

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Dato	Godkendt af	Begrundelse	Akkr.status
24-06-2011	jp-nævn Jesper Poulsen	Alle akkrediteringsstandarder, på nær én delvist opfyldt standard, er opfyldt.	Akkrediteret

Standarder der er delvist opfyldte	
SGH.2.08.05 (1)	Undersøgelser udført uden for diagnostisk enhed

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.01.01 Virksomhedsgrundlag (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Virksomhedsgrundlag	1	Helt opfyldt	
	02	Implementering af virksomhedsgrundlaget	2	Helt opfyldt	
	03	Dokumentation for implementering	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.01.02 Ledelsesgrundlag (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Ledelsesgrundlag	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.01.02 Ledelsesgrundlag (1)					
	02	Kendskab til ledelsesgrundlaget	2	Helt opfyldt	
SGH.1.01.03 Planlægning og drift (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Aktivitets- og kvalitetsmål	1	Helt opfyldt	
	02	Krav til eksterne leverandører	1	Helt opfyldt	
	03	Ledelsesinformationssystem	1	Helt opfyldt	
	04	Feedbacksystemer	1	Helt opfyldt	
	05	Planlægning af drift	2	Helt opfyldt	
	06	Dokumentation Aktivitets- og kvalitetsmål	3	Helt opfyldt	
	07	Konkrete indsatsområder	4	Helt opfyldt	
SGH.1.01.04 Økonomistyring (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer økonomistyring	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab til retningslinjer	2	Helt opfyldt	
	03	Oversigter og årlig revision	3	Helt opfyldt	
	04	Konkrete indsatsområder	4	Helt opfyldt	
SGH.1.01.05 Datasikkerhed og -fortrolighed (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer informationssikkerhedsarbejde	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.01.05 Datasikkerhed og -fortrolighed (1)					
	02	Data- og informationsplan	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse af retningslinjerne	2	Helt opfyldt	
	04	Dokumentation for backup	3	Helt opfyldt	
	05	Overvågning af logningslister	3	Helt opfyldt	
	06	Nødprocedurer systemnedbrud	3	Helt opfyldt	
	07	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.01.06 Institutionens bygninger, forsyninger og øvrige faciliteter (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Drifts-, forsynings- og vedligeholdelsesplaner	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	En del af personalet (svarende til 24%), der har været ansat i længere tid, har ikke modtaget undervisning i elementær brandbekæmpelse i mere end 4 år. Der er planlagt undervisning for stort set alle de medarbejdere, der endnu ikke har fået brandundervisning.
	03	Evaluering af planernes implementering	3	Helt opfyldt	
	04	Logbog rengøring	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.01 Kvalitetspolitik (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Kvalitetspolitik	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.02.02 Kvalitetsorganisation (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Kvalitetsorganisation	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab	2	Helt opfyldt	
SGH.1.02.03 Dokumentation og monitorering af kvalitet og patientsikkerhed (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Plan for dokumentation og monitorering	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Rapportering af monitorerede områder	3	Helt opfyldt	
	04	Krav til offentliggørelse	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.04 Kvalitetsforbedring (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Plan for beslutning og prioritering	1	Helt opfyldt	
	02	Arbejde efter planerne	2	Helt opfyldt	
	03	Monitorering	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.05 Anvendelse af kliniske retningslinjer (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Kliniske retningslinjer	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.02.05 Anvendelse af kliniske retningslinjer (1)					
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.1.02.06 Risikostyring (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer kliniske processer	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Dokumentation risikoområder	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.07 Patientidentifikation (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer identifikation	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser patientidentifikation	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.08 Rapportering og opfølgning på utilsigtede hændelser (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer utilsigtede hændelser	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og rapportering	2	Helt opfyldt	
	03	Monitorering af utilsigtede hændelser	3	Helt opfyldt	
	04	Analyse af alvorlige utilsigtede hændelser	3	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.02.08 Rapportering og opfølgning på utilsigtede hændelser (1)					
