



## **Tilsyn med teleKOL behandling 2024**

### **Målepunkter, refleksionspunkter og spørgsmål til patienten, der behandles med teleKOL i eget hjem**

Tilsyn med teleKOL behandling gennemføres på de lungemedicinske afdelinger og i den kommunale hjemmesygepleje, hvor der tilbydes teleKOL behandling.

Tilsynet har fokus på dialog og læring målrettet patientsikker behandling med teleKOL. Til det formål tager tilsynet udgangspunkt i målepunkter til at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstederne. Derudover danner tilsynet ramme for dialog dels ud fra de spørgsmål, som ledelse og medarbejdere har vedr. digital sundhedsfaglig behandling, og dels ud fra de foreslåede refleksionspunkter udformet på baggrund af [guiden om digital sundhedsfaglig behandling](#). Tilsynet indebærer ydermere nogle få spørgsmål til patienten, der behandles med teleKOL i eget hjem, mhp. at høre, hvordan denne oplever tryghed ved og kompetence til at indgå i teleKOL behandling i eget hjem.

Herunder præsenteres først målepunkter for tilsynet, dernæst refleksionspunkter og til sidst spørgsmål til patienten, der behandles med teleKOL i eget hjem.

høringsudvalget

# Målepunkter for tilsyn på lungemedicinske afdelinger og i den kommunale hjemmesygepleje, der tilbyder teleKOL behandling 2024

Tilsynet tager udgangspunkt i nedenstående tre målepunkter mhp. at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstederne.

## Behandlingsstedets organisering

### 1: Interview af ledelsen og medarbejdere om organisering, ansvars- og kompetenceforhold

Tilsynsførende interviewer ledelsen/ledelsens repræsentanter samt medarbejdere om organisering samt ansvars- og opgavefordeling for de forskellige personalegrupper.

Ved interview af ledelsen er der fokus på, at ledelsen kan gøre rede for:

- Kompetencer samt ansvars- og opgavefordeling for de forskellige personalegrupper, herunder vikarer
- Brugen af delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed, herunder rammedelegationer på behandlingsstedet
- Hvordan akutte tilstande håndteres, herunder relevant henvisning fx hvis en patient bliver akut dårlig
- Hvordan der sikres patientsikker brug af apparatur og digitale sundhedsfaglige samarbejdspartnere.

Ved interview med medarbejdere er der fokus på, at disse er bekendt med aftaler vedr.:

- Håndtering af akutte tilstande, herunder relevant henvisning fx hvis en patient bliver akut dårlig eller fremstår selvmordstruet.

Referencer:

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp \(delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed\), BEK nr. 1219 af 11. december 2009](#)

[Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp \(delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed\), VEJ nr. 115 af 11. december 2009](#)

[Vejledning om ansvarsforhold m.v. ved brug af telemedicin mellem sundhedspersoner, VEJ nr. 9796 af 8. oktober 2021](#)

[Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 247 af 12. marts 2024](#)

## 2: Interview vedrørende samarbejde med den/de behandlingsansvarlige læger

Tilsynsførende interviewer ledelse og relevant personale med henblik på at vurdere deres samarbejde med den/de behandlingsansvarlige læger. Det er ledelsens ansvar at sikre, at der foreligger aftaler omkring behandling og kontrol af sygdomme.

Ved interview med personalet skal følgende fremgå:

- Hvorledes sundhedspersoner sikrer henvisning og opfølgning, hvor det er relevant
- At den sundhedsfaglige behandler, hvis denne bliver bekendt med eller får mistanke om, at en patient lider af sygdomme eller sygdomstilstande, som kontraindicerer eller som kan påvirkes ugunstigt af den tilbudte behandling, sikrer, at behandlingen afbrydes, og patienten opfordres til at kontakte den behandlingsansvarlige læge.

Referencer:

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17\), LBK nr. 895 af 26. juni 2024](#)

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

[Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp \(delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed\), VEJ nr. 115 af 11. december 2009](#)

## Overgange i patientforløb

### 3: Interview om overlevering af nødvendige oplysninger

Tilsynsførende interviewer sundhedspersoner om, hvordan de sikrer overlevering af nødvendige oplysninger til andre relevante sundhedspersoner fx patientens alment praktiserende læge.

Referencer:

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17\), LBK nr. 895 af 26. juni 2024](#)

[Vejledning om epikriser VEJ nr. 10036 af 30. november 2018](#)

## Refleksionspunkter til brug ved tilsyn på lungemedicinske afdelinger og i den kommunale hjemmesygepleje, der tilbyder teleKOL behandling 2024

Ved tilsynet har vi dialog med afsæt i ledelsen og personalets ønsker mht. patientsikker behandling med teleKOL, og hvad vi ser som vigtigt for, at behandlingen kan ske sikkert for patienten, der behandles med teleKOL i eget hjem.

Dialog med ledelse og personale kan tage afsæt i følgende refleksionspunkter.

### Mulige refleksionspunkter

- At der er relevante og klare instrukser for fx:
  - Hvilke patienter der kan tilbydes digital sundhedsfaglig behandling og under hvilke forudsætninger.
  - At den digitale behandling kan tilrettelægges forsvarligt, fx klar rolle- og ansvarsfordeling når flere aktører og sundhedspersoner er involveret.
  - Hvordan alle nødvendige oplysninger journalføres og kan opbevares forsvarligt.
  - Hvordan tavshedspligten kan overholdes, herunder mulighed for fortrolige samtaler ved brug af videokonsultationer.
  - Hvordan der kan ske sikker identifikation af patienten.
- At personalet bliver oplært og har de nødvendige kompetencer til at bruge nye digitale behandlinger og teknologier, før de tages i brug som led i behandlingen.
- At personalet instruerer patienterne om, hvordan og hvornår patienterne kan og skal kontakte behandlingsstedet, herunder at behandlingsstedet har det nødvendige sundhedsfaglige setup døgnet rundt.
- At der er nødvendige planer og instrukser for risikomanagement fx ved tekniske nedbrud og håndtering af akutte tilstande, herunder henvisning og visitation.
- At der løbende følges op på behandlingen, teknologien og arbejdsgangene, når der indføres nye behandlinger eller ny teknologi. Det skal være klart, hvordan der følges op, og hvem der har ansvaret for opfølgningen og for, at implementeringen sker forsvarligt.
- At der rapporteres utilsigtede hændelser.
- At der løbende sikres læring både for sundhedspersoner og patienter.

Refleksionspunkterne er baseret på guiden: [Digital sundhedsfaglig behandling Pligter og ansvar En guide til sundhedsfaglige behandlingssteder.pdf \(stps.dk\)](#)



## Spørgsmål til patienten, der behandles med teleKOL i eget hjem

Nedenstående spørgsmål stilles til patienter, der behandles med teleKOL i eget hjem. Patienten præsenteres for, at styrelsen gennemfører et tilsyn med den kommunale hjemmesygepleje/hospitalsafdeling, hvor han/hun er tilknyttet mht. sin teleKOL behandling. Vi fører ikke tilsyn med patienten, men vi vil gerne, som led i tilsynet, have en dialog med patienten om, hvordan han/hun oplever at indgå i behandlingen med teleKOL i eget hjem.

- Hvordan modtager du hjælp fra sygehuset/kommunen?
- Hvad skal du holde øje med og hvad skal du gøre?
- Hvad skal du gøre, hvis du får det dårligere? Akut dårligere?
- Hvem kan du kontakte hvornår?
- Er du tryk?