

Målepunkter til fysioterapeutområdet Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb

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

Patientforløb og journalføring

1: Journaler identificerbare, dateret og signeret				
Der blev gennemgået et antal journaler med henblik på, om alle journaldele var påført patientens navn og personnummer, om hvert journalnotat var dateret, og om det fremgik, hvem der havde udarbejdet notatet.				
Ved print af elektroniske journaler, skal samtlige journaldele indeholde patientens navn og personnummer.				
Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.) , BEK nr. 1090 af 28. juli 2016				
Præcisering af reglerne for fysioterapeuters journalføring af 1. september 2016, Styrelsen for patientsikkerhed				
	Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
1: Journaler identificerbare, dateret og signeret				
Fund og kommentarer:				

2: Journaler på dansk og forståelige				
Der blev gennemgået et antal journaler mhp., om notaterne var skrevet på dansk og var forståelige for andre sundhedspersoner, jf. nedenstående.				
Journalerne skal – fraset eventuel medicinsk terminologi – skrives på dansk og eventuelle standardskabeloner skal være skrevet på dansk.				
Sundhedspersoner indenfor samme speciale skal umiddelbart på baggrund af teksten kunne forstå udrednings- og behandlingsforløbet samt diagnoser, såfremt de foreligger. Der må anvendes forkortelser, som er almindelige i det danske sprog eller i fysioterapi.				
Såfremt journalnotater anvendes som epikrise, skal de være forståelige for den praktiserende læge, som ikke har detailkendskab til fysioterapi.				



Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), BEK nr. 1090 af 28. juli 2016				
	Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
2: Journaler på dansk og forståelige				
Fund og kommentarer:				

3: Journaler med indikation for undersøgelser/behandlinger				
Der blev gennemgået et antal journaler med henblik på, om der i alle journaler var angivet indikation for undersøgelser/behandlinger.				
Indikationen for undersøgelsen/behandlingen skal fremgå. Indikationen skal beskrives særligt udførligt, hvis der er tale om, at der fraviges fra almindelige standarder, kliniske retningslinjer mv.				
Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), BEK nr. 1090 af 28. juli 2016				
	Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
3: Journaler med indikation for undersøgelser/behandlinger				
Fund og kommentarer:				

4: Journaler med informeret samtykke til behandling				
Der blev gennemgået et antal journaler med henblik på, om det fremgik, at patienten forud for behandlingen havde givet samtykke hertil efter at have modtaget information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger, f.eks. at patienten kan få ondt efter behandling med hård styrketræning.				
Informationen omfatter patientens helbredstilstand og relevante behandlingsmuligheder, herunder risiko for komplikationer og bivirkninger. Det skal skrives i journalen hvilken mundtlig og skriftlig information, der er givet til patienten, og hvad patienten har tilkendegivet med hensyn til behandling, herunder om patienten giver samtykke til en konkret behandling eller den samlede behandlingsplan.				
Referencer: Bekendtgørelse om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., BEK nr. 665 af 14/09/1998 Vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., VEJ nr. 161 af 16/09/1998				



Vejledning om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 11052 af 02/07/1999				
	Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
4: Journaler med informeret samtykke til behandling				
Fund og kommentarer:				

5: Journalopbevaring				
Det blev undersøgt, om de sundhedsfaglige optegnelser/journaler blev opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende.				
Journaler opbevares almindeligvis i aflåste rum eller skabe, men kan opbevares på åbne reoler i rum, hvor patienter og pårørende ikke opholder sig, med mindre personalet er til stede. Adgang til elektroniske journaler skal være beskyttet ved personligt password.				
Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse mv.), BEK nr. 1090 af 28. juli 2016				
	Antal stikprøver	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
5: Journalopbevaring				
Fund og kommentarer:				

Generelt

6: Interview om håndtering af sikring mod forveksling			
Fysioterapeuten og andre, der var beskæftiget med patientrelaterede opgaver med risiko for forvekslinger, blev interviewet om, hvordan man sikrede sig imod dette.			
Ved interviews skal det fremgå, at ovennævnte er bekendt med følgende:			
<ul style="list-style-type: none">Hvem der har ansvaret for identifikation af patienten			
Referencer: Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 9808 af 13/12/2013			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
6: Interview om håndtering af sikring mod forveksling			
Fund og kommentarer:			



7: Interview om patienter, der har brug for førstehjælp			
Ved interview med fysioterapeut og klinikpersonale kan der redegøres for, hvordan akut opstået skade, sygdom og hjertestop håndteres på klinikken.			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
7: Interview om patienter, der har brug for førstehjælp			
Fund og kommentarer:			

8: Interview om instruktion og tilsyn med hjælpepersonale			
Fysioterapeuten blev interviewet om, hvordan instruktion og tilsyn blev sikret i forbindelse med hjælpepersonalets patientbehandling. Desuden blev hjælpepersonalet spurgt, hvordan fysioterapeuten førte tilsyn med deres behandling, og om de følte sig tilstrækkeligt vejledt.			
Fysioterapeutens instruktion og tilsyn med hjælpepersonalets behandling skal som minimum omfatte følgende:			
<ul style="list-style-type: none">• At fysioterapeuten sikrer sig, at hjælpepersonalet er instrueret i patientbehandlingen og har forstået instruktionen, herunder i at behandle eventuelle komplikationer, og hvornår der skal tilkaldes hjælp• At fysioterapeutens tilsyn med hjælpepersonalet tager udgangspunkt i opgavens karakter samt personalets uddannelse, erfaring og kvalifikationer i relation til den konkrete opgave.			
Referencer: Bekendtgørelse af autorisationsloven (kapitel 5, §17 omhu og samvittighedsfuldhed) LBK nr.1356 af 23.oktober 2016			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
8: Interview om instruktion og tilsyn med hjælpepersonale			
Fund og kommentarer:			

