

Målepunkter til genoptræningsområdet

Medicinering og overgange i patientforløb

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på behandlingssteder, som varetager genoptræning under indlæggelse (sundhedslovens § 79, stk. 1 og 2) og på behandlingssteder, som varetager genoptræning efter udskrivning fra sygehus (sundhedslovens § 140).

Der anvendes i målepunkterne konsekvent begrebet 'patienter', da der er tale om personer, som modtager sundhedsfaglig behandling. Vi er opmærksomme på, at de samme personer benævnes som fx 'borgere', 'beboere', 'kunder' eller 'elever' på de konkrete behandlingssteder. De tilsynsførende vil tage højde for dette ved selve tilsynet.

Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Behandlingsstedets organisering

1: Interview vedrørende specialiseringsniveau af genoptræning og rehabilitering			
Tilsynsførende interviewer ledelsen med henblik på at vurdere, hvordan det på genoptræningsstedet sikres, at henviste patienter får en indsats, der svarer til deres genoptræningsbehov og -potentiale.			
Ved interview med ledelsen skal det fremgå: <ul style="list-style-type: none"> at der på genoptræningsstedet er en organisering, kompetencer og udstyr, der svarer til det niveau af genoptræning og rehabilitering, som varetages på stedet. 			
Bekendtgørelsen fastlægger fire specialiseringsniveauer af genoptræning og rehabilitering. I vejledningens kapitel 4 angives, hvilke krav der stilles til forekomst, kompetencer, udstyr og organisering på de fire niveauer.			
Referencer: Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus, BEK nr. 1088 af 6. oktober 2014, § 5 stk. 3 Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, kapitel 4 Niveauer af genoptræning og rehabilitering			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
1: Interview vedrørende specialiseringsniveau af genoptræning og rehabilitering			
Fund og kommentarer:			

2: Gennemgang af og interview om instruks vedrørende formidling af viden om genoptræningen mellem terapeuter og andet personale

Tilsynsførende gennemgår instruks for formidling af viden om genoptræningen mellem terapeuter og andet personale i et genoptræningsforløb. Det er ledelsens ansvar at sikre, at instrukserne kendes og anvendes.

- a) Ved gennemgang af instruksen skal følgende fremgå:
- hvordan fysioterapeuten og/eller ergoterapeuten skal formidle viden til de tværfaglige samarbejdsparter (herunder særligt plejepersonale) om, hvordan elementer af de konkrete genoptræningsforløb skal varetages, når fysioterapeuten eller ergoterapeuten ikke er til stede, fx hjælp til ADL (*Activities of Daily Living*), lejrning af patienten, forflytninger eller i forbindelse med spisesituationer
 - hvordan andet personale, herunder særligt plejepersonale, kan finde denne viden, hvordan de skal forholde sig til den, samt hvornår og hvordan de skal give tilbagemeldinger til terapeuterne.
- b) Ved interview af både terapeuter og ikke-terapeutisk personale skal det fremgå, at vedkommende kender til instruksen og følger den beskrevne praksis.

Elementer af genoptræningsforløbet bliver ofte varetaget af tværfaglige samarbejdsparter fx plejepersonale. I den forbindelse formidler fysioterapeuten og/eller ergoterapeuten viden omkring patientens aktuelle funktionsevne samt genoptræningen med henblik på, at patienten bliver sikret et sammenhængende og patientsikkert genoptræningsforløb. Ligeledes giver plejepersonalet relevant tilbagemelding til terapeuterne.

Referencer:

[Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
2a: Gennemgang af instruks vedrørende formidling af viden om genoptræningen mellem terapeuter og andet personale. Instruks opfylder krav			
2b: Interview vedrørende formidling af viden om genoptræningen mellem terapeuter og andet personale. Personalet kender og følger instruksen			
Fund og kommentarer:			

