

Målepunkter for kiropraktorområdet 2019

Risikotema for 2019 er diagnostik og behandling. Der er særligt fokus på det kirurgiske område og sårbare patienter, hvor det er relevant. Der gøres opmærksom på, at der forekommer målepunkter, som ikke har direkte sammenhæng til temaet.

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på kiropraktorområdet på både offentlige og private behandlingssteder. Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Behandlingsstedets organisering

1: Interview om instruktion og tilsyn med visitation			
Tilsynsførende interviewer kiropraktoren/kiropraktorerne og andet relevant personale om, hvordan de sikrer instruktion og tilsyn i forbindelse med visitation. Det omfatter alt det personale, der eventuelt visiterer.			
Tilsyn med personalets behandling skal som minimum omfatte følgende:			
<ul style="list-style-type: none"> • at personalet er instrueret i, hvornår de skal spørge en kiropraktor, give akutte tider eller direkte henvise patienterne til at kontakte egen læge • at tilsynet med personalet tager udgangspunkt i opgavens karakter samt personalets uddannelse, erfaring og kvalifikationer i relation til den konkrete opgave 			
Referencer:			
Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed), VEJ nr. 115 af 11. december 2009			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
1: Interview om instruktion og tilsyn med visitation			
Fund og kommentarer:			

2: Interview om håndtering af sikring mod forveksling			
Kiropraktoren og andre, der er beskæftiget med sundhedsfaglige opgaver med risiko for forvekslinger, bliver interviewet om, hvordan de sikrer sig mod forveksling.			
Ved interviews skal det fremgå:			
<ul style="list-style-type: none"> • om patienterne identificeres korrekt inden undersøgelse og behandling • om korrekt identifikation altid finder sted inden billeddiagnostisk undersøgelse 			
Referencer:			
Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 9808 af 13. december 2013			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
2: Interview om håndtering af sikring mod forveksling			
Fund og kommentarer:			

Journalføring

3: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere journalføringen.</p> <p>Ved journalgennemgang fokuseres på, om:</p> <ul style="list-style-type: none"> notaterne er daterede, patientens navn og personnummer fremgår og om 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 (fx tidligere papirjournal) <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
3: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
Fund og kommentarer:			

4: 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>Ved simple tilstande, hvor den valgte undersøgelse/behandling er indlysende, er det tilstrækkeligt med et ganske kort notat.</p> <p>Indikation for undersøgelse af bevægelighed, kraft, sensibilitet og reflekser vil fremgå af henvendelsesårsag og anamnese.</p> <p>Indikationen for en behandling skal altid foreligge og vil ofte fremgå af anamnesen i kombination med resultatet af den objektive undersøgelse.</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
4: Journalgennemgang vedrørende indikation for undersøgelser/behandlinger			
Fund og kommentarer:			

Faglige fokuspunkter i patientforløb

5: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med hovedpine som primær klage			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om patienterne er udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.</p> <p>Anamnesen skal som minimum indeholde oplysninger om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beskrivelse af hovedpinen, herunder debut og varighed • tilstedeværelse eller fravær af vegetative symptomer, herunder svimmelhed, opkastninger og/eller synsforstyrrelser • tidligere og nuværende relevante sygdomme • relevante traumer • oplysninger om relevant medicin <p>Undersøgelsen skal som minimum omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nakkens bevægelighed • blodtryksmåling • stillingtagen til udvidet neurologisk undersøgelse ved svimmelhed, opkastninger eller synsforstyrrelser <p>Referencer:</p> <p>Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17 vedr. Omhu og samvittighedsfuldhed, LBK nr. 731 af 8. juli 2019)</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
5: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med hovedpine som primær klage			
Fund og kommentarer:			

6: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet (under glutealfolden)

Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om patienterne er udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Anamnesen skal som minimum indeholde oplysninger om:

- smerternes varighed
- smerternes udbredelse
- tegn på påvirkning af cauda equina
- tidligere og nuværende relevante sygdomme

Undersøgelsen skal som minimum omfatte:

- kraft, reflekser og sensibilitet
- strakt benløft-test og/eller omvendt strakt benløft-test

Ved nedsat kraft og/eller ved påvirkning af reflekser skal det fremgå, at patienten er relevant informeret om advarselssymptomer ved tegn på parese og ved påvirkning af cauda equina.

Referencer:

[National klinisk retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmerter, Sundhedsstyrelsen 2016](#)

[National klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nylig opstået lumbal nerverodspåvirkning \(lumbal radikulopati\), Sundhedsstyrelsen 2016](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
6: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet (under glutealfolden)			
Fund og kommentarer:			



7: Journalgennemgang vedrørende fortsat behandling og kontrol af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet (under glutealfolden)

Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om kontrol af patienter foregår patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Ved kontrol skal det som minimum fremgå, at der er taget stilling til fornyet neurologisk undersøgelse ved:

- neurologiske udfald ved sidste kontrol
- manglende fremgang efter 2 uger
- forværring

Ved nedsat kraft og/eller ved påvirkning af reflekser skal det fremgå, at patienten er relevant informeret om advarselssymptomer ved tegn på parese og ved påvirkning af cauda equina.

