



# Tilsynsrapport

## Christensen, Frederiksen, Gadegaard

Reaktivt tilsyn, 2017

**Christensen, Frederiksen, Gadegaard**  
**Nørrevoldgade 58**

**5800 Nyborg**

CVR- eller P-nummer: 85319418

Dato for tilsynet: 01-08-2017

Tilsynet blev foretaget af: Tilsyn og Rådgivning Syd, læge Bjarne Thyssen Jørgensen og læge Berit Hvass Christensen

Sagsnr.: 5-9011-1113/2

# 1. Vurdering

---

## Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke modtaget bemærkninger i partshøringsperioden.

## Vurdering efter tilsynsbesøg

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 1. august 2017 vurderet at behandlingsstedet falder i kategorien:

**Ingen forhold af betydning for patientsikkerheden**

Vurderingen af patientsikkerheden på behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at klinikken fremstod veldrevet med gennemtænkte og systematiske procedurer og rutiner med fokus på patientensikkerheden. Der arbejdes løbende med forbedringer. Der var få redaktionelle bemærkninger/præciseringer til indtrækserne. Klinikken var endnu ikke akkrediteret.

## Sammenfatning af fund

Detaljerede fund kan ses i oversigten: [Fund ved tilsynet](#)

## 2. Fund ved tilsynet

↑ Tilbage til vurdering

### Patientforløb og journalføring

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
1:	<u>Journalgennemgang vedr. indikation for undersøgelser/behandlinger</u>	X			
2:	<u>Journalgennemgang vedr. informeret samtykke til behandling</u>	X			I nyere journaler forefandt dokumentation for informeret samtykke, hvor dette manglede i enkelte ældre notater.
3:	<u>Interview om henvisninger</u>	X			
4:	<u>Journalgennemgang vedr. epikriser, hvor der skal følges op</u>	X			
5:	<u>Interview om håndtering af fravalg af livsforlængende behandling</u>	X			
6:	<u>Journalgennemgang vedr. udredning af KOL-patienter</u>	X			
7:	<u>Journalgennemgang vedr. diagnosticerede KOL-patienter</u>	X			Det blev oplyst, at underernærede KOL-patienter blev viderehenvist til osteoporoseudredning.
8:	<u>Journalgennemgang vedr. vurdering af selvmordsrisiko hos patienter med depression</u>	X			
9:	<u>Journalgennemgang vedr. forståelighed</u>	X			

### Medicinhåndtering

Målepunkt		Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
10:	<u>Interview om medicingivning og</u>	X			

	<u>vaccinationer</u>				
11:	<u>Interview om procedurer for receptudstedelse</u>	X			
12:	<u>Instruks for receptfornyelse</u>	X			
13:	<u>Interview om gennemgang af patienternes medicin</u>	X			
14:	<u>Journalgennemgang vedr. lægemiddelordinationer</u>	X			
15:	<u>Journalgennemgang vedr. AK-behandling</u>	X			
16:	<u>Interview om AK-behandling med Warfarin</u>	X			
17:	<u>Journaler vedr. afhængighedsskabende medicin</u>	X			
18:	<u>Journalgennemgang vedr. behandling af depression</u>	X			
19:	<u>Opbevaring af lægemidler</u>	X			

## Prøvesvar

20:	<u>Interview om håndtering af parakliniske undersøgelser</u>	X			
21:	<u>Instruks for håndtering af parakliniske undersøgelser</u>	X			

## Generelt

Målepunkt	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt	Fund og kommentarer
22:	<u>Interview om instruktion og tilsyn med behandling udført af medhjælp (delegeret lægefaglig virksomhed)</u>	X		
23:	<u>Interview om instruktion og tilsyn med</u>	X		

	<u>praksispersonale</u>				
24:	<u>Interview om håndtering af utilsigtede hændelser</u>	X			
25:	<u>Interview om håndtering af sikring mod forveksling</u>	X			
26:	<u>Instrukser dateret, signeret og med ansvarsforhold</u>	X			De fremsendte instrukser manglede for nogens vedkommende dato. Dette var rettet ved tilsynet.

## Øvrige fund

Målepunkt		Ingen fund	Fund og kommentarer
27:	<u>Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici</u>		Der fandtes forskellige utensilier (plastre forbindestoffer m.v), hvor hvor udløbsdatoen var udløbet.

## 3. Relevante oplysninger

---

### Oplysninger om behandlingsstedet

- Klikken har ca 6000 patienter. Den drives af 3 læger. Der er 3 sekretærer og en sygeplejerske. Der ud over er der aktuelt ansat en introduktionslæge og en KBU-læge.