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.09 Omsorg for patienter, pårørende og personale efter en utilsigtet hændelse (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer omsorg efter utilsigtede hændelse	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse omsorg ved utilsigtet hændelse	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse omsorg ved utilsigtet hændelse	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.02.10 Patientklager og patientforsikringsager (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer patientklager og patientforsikringsager	1	Helt opfyldt	
	02	Informationsmateriale klage- og erstatningsmuligheder	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	04	Monitorering af patientklager og patientforsikringsager	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.03.01 Dokumentstyring (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Politik for dokumentstyring	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.03.01 Dokumentstyring (1)					
	02	Arbejde efter politikken	2	Delvist opfyldt	Mange bilag som er vedhæftet de retningsgivende dokumenter er ikke opdaterede og følger ikke retningslinierne for dokumentstyring. Institutionen er opmærksom på problemet og der er iværksat en handleplan som skønnes realistisk
SGH.1.03.02 Patientjournalen (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer patientjournalen	1	Helt opfyldt	
	02	Dokumentation i patientjournal	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit information om behandlingsplan	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.03.03 Ensartethed og genkendelighed (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer forkortelser og symboler	1	Helt opfyldt	
	02	Skabeloner patientrelaterede dokumenttyper	1	Helt opfyldt	
	03	Kodevejledning	1	Helt opfyldt	
	04	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.1.03.04 Allergi og intolerans (1)					
				Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.03.04 Allergi og intolerans (1)					
	01	Retningslinjer allergi og intolerans	1	Delvist opfyldt	I retningslinjen beskrives proceduren for dokumentation af allergi og intolerance er nævnt men i relation til fødevarer nævnes kun allergi og hvordan det dokumenteres i journal men ikke hvordan dette specifikt meddeles videre til ex. køkken.  Der er aktiviteter i gang, og surveyteamet har tiltro til at planen vil blive fulgt.
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit allergi og intolerans	3	Helt opfyldt	
	04	Utilsigtede hændelser mangelfuld registrering	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.04.01 Ansættelse af personale (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Politik for ansættelse	1	Helt opfyldt	
	02	Arbejde systematisk efter politikken	2	Helt opfyldt	
	03	Stikprøve stillings- og funktionsbeskrivelser	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.04.02 Ansættelse af overlæger (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer overlægestillinger	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Stikprøve overlægers stillings- og funktionsbeskrivelser	3	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.04.02 Ansættelse af overlæger (1)					
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.04.03 Introduktion af nyt personale (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Introduktionsprogram	1	Helt opfyldt	
	02	Deltagelse i introduktionen	2	Helt opfyldt	
	03	Dokumentation for deltagelse i introduktionen	3	Helt opfyldt	
	04	kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.04.04 Arbejdstilrettelæggelse (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Planer	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.1.04.05 Uddannelse og kompetenceudvikling (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Plan for kompetenceudvikling	1	Helt opfyldt	
	02	Arbejde systematisk efter planen	2	Helt opfyldt	
	03	Dokumentation for medarbejderudviklingssamtaler	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.05.01 Hygiejnepolitik (1)					
				Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.05.01 Hygiejnepolitik (1)					
	01	Hygiejnepolitik	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	Aktuelt sker ingen registrering af nosokomielle infektioner. Der er en realistisk regional handleplan om fremtidig registrering - Mikrobiologisk Afdeling, Skejby er involveret.
SGH.1.05.02 Hygiejneorganisation (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Hygiejneorganisation	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab	2	Helt opfyldt	
SGH.1.05.03 Dokumentation og monitorering af nosokomielle infektioner (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer nosokomielle infektioner	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Årsrapport hygiejneorganisationen	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.05.04 Procedurer og arbejdsgange ved genbehandling af medicinsk udstyr, tekstiler og inventar (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer procedure og arbejdsgange	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Rengøring og desinfektion af fleksible endoskoper	3	Helt opfyldt	
	04	Validering af dampautoklaver	3	Delvist opfyldt	Sterilcentralens autoclaver valideres x 1 årligt; men gennemgår ikke validering efter større/væsentlig reparation.

