

Målepunkter for bandagistområdet

Risikotema for 2019 er diagnostik og behandling. Der er særligt fokus på det kirurgiske område og sårbare patienter, hvor det er relevant.

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på bandagistområdet. Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Behandlingsstedets organisering

1: Interview af ledelsen om ansvars- og kompetenceforhold			
Tilsynsførende interviewer ledelsen eller ledelsens repræsentanter om ansvars- og opgavefordeling for de forskellige personalegrupper.			
Ved interview af ledelsen er der fokus på:			
<ul style="list-style-type: none">• beskrivelse af kompetencer samt ansvars- og opgavefordeling for de forskellige personalegrupper, herunder vikarer			
Referencer:			
Autorisationsloven (Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed), LBK nr. 1141 af 13. september 2018			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
1: Interview af ledelsen om ansvars- og kompetenceforhold			
Fund og kommentarer:			

2: Interview om instruktion af og tilsyn med sundhedspersonalet i bandagistvirksomheden			
Tilsynsførende interviewer ledelsen om, hvordan instruktion og tilsyn i forbindelse med anvendelsen af andet sundhedsfagligt personale sikres.			
Instruktion af og tilsyn med sundhedspersonalet skal som minimum omfatte følgende: <ul style="list-style-type: none">• Hvordan det sikres, at sundhedspersonalet er instrueret i patientbehandlingen og har forstået anvisningen og ved hvornår der skal tilkaldes hjælp• Hvordan ledelsen i sit tilsyn med sundhedspersonalet tager højde for opgavens karakter samt sundhedspersonalets uddannelse, erfaring og kvalifikationer i relation til den konkrete opgave.			
Tilsynsførende interviewer relevant personale om instruktion og tilsyn ved behandling af patienter, herunder om personalet føler sig tilstrækkeligt vejledt.			
Referencer: Autorisationsloven (Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed), LBK nr. 1141 af 13. september 2018			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
2: Interview om instruktion af og tilsyn med sundhedspersonalet i bandagistvirksomheden			
Fund og kommentarer:			

3: Gennemgang af skriftlige instrukser for sundhedsfaglig virksomhed			
<p>Tilsynsførende gennemgår skriftlige instrukser for sundhedsfaglig virksomhed. En skriftlig instruks skal som udgangspunkt foreligge, såfremt der er mere end to medarbejdere til at løse opgaven.</p> <p>Relevante instrukser kan blandt andet omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none">• Instruks for hygiejne• Instruks for journalføring <p>Ved gennemgang af instrukserne skal følgende fremgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• at rækkevidden og omfanget af de sundhedsfaglige opgaver er tilstrækkeligt beskrevet, og indholdet er patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt, herunder i forhold til det personale, der udfører de sundhedsfaglige opgaver. <p>Referencer: Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
3: Gennemgang af skriftlige instrukser for sundhedsfaglig virksomhed			
Fund og kommentarer:			

4: Gennemgang af formelle krav til skriftlige instrukser			
<p>Tilsynsførende gennemgår de relevante sundhedsfaglige instrukser med henblik på at undersøge, om nedenstående formelle krav til instrukser er opfyldt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvem der er ansvarlig for instruksen • Hvem der har udarbejdet instruksen • Hvilke personer/personalegrupper instruksen er rettet mod • En entydig og relevant fremstilling af emnet, herunder en entydig beskrivelse af ansvarsforholdene • Dato for ikrafttrædelse <p>Referencer: Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000 </p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
4: Gennemgang af formelle krav til skriftlige instrukser			
Fund og kommentarer:			

5: Interview vedrørende henvisning til læge, herunder den behandlingsansvarlige læge, eller anden sundhedsfaglig person

Tilsynsførende interviewer ledelse og relevant personale med henblik på at vurdere henvisning til læge, herunder den behandlingsansvarlige læge eller anden sundhedsfaglig person. Det er ledelsens ansvar at sikre, at personalet ved:

- Hvornår en patient rådgives til at søge egen læge, behandlingsansvarlig læge eller anden sundhedsfaglig person, og sikre sig, at det er journalført.