Referencer:

[National klinisk retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmerter, Sundhedsstyrelsen 2016](#)

[National klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nylig opstået lumbal nerverodspåvirkning, Sundhedsstyrelsen 2016](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
7: Journalgennemgang vedrørende fortsat behandling og kontrol af patienter med lændesmerter med udstråling til under-ekstremitet (under glutealfolden)			
Fund og kommentarer:			

8: Journalgennemgang vedrørende indikation for røntgenoptagelser

Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på, om der er journalført indikation for røntgenoptagelser.

Referencer:

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17 vedr. Omhu og samvittighedsfuldhed, LBK nr. 731 af 8. juli 2019\)](#)

[Kliniske retningslinjer. Billeddiagnostiske undersøgelser af bevægeapparatet, Danske Regioner og Dansk Kiropraktorforening 2014](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
8: Journalgennemgang vedrørende indikation for røntgenoptagelser			
Fund og kommentarer:			



9: Journalgennemgang vedrørende røntgenbeskrivelser

Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om røntgenbeskrivelse af de optagede røntgenoptagelser fremgår af journalen.

Referencer:

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

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
9: Journalgennemgang vedrørende røntgenbeskrivelser			
Fund og kommentarer:			

Patientens retsstilling

10: Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling

Tilsynsførende interviewer sundhedspersoner og gennemgår 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, diagnosticering, sygdomsbehandling, genoptræning og for forebyggelse og sundhedsfremme 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 eventuelle 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 samtykke-kompetencen. 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 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 tilstrækkeligt om fx forbigående forværring af smerter efter behandling
- Hvordan der informeres tilstrækkeligt og indhentes samtykke for varigt inhabile patienter

Ved journalgennemgang vil der blive fokuseret på:

- om der er journalført tilstrækkeligt om information og samtykke inden for de områder, som interviewet omhandlede

Der bliver ikke fokuseret på samtykke til undersøgelser/behandlinger, der udgør almindelige delelementer i et undersøgelses- eller behandlingsforløb, for eksempel undersøgelse af bevægelighed, reflekser og kraft, hvor et stiltiende samtykke vil være nok.

Referencer:

[Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 903 af 26. august 2019](#)



[Bekendtgørelse om information og samtykke i forbindelse med behandling og ved videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger mv. , BEK nr. 359 af 4. april 2019](#)

[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:			

Overgange i patientforløb

11: Interview om håndtering af parakliniske undersøgelser			
<p>Tilsynsførende interviewer kiropraktoren/kiropraktorerne og andre, der håndterer parakliniske undersøgelser (billeddiagnostik) på behandlingsstedet om, hvorvidt undersøgelserne bliver håndteret relevant.</p> <p>Ved interview skal det fremgå, at der som minimum er procedurer for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at kvinder i fertil alder bliver spurgt om graviditet • at sikre, at billeder, der er taget på klinikken er mærket korrekt • at der bliver fulgt op, hvis der ikke kommer rettidigt svar på alle ordinerede billeddiagnostiske undersøgelser • at ordination, evt. rykker, undersøgelsesresultat og information af patienten journalføres • at patienten informeres om afvigende svar, når svarene har væsentlig betydning for udredningen/behandlingen af patienten • at bifund, som kræver yderligere behandling eller udredning, med patientens samtykke sendes videre <p>Referencer:</p> <p>Vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser, VEJ nr. 9207 af 31. maj 2011</p> <p>Statens Institut for Strålehygiejne. Graviditet og røntgenstråling, 14. april 2005</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
11: Interview om håndtering af parakliniske undersøgelser			
Fund og kommentarer:			

Hygiejne

12: Observation og interview om procedurer for hygiejne			
<p>Tilsynsførende interviewer ledelse/medarbejdere om procedurer for hygiejne. Ved interview og observation afklares, hvordan personalet forebygger infektioner og spredning af smitsomme sygdomme. Der er særlig fokus på håndhygiejne for at minimere risiko for smitte mellem patienter og mellem patienter og personale.</p> <p>Ved interview vil der blive fokuseret på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan der rengøres mellem patientbehandlinger • Hvordan der sikres adgang til at udføre korrekt håndhygiejne <p>Referencer:</p> <p>Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17 vedr. Omhu og samvittighedsfuldhed, LBK nr. 731 af 8. juli 2019)</p> <p>Vejledning om arbejdsdragt inden for sundheds- og plejesektoren, VEJ nr. 9204 7. juli 2011</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 2018</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
12: Observation og interview om procedurer for hygiejne			
Fund og kommentarer:			

13: Sterile produkter			
<p>Tilsynsførende undersøger, om akupunktur nåle bliver opbevaret forsvarligt, og at holdbarhedsdatoen ikke er overskredet.</p> <p>Referencer:</p> <p>Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Kapitel 5, § 17 vedr. Omhu og samvittighedsfuldhed, LBK nr. 731 af 8. juli 2019)</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
13: Sterile produkter			
Fund og kommentarer:			



Øvrige

14: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 66, §213 og §215b), LBK nr. 903 af 26. august 2019		
	Ingen fund	Fund
14: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		