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.05.04 Procedurer og arbejdsgange ved genbehandling af medicinsk udstyr, tekstiler og inventar (1)					
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.05.05 Håndhygiejne (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer håndhygiejne	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	Enkelte personer er set med åbentstående kittel over privattøj og en enkelt person på OP gik med ur. Ellers er der udelukkende observeret og talt med personale, der kender og anvender hygiejeforskrifterne for håndhygiejne og uniformshygiejne. Så det meste af personalet lever op til kravene.
	03	Observation af håndhygiejne	3	Helt opfyldt	
	04	Monitorering af håndinfektionsmidler	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.06.01 Beredskabsplan (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Beredskabsplan katastrofesituationer	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og ansvar	2	Helt opfyldt	
	03	Plan for personaleuddannelse	2	Delvist opfyldt	Der er ikke dokumentation for gennemført beredskabsøvelser men der foreligger en plan for 3-4 øvelser i resten af 2011
	04	Rapporter efter katastrofesituationer og beredskabsøvelser	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.06.02 Institutionens kritiske, patientnære tekniske forsyninger (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer forsyningssikkerhed	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab til egne opgaver	2	Helt opfyldt	
	03	Rapporter efter tab af vitale forsyninger eller apparatursvigt	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.1.07.01 Anskaffelse og implementering af apparatur til klinisk brug (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer apparatur til klinisk brug	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.1.07.02 Håndtering af apparatur til klinisk brug (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer håndtering af apparatur til klinisk brug	1	Helt opfyldt	
	02	Program for uddannelse	2	Helt opfyldt	
	03	Dokumentation for uddannelse i højriskoapparatur	3	Delvist opfyldt	Enkelte afdelinger, bl.a. intensiv, har ikke gennemført systematisk uddannelse og dokumentation af uddannelse i anvendelse af afdelingens højriskoapparatur jf. hospitalets definition af højriskoapp. Afdelingen har en handlingsplan. Derudover har HEH en plan om udpegning af apparaturansvarlige personer i samtlige afdelinger. Personerne skal bl.a. være med til at sikre personaleuddannelsen.
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.1.07.03 Vedligehold, reparation og udfasning af apparatur til klinisk brug (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Planer forebyggende vedligehold og kontrol	1	Helt opfyldt	
	02	Retningslinjer apparatur til klinisk brug	1	Helt opfyldt	
	03	Uddannelse af det tekniske personale	2	Delvist opfyldt	Der foreligger en lokal retningslinie for fejlmelding af app. er udarbejdet 26/4-2011, som endnu ikke er fuldt implementeret i alle afdelinger. Nyfremstillede mærkater kan endnu ikke leveres svarende til behov i afdelingerne; men trykkeriet forventer levering i juni md. Sygehuset har planlagt udpegning af apparaturansvarlige personer i afdelingerne. Det forventes og er realistisk at disse aktiviteter fører til opfyldelse.
	04	Registrering af apparatur til klinisk brug	3	Delvist opfyldt	EH anvender databasen Medusa til registrering af alt medicoteknisk og teknisk apparatur, vedligehold, kontroleftersyn, fejlmelding samt reparationer. Teknisk afdeling kan dog ikke dokumentere udført service og reparationer udført af eksterne leverandører. Dokumentation er således mangelfuld. Hjerteafdelingen har hjertestopudstyr inkl DC fibrillator. De fortæller, at der udføres daglig kontrol, som de ikke fører log for.
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.01.01 Informeret samtykke til behandling (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer informeret samtykke	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit informeret samtykke	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.01.02 Patientens inddragelse i beslutninger vedrørende behandlingen (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer patientinddragelse	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse indflydelse på behandling	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse inddragelse	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.01.03 Pårørendes inddragelse i patientbehandlingen (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer pårørendes inddragelse	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse medinddragelse	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse inddragelse af pårørende	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.01.04 Religiøs og kulturel støtte til patienter (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer religiøse og kulturelle ønsker	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.2.02.01 Vigtige samtaler med patienten (1)					
			Helt opfyldt		