3: Interview om tilrettelæggelse af sammenhængende rehabiliteringsforløb (kun kommunale genoptræningsenheder)			
<p>Tilsynsførende interviewer ledelsen om, hvordan man på genoptræningsstedet sikrer, at patienters genoptræning bliver tilrettelagt i sammenhæng med andre relevante rehabiliteringsindsatser.</p> <p>Ved interviewet skal det fremgå, at de(n) pågældende er bekendt med følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genoptræningsindsatsen skal jf. bekendtgørelsen tilrettelægges i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering i henhold til sundhedsloven og anden lovgivning. <p>Kommunerne har efter gældende lovgivning mulighed for at visitere til indsatser inden for sundheds-, social-, undervisnings- og beskæftigelsesområdet, der alle kan indgå som elementer i et samlet rehabiliteringsforløb.</p> <p>Andre indsatser i et rehabiliteringsforløb kan fx være: Patientrettet forebyggelse, alkoholbehandling, stofmisbrugsbehandling, hjemmesygepleje, personlige hjælp og pleje, omsorgs- eller specialtandpleje, midlertidigt botilbud, forløbskoordination, socialpædagogisk bistand og kompenserende undervisning m.m.</p> <p>Referencer:</p> <p>Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus, BEK nr. 1088 af 6. oktober 2014, § 5</p> <p>Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014</p> <p>Vejledning om kommunal rehabilitering, VEJ nr. 9439 af 13. juli 2011</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
3: Interview om tilrettelæggelse af sammenhængende rehabiliteringsforløb			
Fund og kommentarer:			

Journalføring

4: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere journalføringen. Ved journalgennemgang fokuseres på, om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • notaterne er daterede, om patientens navn og personnummer 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 at orientere sig i, så andre autoriserede sundhedspersoner vil kunne forstå udrednings- og behandlingsforløbet samt diagnoser, såfremt de foreligger • teksten er meningsfuld ved anvendelse af eventuelle standardskabeloner (fraser) • det tydeligt fremgår af den elektroniske journal, hvad der evt. foreligger på papir • notaterne er tilgængelige for relevant personale, der deltager i patientbehandlingen. <p>Såfremt journalnotater bliver anvendt som epikriser, skal de være forståelige for den praktiserende læge, som ikke har detailkendskab til genoptræning.</p> <p>Referencer: Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018 Præcisering af reglerne for fysioterapeuters journalføring, Styrelsen for Patientsikkerhed, september 2016</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
4: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
Fund og kommentarer:			

Medicin håndtering

5. Gennemgang af og interview om instruks for medicin håndtering

(kun kommunale døgnbaserede-genoptræningsenheder, som varetager medicin håndtering)

Tilsynsførende gennemgår instruks for medicin håndtering med ledelsen og interviewer personalet om de kender og følger instruksen. Den skriftlige instruks beskriver medicin håndtering, som personale udfører som medhjælp for den ordinerende læge. Det er ledelsens ansvar at sikre, at instruksen kendes og anvendes.

- a) Ved gennemgang af instruksen skal det fremgå, hvordan:
- personalet kontrollerer, at medicinen er i overensstemmelse med ordinationen
 - personalegruppernes kompetence er i forhold til medicin håndtering
 - proceduren for dokumentation er af medicinordinationer
 - personalet sikrer identifikation af patienten og patientens medicin
 - medicin dispenseres
 - dosisdispenseret medicin håndteres
 - det sikres, at ikke-dispenserbar medicin administreres korrekt efter ordination bl.a. intravenøs indgift af antibiotika, kemoterapi etc.
 - personalets opgaver og ansvar i samarbejdet med behandlingsansvarlige læger, herunder håndtering af håndkøbslægemiddel, kosttilskud, telefonordinationer, ordinationsændringer, receptfornyelse og ophør af medicin.
 - personalets opgaver og ansvar i samarbejdet med behandlingsansvarlige læger om den medicinske behandling, herunder opfølgning efter gennemgang og revision af den ordinerede medicin samt aftaler om kontrol af behandlingens virkning og bivirkning.
- b) Ved interview af relevant personale skal det fremgå, at vedkommende kender til instruksen og følger den beskrevne praksis.

Referencer:

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

[Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015](#)

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

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
5a. Gennemgang af instruks for medicin håndtering. Instruks opfylder krav			
5b. Interview om instruks for medicin håndtering. Personalet kender og følger instruksen			
Fund og kommentarer:			

6: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste (kun kommunale døgnbaserede-genoptræningsenheder, som varetager medicin håndtering)

Tilsynsførende gennemgår den sundhedsfaglige dokumentation med henblik på at vurdere, om den opfylder følgende:

- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår dato for ordinationen (dag, måned, år) og/eller seponering
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår den aktuelt ordinerende læges navn eller navnet på sygehusafdelingen
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår behandlingsindikationer for den medicinske behandling
- der er overensstemmelse mellem det ordinerede og den aktuelle medicinliste
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform (for eksempel tabletter, mikstur) og styrke
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår enkeltdosis og døgndosis, herunder tidspunkt for indgift af fast medicin
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, fremgår enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn.-medicin
- ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal medicinlisten føres systematisk og entydigt i den sundhedsfaglige dokumentation.

