



STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Tilsynsrapport Mændenes Hjem

Tilsyn, 2017

Mændenes Hjem
Lille Istedgade 2
1706 Kbh V

CVR-nummer: 53252915

Dato for tilsynet: 31-01-2017

Tilsynet blev foretaget af: Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst
Sagsnr.: 5-9011-1012/2

1. Vurdering

Konklusion efter partshøring

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 31. januar 2017 vurderet at behandlingsstedet falder i kategorien: **Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden.**

Efter gennemgang af det efterfølgende tilsendte materiale og instrukser konkluderer Styrelsen for Patientsikkerhed, at behandlingsstedet opfylder målepunkterne.

Begrundelse for tilsynet

Mændenes Hjem udgør en særlig konstruktion, hvor såvel sociale som sundhedsfaglige ydelser varetages i forhold til meget udsatte borgere i fysiske rammer ejet af den selvejende institution "Mændenes Hjem". Samtidigt leveres en række sundhedsfaglige ydelser i de fysiske rammer ved Mændenes Hjem af udefra kommende parter – eksempelvis af læger fra Københavns Kommune samt læger og tandlæger fra frivillige organisationer.

Ved Mændenes Hjem varetages sociale og sundhedsfaglige tilbud til de allermest udsatte borgere i det danske samfund, herunder hjemløse med stofmisbrug og psykiske lidelser.

Med baggrund heri har Styrelsen for Patientsikkerhed valgt at gennemføre et varslet tilsynsbesøg med henblik på at sikre og understøtte, at sundhedsfaglige forhold varetages på en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig måde.

I perioden 2015 – 2016 havde Styrelsen for Patientsikkerhed en dialog med ledelsen af Mændenes Hjem samt Københavns Kommune om, i hvilket omfang Mændenes Hjem samt Københavns Kommune skulle lade sig registrere i forhold til den da gældende lovgivning om tilsyn med private behandlingssteder (jf. da gældende bekendtgørelse 977 af 30. september 2011 samt da gældende vejledning 9266 af 3. juni 2013).

Med baggrund i den komplicerede konstruktion udførte Styrelsen for Patientsikkerhed et afklarende besøg hos Mændenes Hjem den 27. oktober 2017. Besøget blev udført for at sikre en forståelse for den særlige konstruktion som er gældende ved Mændenes Hjem med henblik på at Styrelsen for Patientsikkerhed efterfølgende kunne udforme et meningsfuldt tilsynsforløb i forhold til den sundhedsfaglige varetagelse.

Ved besøget den 27. oktober 2016 blev forholdene afklaret, herunder at der dels foregik sundhedsfaglige ydelser i regi af Mændenes Hjem, ydelser i regi af frivillige læger, ydelser i regi af en forening af frivillige tandlæger samt ydelser i regi af læger fra Center for Udsatte Voksne og Familier (CUVF) under Københavns Kommune. Ved besøget blev foretaget en forventningsafstemning forbundet med gennemførelsen af de afledte tilsyn.

Den 31. januar 2017 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et varslet tilsyn forbundet med den sundhedsfaglige virksomhed i regi af Mændenes Hjem samt den virksomheds ansvarlige læger fra Københavns Kommune og fra den frivillige gruppe af læger bidrager med.

Endvidere blev gennemført selvstændige tilsyn med henholdsvis den tandlægefaglige virksomhed udført af tandlæger fra foreningen "Bisserne", samt den faglige virksomhed udført af en fodterapeut. For hver af de respektive typer tilsyn er udarbejdet særskilte tilsynsrapporter.

Med baggrund i ændringer af sundhedsloven, har Styrelsen for Patientsikkerhed gennemført det aktuelle tilsyn med baggrund i sundhedslovens § 213 (lovbekendtgørelse nr. 1188 af 24. september 2016, med ikrafttræden per 1. januar 2017).

Tilsynet er gennemført med henblik på at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og sikre at behandlingsstedet lever op til en acceptabel faglig standard. Tilsynet er gennemført med baggrund i de generiske målepunkter som var gældende på tidspunktet for afklarende besøg den 27. oktober 2016.

Fund

Styrelsen for Patientsikkerhed har som resultat af inspektionsbesøget fundet, at der var få og mindre problemer, der skal bringes i orden snarest muligt, og som Styrelsen for Patientsikkerhed følger op på.