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.02.01 Vigtige samtaler med patienten (1)					
	01	Retningslinjer vigtige samtaler	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse uforstyrret samtale med personale	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse omfanget af mundtlig information	3	Helt opfyldt	
	04p	Patienttilfredshedsundersøgelse vurdering af personalets forberedelse	3	Helt opfyldt	
	04s	Patienttilfredshedsundersøgelse personalets forberedelse til planlagte samtaler	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.02.02 Skriftlig information i behandlingsforløbet (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer skriftligt/elektronisk informationsmateriale	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	En stor del af sygehusets sygdomspecifikke informationspjecer er ikke oversat til andre sprog- herunder engelsk
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse skriftlig information	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse skriftlig information	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.03.01 Pakkeforløb (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Plan for nationale pakkeforløb	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.03.01 Pakkeforløb (1)					
	03	Udtræk fra Sundhedsstyrelsen	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.03.02 Sundhedsfaglig kontaktperson (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer sundhedsfaglig kontaktperson	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit sundhedsfaglig kontaktperson under indlæggelse	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit sundhedsfaglig kontaktperson ambulans forløb	3	Helt opfyldt	
	05p	Patienttilfredshedsundersøgelse tilfredshed med kontaktperson(er)	3	Helt opfyldt	
	05s	Patienttilfredshedsundersøgelse ansvar for kontinuitet, koordinering og udskrivelse	3	Helt opfyldt	
	06	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.03.03 Forløbsansvar for patienter med kronisk sygdom (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Aftaler om tværsektorielt samarbejde	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.2.04.01 Henvisninger (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer henvisning	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.04.01 Henvisninger (1)					
	02	Tilgængelighed af retningslinjer	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit indhold i henvisning	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.05.01 Visitation af akutte patienter til korrekt enhed (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer visitation af akut indlagte patienter	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.2.05.02 Indkaldelse af patienter til undersøgelse og behandling (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer indkaldelse	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit information om dato og sted	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit tid til undersøgelse/behandling	3	Helt opfyldt	
	05	Patienttilfredshedsundersøgelse information om ventetid	3	Helt opfyldt	
	06	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.06.01 Akutmodtagelser (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer modtagelse af akutte patienter	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.06.02 Modtagelse af elektivt henviste patienter (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer modtagelse af elektive patienter	1 Helt opfyldt		
	02	Kendskab og anvendelse	2 Delvist opfyldt	I barselsafdelingen findes en ny retningslinie for modtagelse af patienter, der ikke er kendt og implementeret i afdelingen endnu. Der er initiativ i gang mhp implementering.	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse tilfredshed med modtagelse	3 Helt opfyldt		
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse effektiv modtagelse	3 Helt opfyldt		
	04	Kvalitetsforbedring	4 Helt opfyldt		
SGH.2.07.01 Behandlingsplan i somatikken (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer udarbejdelse og ajourføring af behandlingsplan	1 Helt opfyldt		
	02	Kendskab og anvendelse	2 Helt opfyldt		
	03	Journalaudit indledende vurdering	3 Helt opfyldt		
	04	Journalaudit udarbejdelse af behandlingsplan	3 Helt opfyldt		
	05	Journalaudit indhold i behandlingsplan	3 Helt opfyldt		
	06	Kvalitetsforbedring	4 Helt opfyldt		
SGH.2.07.04 Vurdering af selvmordsrisiko (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer selvmordsforebyggelse	1 Helt opfyldt		

