

Tillsyn smittskydd - SMITTSPÅRNING vid ALLMÄNFARLIG SJD.

OBS framtagna frågor år 2006 med utgångsdiagnoser hiv / tbc / klamydia

Underlag för muntliga besöksfrågor

Datum:

Landsting / region:

Berörd(a) klinik(er):

Intervjuad:

Befattning:

01 Grunddata

Var sker huvudsaklig diagnos/vård/behandling vid:

A/ hiv

B/ tbc

C/ klamydia

02 Smittspårning

A/ hur dokumenteras ansvarig smittspårarens namn i journalen ?

B/ hur dokumenteras att smittspårning påbörjats resp avslutats ?

C/ hur sker och dokumenteras återrapport av detta till pat.ansvarig läkare?

D/ meddelas smittskyddsläkaren om smittkälla ej kan spåras ?

E/ meddelas resultat av provtagning till den läkare, som uppmanat pat. att provta sig ?

F/ hur arkiveras dokumentationen från smittspårningen ?

G/ hur sker vid behov koppling till indexpatientens journal ?

03 Återbesök vid hiv - smittskydd

A/ sker återkommande diskussion om smittrisker och patientens levnadsförhållanden ?

B/ hur dokumenteras dessa samtal ?

04 Dokumentation – övrigt

A/ ges förhållningsregler såväl muntligt som skriftligt vid hiv ?

B/ noteras i journalen de givna förhållningsreglerna, eller läggs kopia i journalen ?

C/ ges, eller har givits, till alla hiv-smittade nya förhållningsregler, gällande från 1 jan 2005 ?

D/ hur dokumenteras att så skett ?

E/ hur sker rapporteringen mellan läkarna vid övertagande av behandlingsansvar ?

F/ hur rapporteras och dokumenteras, i samband med övertagande, vilka förhållningsregler patienten fått ?

05 Utbildning och information

Hur har utbildning/information genomförts eller hur och när planeras sådan inom ert ansvarsområde för:

A/ lagen om krav på nya förhållningsregler från 1 jan 2005 ?

B/ smittspårning som teknik inkl. nya krav på dokumentation vid bl.a. smittspårning ?

C/ arkiveringskrav ?