

## Projekt Utsigtede Hændelser - Medicindosering

1	Standardbetegnelse	<b>Medicindosering</b>
2	<b>Standard</b>	<p>Medicin doseres i forhold til medicinskemaet af medarbejdere, der er uddannet til dette, eller medarbejdere, som lederen vurderer, har den fornødne kompetence.</p> <p>Dette sker i overensstemmelse med vejledningen om medicindosering.</p>
3	<b>Standardens formål</b>	At sikre overensstemmelse mellem medicinskemaet og den doserede medicin med henblik på at forebygge utilsigtede hændelser.
4	<b>Målgruppe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tilbud der har brugere der er tilmeldt projektet</li> <li>▪ Projektdeltagere der er tilmeldt projektet som nøglepersoner</li> <li>▪ Medarbejdere med kontakt til den/de tilmeldte brugere</li> <li>▪ Lederen på tilbud, der har tilmeldt brugere til projektet støtter og bakker op om initiativerne.</li> </ul>
5	<b>Opfyldelse af standarden</b>	I 2009 vil opfyldelse af standarden relatere sig til trin 1 til trin 4.
6	<b>Trin 1:</b> Retningsgivende dokumenter	<p>Der er til denne standard udarbejdet en vejledning, der beskriver, hvordan man kan arbejde med standarden.</p> <p><b>I vejledningen angives følgende indikatorer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Brugerens navn og personnummer skal stå på den emballage, hvori der doseres medicin (doseringsæsker eller anden emballage)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicindosering bør foregå i omgivelser uden unødige forstyrrelser</li> <li>▪ Doseringer skal foretages af uddannede medarbejdere, eller af medarbejdere som lederen vurderer har den fornødne kompetence</li> <li>▪ Vejledning om medicindosering med relevante lokale tilføjelser skal være tilgængelig for og kendt af medarbejderne</li> </ul> <p>Denne vejledning danner udgangspunkt for at man regionalt/lokalt kan udarbejde tilføjelser, der yderligere definerer og præciserer procedurer for arbejdet med standarden.</p> <p>Derudover foreligger skemaet "Skema til brug ved uddelegering af kompetence vedr. medicin håndtering." som ledelsen skal udfylde og hvorefter det skal fremgå, hvem der har fået tildelt ansvarsområder i forbindelse med medicin håndtering.</p>
<b>7</b>	<b>Trin 2:</b> Implementering og anvendelse af retningsgivende dokumenter	Retningsgivende dokumenter kendes og følges af personalet
<b>8</b>	<b>Trin 3:</b> Kvalitetsovervågning	Retningsgivende dokumenter er implementeret og kvalitetsovervåges. Dette sker kvartalsvis ved at Projektsekretariatet gennemgår og analyserer de indsendte rapporter.
<b>9</b>	<b>Trin 4:</b> Kvalitetsforbedring	Resultaterne fra trin 3 analyseres efterfølgende af projektsekretariat og arbejdsgruppe og benyttes til at beslutte og iværksætte kvalitetsforbedringstiltag.
<b>10</b>	<b>Referencer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lov nr. 451 af 22. maj 2006 om autorisation af sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed</li> <li>▪ Lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008. Bekendtgørelse af sundhedsloven med senere ændringer</li> <li>▪ Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9429 af 30. juni 2006 om ordination og håndtering af lægemidler Regional vejledning om "Medicindosering"</li> <li>▪ Vejledning om "Overførelse af medicinordination"</li> <li>▪ Vejledning om "Medicindeling"</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vejledning om "Utilsigtede hændelser ved medicinbehandling"</li> </ul>
--	---

<b>Dokumenttype:</b> Tværregional standard	<b>Gældende for:</b> Tilmeldte til projekt Utilsigtede Hændelser	<b>Målgruppe:</b> Projektdelegerede, udvalgte brugere, ledelsen
<b>Udarbejdet af:</b> Projektgruppen Utilsigtede hændelser. Danske Regioners delprojekt	<b>Godkendt af og faglig ansvarlig:</b>	<b>Godkendelsesdato:</b>
<b>Gældende fra:</b>	<b>Revision senest:</b>	<b>Revisionsansvarlig:</b>
<b>Standarder:</b> Overførelse af medicinordination; Medicinordning; Medicinuddeling; Utilsigtede hændelser ved medicinbehandling	<b>Søgeord:</b> Medicin; utilsigtede hændelser;	