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.07.04 Vurdering af selvmordsrisiko (1)					
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	Personale kender og anvender ikke den nye instruks (dateret 4/5-2011) for vurdering af selvmordsrisiko. Der er aktiviteter i gang, og surveyteamet har tiltro til at plan for implementering vil blive fulgt.
	03	Analyse af årsager ved selvmord og selvmordsforsøg	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.07.05 Smertevurdering og -behandling (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer smertebehandling	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	I enkelte afsnit - barselsafsnit og P6 - som henviser til, at der foreligger en ny retningslinie, som de vil implementere snarest.
	03	Journalaudit plan for smertebehandling	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit effekt af smertebehandling	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.08.01 Planlægning af udredningsforløb (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer hyppige og komplekse udredningsforløb	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse indlæggelse godt planlagt	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse ventetider	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.08.02 Rekvisition af og prøvetagning til diagnostisk undersøgelse (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer rekvirering af diagnostiske undersøgelser	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser ikke korrekt rekvisition og prøvetagning	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.08.03 Laboratorieydelser (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer laboratorieundersøgelser	1	Helt opfyldt	
	02	Retningslinjer analyser, der ikke er omfattet af institutionens laboratorieydelser	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	04	Overvågning af svartider	3	Helt opfyldt	
	05	Utilsigtede hændelser ikke korrekt mærket prøvematerialer	3	Helt opfyldt	
	06	Liste over henvisningssteder	3	Helt opfyldt	
	07	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.08.04 Billeddiagnostiske ydelser (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer billeddiagnostiske ydelser	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Logbog kontrol af personlige værnemidler	3	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.08.04 Billeddiagnostiske ydelser (1)					
	04	Overvågning af persondosimetri	3	Helt opfyldt	
	05	Logbog konstanskontroller	3	Helt opfyldt	
	06	Overvågning af svartider	3	Helt opfyldt	
	07	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.08.05 Undersøgelser udført uden for diagnostisk enhed (1)					
				Delvist opfyldt	Manglerne på indikator 1 og 2 vurderes væsentlige for opfyldelsen af standardens overordnede formål. Der er aktiviteter i gang på området.
	01	Retningslinjer kvalitetssikring uden for diagnostisk enhed	1	Delvist opfyldt	Der er en regional retningslinie, men der mangler en lokal retningslinie af hvem der har ansvar for kvalitetssikring, kalibrering og korrekt anvendelse af udstyr, der mangler hvem der tolker og hvordan resultater dokumenteres for undersøgelser udenfor radiologisk afdeling
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	Ort kir afdelings læger har ikke røntgenkørekort, ligesom de ikke anvender dosimetre
	03	Dokumentation for kvalitetssikring	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.08.06 Rettidig reaktion på prøvesvar (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer afvigelse og modtagelse af svar	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser manglende rettidig reaktion	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.09.01 Lægemedelordination (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer lægemiddelordination	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit dosering ved lægemiddelordination	3	Helt opfyldt	
	04	Utilsigtede hændelser lægemiddelordination	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.09.02 Lægemedeldispensering (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer lægemiddeldispensering	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser lægemiddeldispensering	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.09.03 Lægemedeladministration (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer lægemiddeladministration	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser ikke korrekt lægemiddeladministration	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.09.04 Medicinafstemning (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer medicinafstemning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	Der er observationer i enkelte afdelinger på, at medicinafstemning ikke sker systematisk som angivet i retningslinjen. Personalet angiver, at der er initiativer i gang mhp opfyldelse.
	03	Journalaudit medicinafstemning ved indlæggelse	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit medicinafstemning ved udskrivelse	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.09.05 Opbevaring af lægemidler (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer opbevaring af lægemidler	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	I akutafdelingen og i neurorehab. opbevares medicin udenfor originalemballage (blisterpakninger). Der rettes op på det under surveyet.
	03	Medicinskabseftersyn	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.09.06 Lægemidler til akutte situationer (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer tilgængelighed af lægemidler	1	Helt opfyldt	
	02	Forefindelse og kontrol af akutbakker	2	Delvist opfyldt	Medicinpakken til hjertestop er godt kendt og retningslinjen følges i hele huset. Anafylaksibakken og retningslinjerne for anafylaksibehandling af såvel børn som voksne er nye initiativer (maj 2011), og de er generelt i hele huset ikke kendte og anvendes ikke.

