

Handleplan for "Kommunalt uanmeldt tilsyn" på Torsbo December 2018

Udarbejdet af og ansvarlige: Dina Munk - områdeleder, Heidi Nielsen - teamleder, Ina Borup - Centersygeplejerske.

Emne	Mål	Beskrivelse af situation Hvad skal der gøres	Hvornår er der status/opfølgning
Lokal implementering af IT- og omsorgssystem	100% af medarbejdere kender og anvender systemet korrekt	Lokale brush-up kurser med udgangspunkt i cases i januar og februar måned 2019	1. marts 2019 målopfyldelse
	100 % af alle lokale arbejds gange er beskrevet	Arbejdsgangsprocedurer beskrives færdigt lokalt og på tværs i organisationen. I CURA løsning definerer vi selv arbejds gangene lokalt og på tværs Arbejds gange ændrer sig ved opdatering af systemet. Der er mange ubekendte ved en opdatering – vi ved ikke på forhånd hvilke konkrete arbejds gange som påvirkes af en systemopdatering. De ændrede arbejds gange som opstår, skal beskrives på ny efter en opdatering. Opdateringer er et kontinuerligt vilkår. Det regnes dog med, at det er de første år hvor der vil være væsentlig flere opdateringer som påvirker arbejds gangene. Det kræver derfor en systematisk tilgang til at arbejde med at sikre at der findes opdaterede arbejds gangsbeskrivelser, lokalt og på tværs. Vi har udarbejdet en organisering lokalt og på tværs i CVV der skal understøtte dette arbejde.	1. marts 2019 status 1. maj 2019 status 1 juli 2019 status 1. oktober 2019 målopfyldelse
	100 % af alle tværgående arbejds gange er beskrevet		

Handleplan for "Kommunalt uanmeldt tilsyn" på Torsbo December 2018

Udarbejdet af og ansvarlige: Dina Munk - områdeleder, Heidi Nielsen - teamleder, Ina Borup - Centersygeplejerske.

Emne	Mål	Beskrivelse af situation Hvad skal der gøres	Hvornår er der status/opfølgning
Risikovurdering ved systemnedbrud	100 % af alle borgere findes der relevant opdateret udprint	<p>Der arbejdes i forvejen efter beskrevet nødprocedure for IT-nedbrud, både ved kendte og ikke-kendte nedbrud, således for at sikre en kontinuerlig pleje og behandling af alle borgere.</p> <p>Vi bruger ikke vikarer som ikke kender borgerne, og der er altid fastansatte personaler til stede, derfor anses risikoen for usandsynlig lille i forhold til at borgere skulle opleve mangelfuld omsorg, pleje og behandling</p> <p>Vi har dog ikke tidligere oplevet længerevarende ukendte systemnedbrud, som i det omfang der opleves med Systematic, hvilket betyder at vi er nu sikrer opdaterede oplysninger tilgængelige som udprint opbevaret korrekt efter gældende regler:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontaktdata til pårørende / familie - CAVE/allergier (andre end medicinske) - Socialpædagogiske handleplaner på nyindflyttede borgere, borgere med særlige udfordringer. <p>Data om medicin (FMK – Fællesmedicinkort) og medicinsk CAVE (Allergi) kan altid tilgås som IT-system og det er derfor ikke nødvendigt med udprint, med mindre der varsles nedbrud (så arbejder vi efter lokal nødprocedure for kendt IT-nedbrud).</p> <p>Det skal her tilføjes, at vi hidtil har haft følgende opdateret og udprintet og hvilket vi vil fortsætte med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Om borger ønsker genoplivning eller ej 	<p>1. marts 2019 status</p> <p>1. april 2019 målopfyldelse</p>
	100 % af alle medarbejdere kender til arbejdsgange om risikovurdering	Procedure udarbejdes og indgår i introduktion af nyt personale, kompetenceudviklingen og brush-up kurser	<p>1. marts 2019 status</p> <p>1. april 2019 målopfyldelse</p>