Referencer:

[Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser, VEJ nr. 9019 af 15. januar 2013](#)

[Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015](#)

[Korrekt håndtering af medicin, Sundhedsstyrelsen 2011](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
6: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste			
Fund og kommentarer:			

7: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende medicin håndtering og medicinopbevaring (kun kommunale døgnbaserede-genoptræningsenheder, som varetager medicin håndtering)

Tilsynsførende gennemgår den sundhedsfaglige dokumentation med henblik på at vurdere, om den opfylder kravene for dokumentation af medicin håndtering og medicinopbevaring.

Administration af medicin skal ske på grundlag af identifikation af patienten, enten ved navn og personnummer eller fødselsdato og -år eller ved sikker genkendelse.

Ved gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vurderes det, at der ved

medicinhandling er opfyldt følgende:

- der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne/poserne
- den ordinerede medicin findes i patientens medicinbeholdning
- dispenseret pn. medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med patientens navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for dispensering og medicinens udløbsdato
- doseringsæsker og andre beholdere med dispenseret medicin skal være mærket med patientens navn og personnummer
- medicinen skal opbevares forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende
- hver enkelt patients medicin skal opbevares adskilt fra de øvrige patients medicin.
- aktuel medicin skal opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin
- holdbarhedsdatoen - på patienternes medicin og opbevarede sterile produkter til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling - må ikke være overskredet
- der skal være anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning
- det er dokumenteret, hvem der har dispenseret og administreret ikke-doserbar medicin, og hvornår.

Referencer:

[Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015](#)

[Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet, VEJ nr. 9808 af 13. december 2013](#)

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

[Korrekt håndtering af medicin, Sundhedsstyrelsen, 2011](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
7: Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende medicinhandling og medicinopbevaring			
Fund og kommentarer:			

8: Interview om adrenalin ved injektionsbehandling samt kompetencer for anvendelse heraf
(kun kommunale døgnbaserede-genoptræningsenheder, som varetager medicinhandling)

Tilsynsførende interviewer personalet med henblik på at vurdere, at der forefindes adrenalin til rådighed ved injektionsbehandling, medmindre den ordinerende læge har vurderet, at dette ikke er nødvendigt.

Personalet bliver interviewet, om de har de fornødne kompetencer til vurdering af behov for indgift af adrenalin.



Referencer: Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr. 9079 af 12. februar 2015 Ophævelse af vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin, Sundhedsstyrelsen, 2017			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
8: Interview om adrenalin ved injektionsbehandling samt kompetencer for anvendelse heraf			
Fund og kommentarer:			

Faglige fokuspunkter i patientforløb

<p>9: Journalgennemgang med henblik på vurdering af genoptræningsplaner (kun hospitalsafdelinger, som udarbejder genoptræningsplaner)</p>			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere, om de genoptræningsplaner, der er udarbejdet til udskrevne patienter, opfylder følgende krav til indhold:</p> <ul style="list-style-type: none"> • stamoplysninger inkl. kontaktoplysninger for patient, kommune og region • helbredsforhold, herunder en beskrivelse af behandlingsforløbet • helbredsrelateret funktionsevne – i relation til kropsfunktion, aktivitet og deltagelse • genoptræningspotentiale og -behov (almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau) • patientsikkerhedsmæssige aspekter. <p>Senest ved udskrivelsen skal der være taget lægelig stilling til, om patienten har behov for genoptræning og derfor har ret til en genoptræningsplan.</p> <p>Genoptræningsplanen skal sikre, at de sundhedspersoner, som har ansvaret for genoptræningsindsatsen efter udskrivning fra sygehus, har den nødvendige og tilstrækkelige information til at varetage en faglig relevant og tilstrækkelig genoptræningsindsats.</p> <p>Genoptræningsplanen skal udleveres til patienten samt sendes til kommunen og patientens praktiserende læge.</p> <p>Referencer: Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, afsnit 5,4 Krav til indhold i genoptræningsplaner</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
9: Journalgennemgang med henblik på vurdering af genoptræningsplaner			
Fund og kommentarer:			