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.09.06 Lægemidler til akutte situationer (1)					
	03	Logbog kontrol af akutbakker	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.10.01 Observation og opfølgning på kritiske observationsfund (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer observation og opfølgning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser sen erkendelse	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.10.02 Sedation af patienter i forbindelse med invasive procedurer uden medvirken af anæstesiologisk personale (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer sedation uden medvirken af anæstesiologisk personale	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser sedation uden medvirken af anæstesiologisk personale	3	Helt opfyldt	
	04	Kontrol af overvågnings- og genoplivningsudstyr	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.11.01 Vurdering forud for invasiv behandling i anæstesi (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer vurdering forud for invasiv behandling	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.11.01 Vurdering forud for invasiv behandling i anæstesi (1)					
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit præoperativ diagnose	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit indikation for behandling	3	Helt opfyldt	
	05	Journalaudit ASA-klassifikation	3	Helt opfyldt	
	06	Journalaudit informeret samtykke til procedure	3	Helt opfyldt	
	07	Journalaudit informeret samtykke til anæstesi	3	Helt opfyldt	
	08	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.11.02 Patientens ophold i opvågningsenheden (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer det postoperative forløb	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Tilgængelig postoperativ plan	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.11.03 Forebyggelse af forvekslingsindgreb (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer forebyggelse af forvekslingsindgreb	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.11.03 Forebyggelse af forvekslingsindgreb (1)					
	03	Journalaudit gennemførelse af "De fem trin"	3	Helt opfyldt	
	04	Utilsigtede hændelser forvekslingsindgreb	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.11.04 Optælling og kontrol af anvendt materiale i forbindelse med kirurgiske og andre invasive procedurer (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer kontrol og dokumentation	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser efterladt materiale/instrumenter i patient	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.12.01 Adgang til ydelser på intensiv terapienhed (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer visitation	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit vurdering forud for indlæggelse på intensiv terapienhed	3	Helt opfyldt	
	04	Overflytning pga. kapacitetsproblemer	3	Helt opfyldt	
	05	Genindlæggelse inden for 48 timer	3	Helt opfyldt	
	06	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.12.02 Behandling på intensiv terapienhed (1)					
				Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.12.02 Behandling på intensiv terapienhed (1)					
	01	Retningslinjer	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Mortalitet	3	Helt opfyldt	
	04	Hyppeghed af VAP	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.13.01 Hjertestopbehandling (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer hjertestopbehandling	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Utilsigtede hændelser hjertestopbehandling	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.14.01 Ernæringscreening (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer ernæringscreening	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Delvist opfyldt	ved de valgte tracere var der foretaget ernæringscreening men af journalaudit i de forskellige afdelinger har der været manglende opfyldelse, hvorfor indikatoren vurderes delvis opfyldt
	03	Journalaudit ernæringscreening	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.14.02 Ernæringsplan og opfølgning (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer ernæringsplan og opfølgning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit fastsat ernæringsbehov	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit ordination af kostform	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.15.01 Rehabilitering (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer vurdering og planlægning	1	Helt opfyldt	
	02	Plan for rehabilitering	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit beskrivelse af funktionsniveau	3	Helt opfyldt	
	05	Journalaudit beskrivelse af behov for hjælp	3	Helt opfyldt	
	06	Journalaudit udarbejdelse af genoptræningsplan	3	Helt opfyldt	
	07	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.16.01 Politikker for forebyggelse og sundhedsfremme (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Politikker for forebyggelse og sundhedsfremme	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.16.02 Identifikation af sundhedsmæssig risiko (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer sundhedsmæssig risikovurdering	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit sundhedsmæssig risiko vedr. rygning	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit sundhedsmæssig risiko vedr. alkohol	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.16.03 Intervention over for patienter med sundhedsmæssig risiko (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer intervention vedr. kost, rygning, alkohol og motion	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit intervention ved sundhedsmæssig risiko	3	Helt opfyldt	
	04p	Patienttilfredshedsundersøgelse information om livsstils betydning	3	Helt opfyldt	
	04s	Patienttilfredshedsundersøgelse information om livsstils betydning	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.16.04 Undervisning af patienter med kronisk sygdom (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer patientundervisning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.17.01 Aftaler om samarbejde med primærsektoren (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Aftaler om samarbejde	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse samarbejde mellem steder med kontakt	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse tilrettelæggelse af forløb	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.17.02 Information til alment praktiserende læge ved udskrivelse af patient (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer epikriser	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Journalaudit afsendt epikrise	3	Helt opfyldt	
	04	Journalaudit indhold i epikrise	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.17.03 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer oplysninger til kommunalt regi	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03p	Patienttilfredshedsundersøgelse aftale om tid til udskrivning	3	Helt opfyldt	
	03s	Patienttilfredshedsundersøgelse samarbejde	3	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.17.03 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution (1)					
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.17.04 Information ved overflytning mellem enheder og institutioner (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer overflytning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Patienttilfredshedsundersøgelse tilrettelæggelse og koordination	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.18.01 Patienttransport med sundhedsfaglig ledsager (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer patienttransport	1	Helt opfyldt	
	02	Undervisningsprogram for personalet	1	Helt opfyldt	
	03	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	04	Utilsigtede hændelser ledsaget patienttransport	3	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.2.19.01 Palliativ behandling af den uhelbredelige patient og omsorg for patientens pårørende (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer palliativ behandling	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.2.19.02 Omsorg for den afdøde patient (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer omsorg til afdøde patienter	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
SGH.3.01.01 Apopleksi (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer akut apopleksi	1	Helt opfyldt	
	02	kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport apopleksi	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	
SGH.3.03.01 Diabetes (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer diabetes	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport diabetes	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	
SGH.3.04.01 Graviditet (1)					
			Helt opfyldt		