Der blev således fundet følgende problemer:

Ab00108: Instruks: Medicinadministration:

Der var ingen instruks på behandlingsstedet om hvordan lægerne registrerede ordinationer i det Fælles Medicinkort eller registrerede vaccinationer i Det Danske Vaccinationsregister.

Bb00109: Interview og instruks: Brug af medhjælp:

Ved interview af sundhedspersonale på behandlingsstedet fremgik det, at sygeplejersker udleverede paracetamol og ibuprofen til brugere af Mændenes Hjem efter behov. Der forelå dog ingen rammedelegation vedrørende dette på behandlingsstedet.

Cb00302: Tilsyn: Opbevaring af sterile produkter:

På behandlingsstedet (Sundhedsrummet Halmtorvet 9D) forelå flere sterile produkter med udløbet holdbarhedsdato.

(For uddybning af målepunkterne se venligst bilag 1)

Fundene ved tilsynet gav anledning til at Styrelsen for Patientsikkerhed:

Behandlingsstedet blev anmodet om at fremsende eventuelle bemærkninger og dokumentation for, hvorledes målepunkterne sikres opfyldt.

Styrelsen for Patientsikkerhed har på baggrund af ovenstående fund modtaget redegørelser af 31. januar 2017, 17. februar 2017 og 27. februar 2017 for hvorledes de enkelte problemstillinger er sikret varetaget.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer herefter at målepunkterne for det gennemførte tilsyn sikres opfyldt.

Styrelsen for Patientsikkerhed har efterfølgende den 1. juni 2017 modtaget hørings svar fra Mændenes Hjem.

2. Relevante oplysninger

Oplysninger om behandlingsstedet

Mændenes Hjem er en selvejende institution der har driftsoverenskomst med Københavns Kommune og er i et samarbejde med Center for Udsatte Voksne og Familier i København Kommune.

Som led i samarbejdet varetager læger fra Københavns Kommune lægefaglige opgaver på Mændenes Hjem. Endvidere varetages lægefaglige opgaver af en gruppe af frivillige læger under betegnelsen "Den Frivillige Lægetjeneste".

Mændenes Hjem har aktiviteter på 4 forskellige adresser. Mændenes Hjem er en del af paraplyorganisationen "WeShelter", der udgør et fællesskab af sociale tilbud rettet til hjemløse og udsatte i Københavns Kommune.

Mændenes Hjem omfatter et kontaktsted på Lille Istedgade, stofindtagelsesrum, tilbud til udenlandske stofmisbrugere, café og beskæftigelses for stofmisbrugere, en natcafe for kvinder, en sundhedsklinik, et sundhedsrum, en tandlægeklinik samt en fodterapeut. Endvidere rummer Mændenes Hjem en herbergs funktion, kortvarige botilbud, længere varige botilbud. Alle tilbud ved Mændenes Hjem er rettet til hjemløse, hvoraf hovedparten har misbrugsproblemer.

Tilsynet beskrevet i denne rapport vedrører de sundhedsfaglige tilbud knyttet til sundhedsklinikken og skyen ved Mændenes Hjem på adressen Lille Istedgade 2 samt sundhedsrummet ved Mændenes Hjem Halmtorvet 9D, 1706 København V.

Overordnede forhold for Mændenes Hjem

5-600 mennesker i døgnet kommer med sociale og helbredsmæssige problemer, heraf 80 % stofmisbrugere. Det overordnede formål ved Mændenes Hjem er da at skabe kontakt, udrede, visitere, brobygge til interne og eksterne tilbud samt skåne nærmiljøet.

Mændenes Hjem varetager en række lavtærskel tilbud, hvor der ikke stilles krav om entydige personoplysninger fra brugerne for at kunne opnå hjælp, eksempelvis ved anvendelsen af stofindtagelsesrummet Skyen.

Ved varetagelsen af de sundhedsfaglige indsatser har Mændenes Hjem opstillet journalkrav i forhold til alle brugere (i alt indskrevet 2800-3000 i systemet). Men der er ved en række behandlingstilbud (lavtærskeltilbud) ingen krav om personidentificerbare oplysninger (fx cpr-numre) fra brugerne. Dette medfører at det i nogle situationer kan være svært at genfinde tidligere kontakter fra brugere, hvis de vælger at opgive nyt navn ved fornyet kontakt. Men alle sundhedsfaglige kontakter journalføres, med baggrund i de tilgængelige personidentificerbare oplysninger.