<p>10: Journalgennemgang vedrørende sundhedsfaglig vurdering af patientens behov for genoptræning (kun kommunale genoptræningsenheder)</p>			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der er journalført en sundhedsfaglig vurdering, som angiver, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på basalt eller på avanceret niveau. <p>Når kommunen modtager en genoptræningsplan til almen (kommunal) genoptræning, skal der indledningsvis, som led i visitationen, foretages en sundhedsfaglig vurdering af, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på basalt eller avanceret niveau. Den sundhedsfaglige vurdering foretages på baggrund af patientens funktionsevne samt genoptrænings- og rehabiliteringsbehov.</p> <p>Referencer:</p>			

Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus, BEK nr. 1088 af 6. oktober 2014, § 5 stk. 3			
Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, kap. 4: Niveauer af genoptræning og rehabilitering			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
10: Journalgennemgang vedrørende sundhedsfaglig vurdering af patientens behov for genoptræning			
Fund og kommentarer:			

11: Journalgennemgang med henblik på vurdering af dokumentation af patientens helbredsrelaterede funktionsevne			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der er journalført en vurdering af patientens helbredsrelaterede funktionsevne, • funktionsevnen er beskrevet i relation til kropsfunktion, aktivitet og deltagelse • vurderingen som minimum er foretaget ved start og afslutning af et genoptræningsforløb på det enkelte genoptræningssted. <p>Formålet med et genoptræningsforløb er, at patienten opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulige funktionsevne. For at følge patientens udvikling, og for at kunne tilrettelægge et optimalt genoptræningsforløb, skal patientens helbredsrelaterede funktionsevne løbende vurderes og dokumenteres.</p> <p>Hvis der alene er tale om en enkelt kontakt, fx ved udarbejdelse af genoptræningsplan, skal der kun være dokumenteret én funktionsevnevurdering.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018 Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
11: Journalgennemgang med henblik på vurdering af dokumentation af patientens helbredsrelaterede funktionsevne			
Fund og kommentarer:			

12: Journalgennemgang vedrørende mål og plan for genoptræningsforløbet			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • om der er journalført mål og plan for genoptræningsforløbet. <p>Patienten skal sikres en målrettet indsats, der kan resultere i opnåelse af samme helbredsrelaterede funktionsevne som tidligere eller bedst mulige funktionsevne. Der skal således opstilles mål for genoptræningsforløbet jf. patientens helbredsrelaterede funktionsevne samt en plan for, hvordan målet nås.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018 Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
12: Journalgennemgang vedrørende mål og plan for genoptræningsforløbet			
Fund og kommentarer:			

13: Journalgennemgang med henblik på vurdering af dokumentation af behovet for behandlingsredskaber eller hjælpemidler i forbindelse med genoptræning			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • om der er dokumenteret en vurdering og eventuel revurdering af patientens behov for behandlingsredskaber og/eller hjælpemidler i forbindelse med genoptræningen. <p>Behandlingsredskaber og/eller hjælpemidler er i mange genoptræningsforløb en nødvendig del af indsatsen for at sikre et effektivt og sikkert genoptræningsforløb.</p> <p>Der skal derfor ske en løbende vurdering og eventuel revurdering af patientens behov for behandlingsredskaber og/eller hjælpemidler under genoptræningsforløbet, således at eventuelle behandlingsredskaber og hjælpemidler ved behov udskiftes, efterhånden som funktionsevnen bedres.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed Cirkulære om afgræsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet,</p>			

VIR nr. 9079 af 22. februar 2013, afsnit 2.4. Behandlingsredskaber eller hjælpemidler i forbindelse med genoptræning			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
13: Journalgennemgang med henblik på vurdering af dokumentation af behovet for behandlingsredskaber eller hjælpemidler i forbindelse med genoptræning			
Fund og kommentarer:			

14: Journalgennemgang vedrørende undersøgelser for synkefunktion (dysfagi) og opfølgning herpå			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler for patienter med sygdomme, der giver høj risiko for dysfagi, med henblik på at vurdere, om der er journalført:</p> <ul style="list-style-type: none"> • en vurdering af behov for undersøgelse af patientens synkefunktion • en undersøgelse af patientens synkefunktion, ved behov for dette • en behandlingsplan, hvis undersøgelsen viste et sundhedsfagligt behov for en indsats. <p>Voksne i høj risiko for øvre dysfagi bør, af hensyn til patientsikkerheden, systematisk tilbydes opsporing til identifikation af symptomer på øvre dysfagi. Det skal således vurderes, om det er relevant at undersøge patientens synkefunktion i forbindelse med genoptræning af patienter med fx hjerneskade, neurologiske lidelser, demens, neuro-muskulære sygdomme, erhvervede cervikale rygmarvsskader og patienter med hoved-halskræft.</p> <p>Ved symptomer på øvre dysfagi tilbydes patienten en systematisk klinisk undersøgelse af synkefunktion, og der følges op på relevante fund.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed National klinisk retningslinje for øvre dysfagi – opsporing, udredning og udvalgte indsatser, Sundhedsstyrelsen 2015 Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
14: Journalgennemgang vedrørende undersøgelser for synkefunktion (dysfagi) og opfølgning herpå			
Fund og kommentarer:			

