



Kontrollutvalet
Øyvind Olsnes

Referanser:
Dykkar:
Vår: 17/911 - 19/34216

Saksbehandlar:
Leni Dale
Leni.Dale@lindas.kommune.no

Dato:
20.11.2019

Orientering oppfølging forvaltningsrevisjon - møte KU den 27.11

Til møte 27.11.2019

Uttale til sak 63/19 Orientering frå rådmannen om rutinar vedkomande utdeling av medisinar i heimesjukepleien

Svar på spørsmål frå kontrollutvalget

Spørsmål 1:

Det første spørsmålet dreier seg om medisiner som etter vår forståelse skal signeres ut ved utlevering. Kan det stemme at noen i hjemmetjenesten signerer ut alle medisinene man har levert ut i løpet av en arbeidsdag i bulk ved arbeidsløst slutt? Er dette i henhold til regler og rutiner, og har man eventuelt noen rutiner for å fange opp avvik?

Svar:

Kommunen har rutinar for legemiddelhandtering i kvalitetssystemet for sektor helse og omsorg. Heimenesta følgjer desse rutineane. Rutineane er utarbeidd saman med rådgjevande farmasøyt. Sentral forskrift for legemiddelhandtering presiserer heller ikkje kva tid dokumentasjon på gitt legemiddel skal skje.

Heimenesta nyttar Mobil Omsorg (nettbrett) som gir tilgang til å kunne dokumentere når pleiaren er heime hos brukar. Enkelte legemiddel, som for eksempel insulin vert kvittert ut på eiga liste heime hos brukar, men i tillegg vert det også dokumentert i elektronisk pasientjournal. (Lindås kommune har fullelektronisk pasientjournal).

Dokumentering i pasientjournal i ettertid er etter forskrifta ikkje eit avvik, men kvalitativt er det ei betre ordning å kunne dokumentere i journalen direkte ved utlevering. I nokre tilfelle er det ikkje muleg å dokumentera direkte i brukar sin journal, eksempelvis ved manglande nett-tilgang). Då er praksis at gitt medisin vert notert på arbeidslista, for så i etterkant dokumentere i elektronisk pasientjournal.



Avvik frå rutinane vert dokumentert i pasienten sin journal og i kommunen sitt avvikssystem (då anonymisert). Kommunen har også avtale med farmasøytisk rådgjevingsteneste der det blir gjennomført regelmessige revisjonar/tilsyn for å avdekke eventuelle avvik. Er det avvik, vert dette følgd opp med tiltak for å lukka avviket.

Spørsmål 2:

Det neste spørsmålet dreier seg om medisiner som pasienten kan velge å ta ved behov, der ubrukt medisin skal leveres tilbake til hjemmetjenesten. Vi har forstått det slik at noen samler opp en del medisin, for eksempel det de har fått levert tilbake gjennom en hel uke, for deretter å registrere dette som tilbakelevert ved slutten av uken. Er dette i henhold til regler og rutiner, og har man eventuelt noen rutiner for å fange opp avvik?

Svar:

Heimetenesta har skriftleg avtale med den enkelte brukar etter avtale med brukar sin fastlege om korleis behovsmedisin skal administrerast. Nokon får dose for dose, andre får utlevert for ein lengre periode. Ved utlevering av nye medisinar tar personalet med seg behovsmedisin som ikkje er brukt, registrar dette inn, og destruerer medisin som ikkje kan brukas lenger. Vi kjenner ikkje til at det er avvik frå rutinen ved at behovsmedisin vert samla opp av personalet, for så og registre dette inn etter ei veke. Dette er noko vi sjølvstøtt følgjer opp med det same.

Vedlegg:

Retningsline for legemiddelhandtering – hovudprosedyre

Retningsline for utdeling -delprosedyre

Retningsline for destruksjon -delprosedyre

Med helsing

Leni Dale
kommunalsjef

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har difor ingen signatur.

Mottakarar:
Kontrollutvalet