

Hvad er nyt i 3. version af DDKM for det præhospitale område

Udviklingsgruppen har bestået af repræsentanter fra IKAS og det præhospitale system i Region Sjælland. Repræsentanterne fra det præhospitale system i Region Sjælland har udtrykt stor tilfredshed med 2. version af standarderne og der har derfor kun behov for få rettelser i standardsættet.

Revideringen af standardsættet har bestået i en sproglig bearbejdning og gennemskrivning af indledning og standarder.

Standardsættet består nu af 41 standarder og 150 indikatorer.

Herudover er følgende nyt i 3. version.

Anvendelsesområdet er fjernet i standardskabelonen.

Det er tydeligt angivet med **"DOK"** ud for de indikatorer, hvor der er et dokumentationskrav.

Teksten **"ved interviews med ledere og medarbejdere ..."** er taget ud i indikator teksten og således står der nu **"ledere og medarbejdere kan ..."**.

Ordet **"henvise"** erstattes med ordet **"fremvise"**, således at der nu står **"... og kan fremvise dokumenter, hvor det er beskrevet"**.

Begrebslisten er udgået og erstattet af et kortfattet afsnit om terminologi i standardsættet

- 1.1.3 Kontrakter og aftaler mellem regioner og leverandører: Antallet af indikatorer er reduceret fra ti til tre
- 1.1.4 Planlægning og drift: Antallet af indikatorer er reduceret fra otte til tre
- 1.1.6 Datasikkerhed og -fortrolighed: Her italesættes den nye persondataforordning i standardernes indhold og i referencerne
- 1.2.2 Kvalitetsovervågning og forbedringstiltag: Standarden er fuldstændig gennemskrevet og antallet af indikatorer er reduceret fra ni til fire
- 1.2.4 Risikostyring: Standarden er fuldstændig gennemskrevet og som hjælp til brugerne henvises der til et eksempel på et risikovurderingsskema i bilag 2 i standardsættet. Antallet af indikatorer er reduceret fra fire til tre
- 1.2.5 Patientidentifikation: Antallet af indikatorer er reduceret fra tre til to
- 1.2.6 Utilsigtede hændelser: Antallet af indikatorer er reduceret fra fire til tre
- 1.3.1 Dokumentstyring: Antallet af indikatorer er reduceret fra tre til to
- 1.3.2 Patientjournalen: Antallet af indikatorer er reduceret fra fem til fire
- 1.4.1 Ansættelse af personale, 1.4.2 Introduktion af nyt personale og 1.4.4 Uddannelse og kompetenceudvikling er lagt sammen til **1.4.1 Ansættelse, introduktion og kompetenceudvikling**
- 1.5.2 Procedurer og arbejdsgange ved genanvendelse af medicinsk udstyr og tekstiler: Opbevaring af tekstiler er tilføjet standardens indhold og indikator 2
- 1.5.3 Hånd- og uniformshygiejne og 1.5.4 Håndtering af smitekilder er lagt sammen til **1.5.3 Hånd- og uniformshygiejne og håndtering af smitekilder**
- 1.5.5 Håndtering af farlige stoffer og 1.5.6 Håndtering af affald er lagt sammen til **1.5.5 Håndtering af farlige stoffer og affald**

- **1.6.2 Intern beredskabsplan** er en ny selvstændig standard
- 1.7.1 Implementering af medicinsk udstyr, 1.7.2 Medicinsk udstyr og 1.10.3 Kommunikationsudstyr er lagt sammen til **1.7.1 Implementering og håndtering af medicinsk udstyr og kommunikationsudstyr**
- 1.8.1 Anskaffelse, anvendelse og vedligeholdelse af transportmidler og udrustning: Antallet af indikatorer er reduceret fra fire til tre
- 2.5.1 Lægemidler: begrebet "rammeordination" er taget ud af indikator teksten
- 2.5.2 Lægemiddel håndtering og -opbevaring: Antallet af indikatorer er reduceret fra seks til fem. Herudover er begrebet "dokumentere" tilføjet indikator teksten vedrørende opbevaring af lægemidler og udløbsdato for lægemidler
- 2.8.1 Overdragelse: Der er tilføjet en indikator med krav om at der ska være en retningslinje for overdragelse