15: Interview om opmærksomhed på alvorlig sygdom og opfølgning herpå			
<p>Tilsynsførende interviewer relevant personale (fysioterapeut og/eller ergoterapeut) om kendskabet til symptomer på alvorlig sygdom, og om, hvordan der følges op på eventuelle fund, herunder henvisning til læge.</p> <p>Fysioterapeuten og/eller ergoterapeuten skal kende tegn og symptomer på alvorlig sygdom, herunder manglende sammenhæng i anamnesticke fund og kliniske fund, manglende fremgang, nyttilkomne eller forværrede symptomer i form af fx smerter, neurologiske udfald, åndenød, ødemer, tumores, utilsigtet væggtab, infektioner m.fl.</p> <p>Terapeuten skal kunne redegøre for, hvorledes han/hun følger op på fund af alvorlig sygdom, herunder henviser patienten til læge samt journalfører undersøgelse og opfølgning.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
15: Interview om opmærksomhed på alvorlig sygdom og opfølgning herpå			
Fund og kommentarer:			

16: Interview om håndtering af patienter, der har brug for førstehjælp			
<p>Tilsynsførende interviewer personalet om, hvordan de håndterer akut opstået skade, sygdom og hjertestop på behandlingsstedet.</p> <p>Ved kommunal genoptræning af særligt hjertepatienter skal personalet vide, hvor nærmeste hjertestarter befinder sig og have kendskab til brugen af denne.</p> <p>Ved genoptræning på sygehuse med hjertestophold, skal personalet have kendskab til, hvordan det tilkaldes.</p> <p>Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
16: Interview om håndtering af patienter, der har brug for førstehjælp			
Fund og kommentarer:			

Overgange i patientforløb

17: Interview om kommunikation mellem sektorer vedrørende genoptræningsforløb			
<p>Tilsynsførende interviewer relevant personale om, hvordan de sikrer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at oplysninger, som er nødvendige for genoptræningsforløbet, bliver indhentet fra udskrivende sygehus og dokumenteret i journalen. <p>Efter en konkret vurdering kan det være relevant at supplere en genoptræningsplan med en sundhedsfaglig dialog mellem sundhedspersoner på det udskrivende sygehus og sundheds-personer, der yder genoptræningen i kommunalt eller regionalt regi.</p> <p>Den enkelte region og kommunerne i regionen kan have udarbejdet samarbejdsaftaler om sammenhængende genoptræningsforløb og kommunikationsaftaler i regi af sundhedsaftalen, og det forudsættes, at relevant personale i så fald har kendskab til udmøntningen af disse.</p> <p>Referencer: Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, afsnit 5.1 Formål med genoptræningsplanen. </p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
17: Interview om kommunikation mellem sektorer vedrørende genoptræningsforløb			
Fund og kommentarer			

Patienters retsstilling

18: Interview om patienters frie valg af genoptræningstilbud (kommune) hhv. sygehus (region)			
<p>Tilsynsførende interviewer ledelsen på genoptræningsstedet om, hvordan stedet håndterer henvendelser fra patienter, som ønsker at bruge det frie valg af genoptræningstilbud (kommune) hhv. sygehus (region).</p> <p>Ved interviewet skal det fremgå, at de pågældende er bekendt med følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hvilke rettigheder patienter har ved valg af genoptræningstilbud (kommune) hhv. sygehus (region). <p>Referencer: Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus, BEK nr. 1088 af 6. oktober 2014, § 6 stk. 2 Bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling m.v. BEK nr. 293 af 27. marts 2017, § 15 og 16 Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, kap. 10: Patienternes frie valg</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
18: Interview om patienters frie valg af genoptræningstilbud (kommune) hhv. sygehus (region)			
Fund og kommentarer:			

