|  |
| --- |
| **Dokumentationsaudit - Sundhedsfaglig**  |
| **Dato:** | **Bolignummer:** |
| **Afdeling/Gruppe:** | **Skema udfyldt af:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Helbredstilstande**  | Ja | Nej | Ikke relevant | Bemærkninger |
| 1. Er der taget stilling til alle 12 helbredstilstande.
 |  |  |  |  |
| 1. Er helbredstilstandene opdaterede i forhold til borgers aktuelle sundhedstilstand?
 |  |  |  |  |
| 1. Er der under ’Beskrivelse af tilstand’ en præcis beskrivelse af, hvilken begrænsning/sygdom/hvilket problem borger har og hvilke symptomer/begrænsninger der specifikt kan ses hos borger? Alternativt gængse sympt. på tilstanden.
 |  |  |  |  |
| 1. Er der under ’Faglig vurdering /plan’ noteret den overordnede plan/-behandling inkl. plan for afvigelser, samt evt. delegerede målinger og referenceværdier?
 |  |  |  |  |
| 1. Er der angivet behandlingsansvarlige læge/afd.
 |  |  |  |  |
| 1. Er der sammenhæng mellem helbredstilstande, helbredsoplysninger og medicinlisten. (Obs ved beh. med risikosituationspræp. Skal disse være skrevet med stort)
 |  |  |  |  |
| 1. Er potentielle bivirkninger, der kan fremkomme ved opstart af medicin beskrevet hvor det er relevant (Altid ved risikosituationspræp./antipsykotika, optrapning af medicin)
 |  |  |  |  |
| 1. Er borgers informerede samtykke til en given behandling/plan, dokumenteret i helbredstilstanden under borgers ønske/mål?
 |  |  |  |  |
| 1. Er ’forventet tilstand’ udfyldt
 |  |  |  |  |
| **Generelle oplysninger** (Helbredsoplysninger) | Ja | Nej | Ikke relevant | Bemærkninger |
| 1. Er der i ’Helbredsoplysninger’ dokumenteret samtlige sygdomme og evt. handicap?
 |  |  |  |  |
| 1. Er borgers evne til at give informeret samtykke dokumenteret under ’mestring’?
 |  |  |  |  |
| **Målinger**  | Ja | Nej | Ikke relevant | Bemærkninger |
| 1. Er målinger, der skal foretages ifølge helbredstilstandene, dokumenteret i observationer? (fx BT/vægt/BS)
 |  |  |  |  |
| 1. Er der fulgt relevant op på ovenstående.
 |  |  |  |  |
| **Ydelser og handlingsanvisninger**  | Ja | Nej | Ikke relevant | Bemærkninger |
| 1. Er det oprettet relevante ydelser ift. Borgers helbredstilstande og medicinoplysninger?
 |  |  |  |  |
| 1. Er der knyttet en handlingsanvisning, der er borgerspecifik og tydeligt anvisende for, hvordan opgaven skal udføres, til alle ydelser?
 |  |  |  |  |
| **Observationer** | Ja | Nej | Ikke relevant | Bemærkninger |
| 1. Findes der uafsluttede observationer,-altså observationer, der ikke er handlet på? Gå min. 1 måned tilbage.
 |  |  |  |  |
| 1. Er der sammenhæng mellem observationer og helbredstilstande?
 |  |  |  |  |