Referencer:

[Autorisationsloven \(Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed\), LBK nr. 1141 af 13. september 2018](#)

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.\), BEK nr. 530 af 24. maj 2018](#)

[Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
5: Interview vedrørende henvisning til læge, herunder den behandlingsansvarlige læge, eller anden sundhedsfaglig person			
Fund og kommentarer:			

Journalføring

6: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere journalføringen.			
Ved journalgennemgang fokuseres på, om:			
<ul style="list-style-type: none"> • notaterne er daterede, patientens navn og personnummer eller anden tydelig identifikation fremgår, og at det tydeligt fremgår, hvem der har udarbejdet notatet. • notaterne er skrevet på dansk, fraset eventuel medicinsk terminologi. • notaterne er forståelige, systematiske og overskuelige. • teksten er meningsfuld ved anvendelse af eventuelle standardskabeloner (fraser). • det tydeligt fremgår af den elektroniske journal, hvis der foreligger bilag på papir eller i andet format. • notaterne er tilgængelige for relevant personale, der deltager i patientbehandlingen. 			
Referencer:			
Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
6: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
Fund og kommentarer:			



7: Journalgennemgang vedrørende indikation for undersøgelser/behandlinger			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om der er angivet indikation for undersøgelser/behandlinger.</p> <p>Jo mere indgribende undersøgelsen/behandlingen er, jo mere udførligt skal indikationen beskrives. Ved simple tilstande, hvor den valgte undersøgelse/behandling er indlysende, er det tilstrækkeligt med et ganske kort notat.</p> <p>Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
7: Journalgennemgang vedrørende indikation for undersøgelser/behandlinger			
Fund og kommentarer:			

Faglige fokuspunkter i patientforløb

8: Interview om vurdering og tilpasning af kropsbårne hjælpemidler			
<p>Tilsynsførende interviewer sundhedspersonalet med henblik på at vurdere, om behandling af patienter foregår patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.</p> <p>I vurderingen lægges der vægt på, hvordan sundhedspersonalet sikrer, at patienterne vejledes i forhold til tryk og utilsigtet irritation af hud eller skade forårsaget af kropsbåret hjælpemiddel.</p> <p>Sundhedspersonalet bør være ekstra opmærksom på vejledningen af særligt sårbare patienter, eksempelvis patienter med kognitiv nedsat funktionsevne samt patienter med samtidig somatisk sygdom, fx diabetes.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven (Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed), LBK nr. 1141 af 13. september 2018</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
8: Interview om vurdering og tilpasning af kropsbårne hjælpemidler			
Fund og kommentarer:			

9: Interview om vurdering af behandling, hvor der foretages manipulation

Tilsynsførende interviewer sundhedspersonalet med henblik på at vurdere, om behandling af patienter foregår patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

I vurderingen lægges der vægt på, hvordan sundhedspersonalet sikrer, at patienter vejledes i forhold til særlige opmærksomhedspunkter forbundet med kropsbårne hjælpemidler, hvor der manipuleres (fx skoliose, klumpfod og hoftedysplasi).

Sundhedspersonalet bør være ekstra opmærksom på vejledningen af særligt sårbare patienter, eksempelvis patienter med kognitiv nedsat funktionsevne samt patienter med samtidig somatisk sygdom, fx diabetes.

Referencer:

[Autorisationsloven \(Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed\), LBK nr. 1141 af 13. september 2018](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
9: Interview om vurdering af behandling, hvor der foretages manipulation			
Fund og kommentarer:			

Patientens retsstilling

10: Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling

Tilsynsførende interviewer sundhedspersoner og gennemgår et antal journaler på udvalgte risikoområder i forhold til, hvordan de i praksis sikrer, at der forud for udvalgte behandlinger informeres og indhentes samtykke og hvordan det journalføres.

Ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke. Det gælder både for undersøgelse, behandling, genoptræning, forebyggelse og sundhedsfremme samt opfølgning i forhold til den enkelte patient. Kravet indebærer, at der skal informeres tilstrækkeligt, inden patienten tager stilling til behandlingen. Samtykkekravet understreger patientens selvbestemmelsesret.

Informationen skal omfatte patientens helbredstilstand og behandlingsmuligheder, herunder risiko for komplikationer og bivirkninger. Kravet til informationen øges, jo mere alvorlig tilstanden er, eller jo større den mulige komplikation er.

Supplerende for børn og unge

For patienter til og med 14 år er det forældremyndighedens indehaver, der har samtykkekompetencen. Både barnet og forældrene skal dog informeres.

For patienter på 15-17 år kan den unge selv give samtykke, hvis vedkommende er tilstrækkeligt moden. Forældrene skal dog informeres.

Supplerende for varigt inhabile

Hvis patienten ikke har samtykkekompetence, skal det fremgå, hvem der kan give samtykke på patientens vegne (stedfortrædende samtykke).

For patienter, der varigt mangler evnen til at give informeret samtykke, kan de nærmeste pårørende, værger eller fremtidsfuldmægtigen give samtykke. Ved både værgemål og fremtidsfuldmægtig er det dog kun, når værgemål/fremtidsfuldmagt omfatter personlige forhold, herunder helbredsforhold, og ved fremtidsfuldmagt kun i det omfang fuldmagten bemyndiger dertil.

Ved interview vil der blive fokuseret på følgende risikoområder:

- Hvordan der informeres om måltagning, afprøvning, udlevering og løbende tilpasning af kropsbårne hjælpemidler)
- Hvordan der informeres og indhentes samtykke forud for kontakt til behandlingsansvarlige læge.
- Hvordan der informeres og indhentes samtykke fra varigt inhabile patienter.

Ved journalgennemgang vil der blive fokuseret på:

- Om der journalført tilstrækkeligt om information og samtykke inden for de områder, som interviewet omhandler.

Der bliver ikke fokuseret på samtykke til undersøgelser/behandlinger, der udgør almindelige delelementer i et undersøgelses- eller behandlingsforløb, for eksempel småtilretninger.

Referencer:

[Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 191 af 28. februar 2018](#)

[Bekendtgørelse om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., BEK nr. 509 af 13. maj 2018](#)

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.\), BEK nr. 530 af 24. maj 2018](#)

[Vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., VEJ nr. 161 af 16. september 1998](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
10: Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling			
Fund og kommentarer:			

Hygiejne

11: Interview om procedurer for hygiejne			
Tilsynsførende interviewer ledelse/medarbejdere om deres procedurer for hygiejne.			
<p>Ledelsen skal sikre, at der er en skriftlig instruks for hygiejne, der beskriver relevante og forsvarlige arbejdsgange, samt at personalet er instrueret i og følger disse, med henblik på at sikre forebyggelse af risici for infektioner, spredning af smitsomme sygdomme m.v.</p> <p>Ved interview og observation afklares, hvordan personalet forebygger infektioner og spredning af smitsomme sygdomme. Der er særlig fokus på håndhygiejne og relevant brug af arbejdsdragt og værnemidler, fx handsker for at minimere risiko for smitte mellem patienter og mellem patienter og personale.</p> <p>Referencer:</p> <p>Autorisationsloven (Kapitel 5, paragraf 17: Omhu og samvittighedsfuldhed), LBK nr. 1141 af 13. september 2018</p> <p>Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om generelle forholdsregler i sundhedssektoren, Statens Serum Institut 2017</p> <p>Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, Statens Serum Institut 2016</p> <p>Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om Håndhygiejne, Statens Serum Institut 2013</p> <p>Vejledning om arbejdsdragt inden for sundheds- og plejesektoren, Sundhedsstyrelsen 2011</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
11: Interview om procedurer for hygiejne			
Fund og kommentarer:			

Øvrige

12: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 191 af 28. februar 2018		
	Ingen fund	Fund
12: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		