19: Journalgennemgang med henblik på vurdering af informeret samtykke til behandling			
<p>Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på at vurdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • om det fremgår, at patienten forud for behandlingen¹ har givet samtykke hertil - efter at have modtaget information om helbreds tilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger. <p>Informationen omfatter patientens helbredsrelaterede funktionsevne og relevante genoptræningsmuligheder, herunder risiko for komplikationer. Det skal fremgå af journalen, hvilken mundtlig og skriftlig information der er givet til patienten, og hvad patienten har tilkendegivet med hensyn til mål og plan for genoptræningen.</p> <p>Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 1188 af 24. september 2016, Afsnit III: Patienters</p>			

¹ Behandling omfatter - efter sundhedslovens kapitel 1, § 5 - undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

<u>retsstilling</u>			
<u>Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.), BEK nr. 530 af 24. maj 2018</u>			
<u>Vejledning om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv., VEJ nr. 161 af 16. september 1998</u>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
19: Journalgennemgang med henblik på vurdering af informeret samtykke til behandling			
Fund og kommentarer:			

20: Gennemgang af og interview om instruks vedrørende inddragelse af patient og evt. pårørende i genoptræningsforløbet			
Tilsynsførende gennemgår instruks om inddragelse af patient og evt. pårørende i genoptræningsforløbet.			
<p>a) Ved gennemgang af instruksen skal det fremgå, hvordan det på behandlingsstedet sikres, at patienten og (hvis relevant) pårørende bliver inddraget i udarbejdelsen af</p> <ul style="list-style-type: none"> • mål og plan for genoptræningsforløbet (både kommune og sygehus) • en eventuel genoptræningsplan i forbindelse med udskrivelse fra sygehus (sygehus). <p>b) Ved interview af fysioterapeut og/eller ergoterapeut skal det fremgå, at vedkommende kender til instruksen og følger den beskrevne praksis.</p>			
Genoptræning er defineret som en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem en patient/borger, eventuelt pårørende og personale.			
I henhold til bekendtgørelsen skal genoptræningsplanen udarbejdes i samarbejde med patienten og eventuelle pårørende. Inddragelse af patienter og pårørende har bl.a. betydning for en realistisk beskrivelse af patientens genoptræningsbehov under hensyn til patientens ressourcer, motivation og ønsker, ligesom inddragelsen har betydning for afstemningen af forventninger til det fortsatte genoptræningsforløb.			
Referencer:			
<u>Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus, BEK nr. 1088 af 6. oktober 2014, § 1 stk. 2</u>			
<u>Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner, VEJ nr. 9759 af 8. oktober 2014, afsnit 5.2 Udarbejdelse af genoptræningsplan</u>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
20a: Gennemgang af instruks vedrørende			

inddragelse af patient og evt. pårørende i genoptræningsforløbet. Instruks opfylder krav			
20b: Interview om instruks vedrørende inddragelse af patient og evt. pårørende i genoptræningsforløbet. Personalet kender og følger instruksen			
Fund og kommentarer:			

21: Observation og interview om tavshedspligt			
Tilsynsførende undersøger ved observation og interview, om tavshedspligten kan overholdes.			
Behandlingsstedet skal være indrettet således, at tavshedspligten ikke brydes under journaloptagelse, behandling mv. Hvis der bliver behandlet i rum med flere patienter, skal personalet redegøre for, hvordan de sikrer diskretion, samt at tavshedspligten overholdes.			
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven (Kapitel 9: Tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger mv.), BEK nr. 1188 af 24. september 2016			
Vejledning om Sundhedspersoners tavshedspligt, dialog og samarbejde med patienters pårørende, VEJ nr. 9494 af 4. juli 2002			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
21: Observation og interview om tavshedspligt			
Fund og kommentarer:			

Hygiejne

22: Interview om procedurer for hygiejne			
<p>Tilsynsførende interviewer ledelse/medarbejdere om procedurer for hygiejne.</p> <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 afklares, hvordan personalet forebygger infektioner og spredning af smitsomme sygdomme. Der er særligt fokus på håndhygiejne, rengøring af træningsredskaber samt 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, LBK nr. 990 af 18. august 2017, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed</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
22: Interview om procedurer for hygiejne			
Fund og kommentarer:			

Øvrige fund

23: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven (§ 213 og § 215 b) LBK nr. 1188 af 24. september 2016			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
23: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici			
Fund og kommentarer:			