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.3.04.01 Graviditet (1)					
	01	Retningslinjer gravide	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	LPR-udtræk væksthæmmede børn	3	Helt opfyldt	
	04	LPR-udtræk prægravid Body Mass Index	3	Helt opfyldt	
	05	Database-udtræk downs syndrom	3	Helt opfyldt	
	06	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.3.04.02 Fødsel (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer kvinder i fødsel	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Patienttilfredshedsundersøgelse smertehåndtering	3	Helt opfyldt	
	04	Patienttilfredshedsundersøgelse jordemoderstøtte	3	Helt opfyldt	
	05	LPR-udtræk komplikationer og indgreb	3	Helt opfyldt	
	06	LPR-udtræk førstegangsfødende	3	Helt opfyldt	
	07	LPR-udtræk ukomplicerede forløb førstegangsfødende	3	Helt opfyldt	
	08	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.3.04.03 Barsel (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer tidlige barselsperiode	1	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.3.04.03 BarseI (1)					
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Observation hud til hud kontakt med moder	3	Helt opfyldt	
	04	Andet end moders mælk	3	Helt opfyldt	
	05	LPR-udtræk genindlæggelse	3	Helt opfyldt	
	06	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
SGH.3.05.01 Hjereteinsufficiens (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer hjertesufficiens	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport hjertesufficiens	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	
SGH.3.06.01 Hoftenære frakturer (1)					
				Helt opfyldt	
	01	Retningslinjer hofteære frakturer	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport hofteære frakturer	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.3.07.01 Kronisk obstruktiv lungelidelse (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer KOL	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport KOL	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	
SGH.3.09.01 Akut blødende mavesår (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer akut øvre gastrointestinal blødning	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport øvre gastrointestinal blødning	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	Kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	
SGH.3.09.02 Perforation af mavesår (1)					
			Helt opfyldt		
	01	Retningslinjer perforeret ulcus	1	Helt opfyldt	
	02	Kendskab og anvendelse	2	Helt opfyldt	
	03	Auditrapport perforeret ulcus	3	Helt opfyldt	
	04	Kvalitetsforbedring	4	Helt opfyldt	
	05	kvalitetsforbedring NIP-indikatorer	4	Helt opfyldt	

## Surveyrapport til offentliggørelse

Institution sgh:6006 Hospitalsenheden Horsens

Survey: 1 Ekstern survey (Akkrediteret)

Startdato: 09-05-2011

Standard	Indikator	Trin	Opf.grad	Begrundelse	Opfølgning
SGH.3.11.01 Kræft i tyk- og endetarm (1)					
			Helt opfyldt		
	01		Helt opfyldt		
	02		Helt opfyldt		
	03		Helt opfyldt		
	04		Helt opfyldt		
	05		Helt opfyldt		