### Om tilsynet

- Antal stikprøver/journalgennemgange: Dokumentation for 11 patienter blev gennemgået.
- Afsluttende opsamling på tilsynet givet til lægerne Tine Gadegaard, Randi Christensen og Thorkild Frederiksen
- Tilsynet blev foretaget af: Overlæge Berit Hvass Christensen og afdelingslæge Bjarne thysen Jørgensen

## 4. Bilag

---

# Grundlag

### Formål

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar.

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et proaktivt risikobaseret tilsyn<sup>1</sup>. Dette indebærer blandt andet, at der føres tilsyn med udvalgte behandlingssteder<sup>2</sup> dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden<sup>3</sup>, dels som led i afdækning af nye områders risikoprofil. Endvidere vil der også blive ført tilsyn på stikprøvebasis inden for alle områder uanset forudgående vurdering af risiko.

Styrelsen vil ved tilrettelæggelsen af det risikobaserede tilsyn og læringsaktiviteter lægge vægt på indsatsområder og behandlingssteder, hvor der er høj risiko for patientsikkerheden og tage hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper. Årets tema for styrelsens tilsynsbesøg er medicin håndtering og prøvesvar i patientforløb. Temaet udgør hovedfokus ved tilsynet for behandlingssteder, hvor det er relevant. Derudover vurderes generelle forhold som journalføring og hygiejne.

Formålet med tilsynsbesøget er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet. Endvidere har tilsynet til formål at sikre læring hos sundhedspersonalet. Materialer med relevans for årets tilsyn kan findes på [www.stps.dk](http://www.stps.dk). Der er desuden udarbejdet en liste over hyppigt stillede spørgsmål og tilhørende svar, som kan tilgås på hjemmesiden.

### Lovgrundlag

Tilsynet bliver normalt foretaget efter varsling af behandlingsstedet 6 uger før besøget. Styrelsen for Patientsikkerhed eller personer, som styrelsen har bemyndiget til at udføre tilsynet, har til enhver tid, som led i tilsynet, mod behørig legitimation og uden retskendelse adgang til at inspicere behandlingsstedet<sup>4</sup>.

---

<sup>1</sup> Omlægningen af tilsynet er sket med udgangspunkt i Politisk aftale af 16. februar 2016 vedr. risikobaseret tilsyn med behandlingssteder samt lov nr. 656 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om ændring af autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love.

<sup>2</sup> Se sundhedsloven § 213, stk. 2

<sup>3</sup> Sundhedsloven § 213, stk. 2

<sup>4</sup> Se sundhedsloven § 213 a stk. 2

Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner<sup>5</sup> udfører behandling, undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient<sup>6</sup>.

Tilsynsbesøgene tager udgangspunkt i relevante generiske og specialespecifikke målepunkter for tilsynet, som kan ses på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside ([www.stps.dk](http://www.stps.dk)). Målepunkterne fokuserer på, om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og om patientrettighederne er overholdt. Det fremgår af målepunkterne, hvilke skriftlige instrukser, procedurer, journalindhold mv., behandlingsstedet vil blive vurderet på.

Styrelsen undersøger ved tilsynet, om behandling - herunder eventuel brug af medhjælp til forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed, journalføring og håndtering af hygiejne mv. - foregår fagligt forsvarligt.<sup>7</sup> Styrelsen reagerer herudover på åbenlyse fejl og mangler af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen kan afkræve personer på behandlingsstedet oplysninger, der er nødvendige som led i tilsynet<sup>8</sup>. Disse personer har pligt til at give de afkrævede oplysninger.

Tilsynsbesøg kan blive fulgt op af henstillinger til behandlingsstedet om at udarbejde og fremsende skriftligt materiale, fx en instruks eller en redegørelse for ændring af en procedure på behandlingsstedet. Styrelsen kan også efter behov henstille til behandlingsstedet at følge nærmere bestemte faglige anvisninger.

Hvis de sundhedsfaglige forhold på et behandlingssted kan bringe patientsikkerheden i fare, kan Styrelsen for Patientsikkerhed også give påbud, hvori der opstilles sundhedsfaglige krav til den pågældende virksomhed, eller give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist.<sup>9</sup>

Tilsynsbesøg kan også blive fulgt op af fornyet tilsynsbesøg<sup>10</sup>, fx hvis Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

---

<sup>5</sup> Sundhedspersoner omfatter personer, der er autoriserede af Styrelsen for Patientsikkerhed til at varetage sundhedsfaglige opgaver, og personer, der handler på disses ansvar samt andre personer, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.

<sup>6</sup> Se sundhedsloven § 5.

<sup>7</sup> Se lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed § 17

<sup>8</sup> Se sundhedsloven § 213 b

<sup>9</sup> Se sundhedsloven § 215 b

<sup>10</sup> Se sundhedsloven § 213, stk. 1