9: Screening for alvorlig patologi (røde flag) og opfølgning på fund af alvorlig patologi			
Fysioterapeuten blev interviewet, om hvorvidt han/hun kender til symptomer på alvorlig patologi, såkaldte røde flag, om der screenes for røde flag, om der følges op på fund af røde flag og om fundene journalføres.			
Fysioterapeutens kendskab til alvorlig patologi skal som minimum omfatte følgende: Fysioterapeuten skal kende tegn og symptomer på alvorlig patologi, som. manglende sammenhæng i anamnestiske fund og kliniske fund, traumer (f.eks. konstante smerter, +/- neurologisk udfald), malignitet/tumor (f.eks. alder over 50, konstant smerte som ikke lindres ved hvile, smerter om natten, natlige svedeture), infektioner (f.eks. forhøjet temp., forhøjet BT, træthed mv.), arterie vertebralis insufficiens (f.eks. unilateral kraftig hovedpine, drop attacks, svimmelhed, ”uklar i			



<p>hovedet” ved nakkebevægelser i yderstillinger, synkebesvær, kvalme, talebesvær, dobbeltsyn, positive tegn fra kranienerver nystagmus, mv.)</p> <p>Fysioterapeuten skal kende til relevant differentialdiagnostik, test og kliniske undersøgelser, som kan indgå i udredningen af alvorlig patologi.</p> <p>Fysioterapeuten skal redegøre for, hvorledes han/hun følger op på fund af alvorlig patologi, herunder at sende patienten til læge og journalføre screening og opfølgning.</p> <p>Referencer:</p> <p>National klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nyopståede uspecifikke Nakkesmerter, Sundhedsstyrelsen 2016</p> <p>National klinisk retningslinje for behandling af nyopståede lænderygsmarter, Sundhedsstyrelsen 2016</p> <p>National klinisk retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nylig opstået lumbal nerverodspåvirkning (lumbal radikulopati), Sundhedsstyrelsen 2016</p> <p>National Klinisk Retningslinje for ikke-kirurgisk behandling af nyopstået rodpåvirkning i nakken med udstrålende symptomer til armen (cervikal radikulopati), Sundhedsstyrelsen 2015</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
9: Screening for alvorlig patologi (røde flag) og opfølgning på fund af alvorlig patologi			
Fund og kommentarer:			

10: Tavshedspligt			
<p>Ved observation og interview undersøges det, om tavshedspligten overholdes.</p> <p>Kliniklokaler er indrettet således, at tavshedspligten ikke brydes under journaloptagelse, behandling mv. Hvis der behandles i rum med flere patienter, skal der redegøres for, hvordan der sikres diskretion samt at tavshedspligten overholdes.</p> <p>Referencer:</p> <p>Vejledning om Sundhedspersoners tavshedspligt, dialog og samarbejde med patienters pårørende, VEJ nr. 9494 af 4. juli 2002</p> <p>Bekendtgørelse af sundhedsloven (kapitel 9, tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger mv.) BEK nr. 1188 af 24. september 2016</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
10: Tavshedspligt			
Fund og kommentarer:			



11: Interview om håndtering af utilsigtede hændelser

Fysioterapeuten og andre, der var involveret i opfølgning på utilsigtede hændelser på behandlingsstedet, blev interviewet om, hvordan man fulgte op på utilsigtede hændelser m. h. p. forebyggelse af gentagelser.

Ved interviews skal det fremgå, at der som minimum er procedurer for følgende:

- Systematisk opfølgning på utilsigtede hændelser, der omfatter, at der ved behov iværksættes konkrete initiativer til forebyggelse af samme eller lignende utilsigtede hændelser fremover.

Referencer:

[Vejledning om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 1 af 3. januar 2011](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
11: Interview om håndtering af utilsigtede hændelser			
Fund og kommentarer:			

12: Adgang til håndhygiejne og værnemidler

Det blev undersøgt, om der var let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne samt let adgang til personlige værnemidler.

I alle lokaler, hvor der bliver udført undersøgelse og behandling af patienter, skal der – i samme lokale eller nært liggende lokale være let adgang til relevante håndhygiejnefaciliteter, håndhygiejnemidler og personlige værnemidler.

Referencer:

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for håndhygiejne, 2013](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
12: Adgang til håndhygiejne og værnemidler			
Fund og kommentarer:			



13: Sterile produkter			
Det blev undersøgt, om sterile produkter fx akupunktur nåle blev opbevaret forsvarligt, og om et antal sterile artikler havde overskreden holdbarhedsdato, der var anført.			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
13: Sterile produkter			
Fund og kommentarer:			

14: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
14: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			
Fund og kommentarer:			