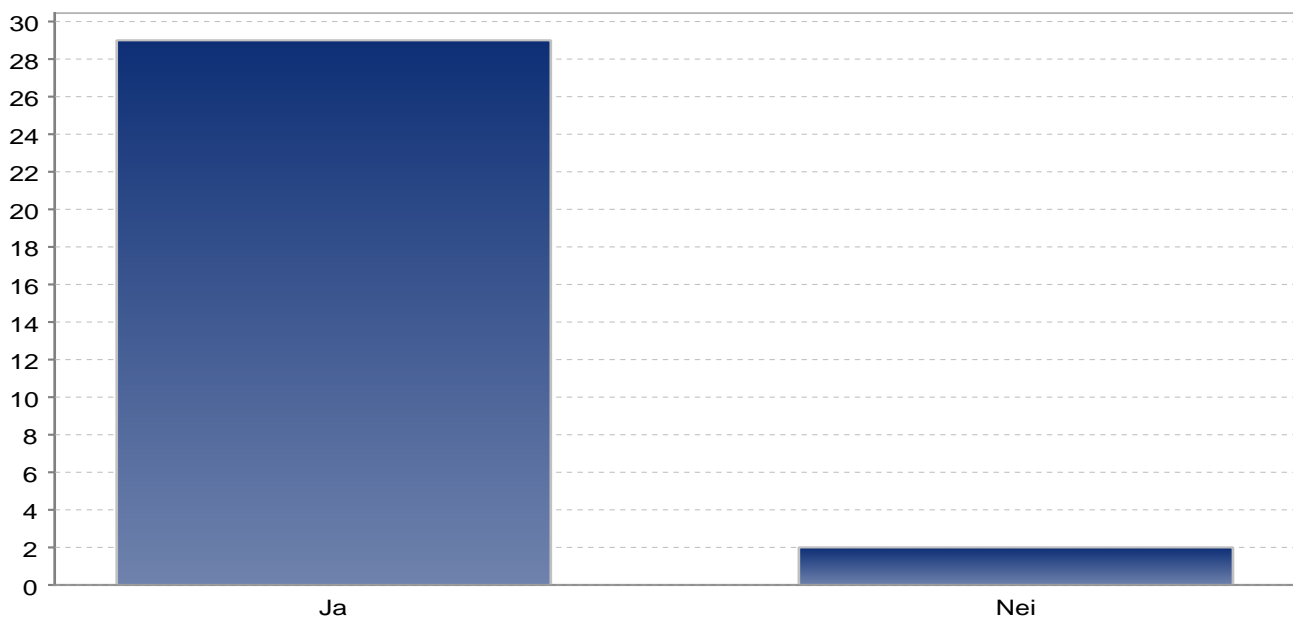
- observerer at pasienten tek legemiddelet

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	31	100,0 %
Nei	0	0,0 %



- dokumenterer at pasienten har teke legemiddelet

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	29	93,5 %
Nei	2	6,5 %



Kontroll av prosedyrane for legemiddelhandtering blir utført regelmessig og minst ein gong i året (legemiddelrevisjon/ internrevisjon)

Alternativ	Tal svar	Svar-del
Ja	24	77,4 %
Nei	7	22,6 %