Ved ordination af lægemidler og varetagelsen af egentlige sundhedsfaglige behandlingstilbud sikres en entydig identifikation, herunder ved anvendelse af cpr-numre.

Der blev gået tilsyn nedenstående steder, hvor der blev foretaget sundhedsfaglig virksom:

Sundhedsafdelingen, Lille Istedgade 2

Sundhedsafdelingen på Lille Istedgade 2, st. indeholder skadestue og lægepraksis. Der er åbent i hverdage i dagtimerne. Der er ansat 4 sygeplejersker der dækker 3 årsværk, 2 læger.

Derudover samarbejde med ikke nærmere specificeret antal frivillige læger der kommer 1 x om ugen. Ansvarlig læge for disse er Kasper Iversen.

Sundhedsrum, Halmtorvet 9D

Ansæt 5 sygeplejersker, 1 fodterapeut og 1 socialfaglig medarbejder. Der er også tilknyttet læger som er de samme som i sundhedsklinikken, under samme konstruktion.

Skyen (Lille Istedgade 2)

Et stofindtagelsesrum, som er et sundheds- og socialfaglig tilbud, hvor der tilstræbes at skabe trygge rammer ved indtagelse af euforiserende stoffer, samt at skabe kontakt og brobygning og skåne nærmiljø. Det er en selvstændig afdeling med 9 injektionspladser og 8 rygepladser. Stedet er åbent 23 timer i døgnet, grundet 1 times rengøring i døgnet. Der er 2 sygeplejersker i deltidsstilling mellem Sundhedsafdelingen og i skyen.

3. 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 tilsyn¹. Dette indebærer blandt andet, at der føres planlagte tilsyn med udvalgte behandlingssteder² dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden³, 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. Årets tema for styrelsens planlagte tilsynsbesøg er medicin håndtering og prøvesvar i patientforløb.

Styrelsen gennemfører også reaktive tilsyn. Her er der en konkret bekymring for patientsikkerheden på det pågældende behandlingssted. Nærmere oplysninger findes på hjemmesiden under [Reaktive tilsyn](#).

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

Lovgrundlag

Planlagte tilsyn 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 behandlingsstedet⁴. Reaktive tilsyn bliver normalt varslet ca. 14 dage før besøget, medmindre det med begrundelse i patientsikkerheden er nødvendigt at gribe ind tidligere.

¹ 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.

² Se sundhedsloven § 213, stk. 2

³ Sundhedsloven § 213, stk. 2

⁴ Se sundhedsloven § 213 a stk. 2

Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor eller hvorfra sundhedspersoner⁵ udfører behandling, undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient⁶.

Planlagte tilsynsbesøg tager udgangspunkt i relevante generiske og specialespecifikke målepunkter for tilsynet, som kan ses på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside under Temaer og målepunkter 2017. 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.⁷ Styrelsen reagerer herudover på åbenlyse fejl og mangler af betydning for patientsikkerheden.

Reaktive tilsyn fokuserer primært på de forhold, der er anledning til besøget. Der kan dog også bruges målepunkter i relevant omfang.

Styrelsen kan afkræve personer på behandlingsstedet oplysninger, der er nødvendige som led i tilsynet⁸. 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.⁹

Tilsynsbesøg kan også blive fulgt op af fornyet tilsynsbesøg¹⁰, fx hvis Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

⁵ 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 udfører sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.

⁶ Se sundhedsloven § 5.

⁷ Se lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed § 17

⁸ Se sundhedsloven § 213 b

⁹ Se sundhedsloven § 215 b

¹⁰ Se sundhedsloven § 213, stk. 1

Bilag 1: MÅLEPUNKTER

Ab00101: Instruks: Parakliniske undersøgelser:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Der forelå instruks for håndtering af parakliniske undersøgelser, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser.

Ikke opfyldt: Instruksen om håndtering af parakliniske undersøgelser manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

Ikke aktuelt: Der blev ikke håndteret parakliniske undersøgelser på behandlingsstedet, eller det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der håndterede parakliniske undersøgelser.

Ab00104: Instruks: Patientidentifikation og anden forveksling:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Der forelå instruks for identifikation af patienter og sikring mod andre forvekslinger, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

Ikke opfyldt: Instruksen om identifikation og anden sikring mod forvekslinger manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

Ikke aktuelt: Det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der var beskæftiget med patientrelaterede opgaver, med risiko for forvekslinger.

Ab00108: Instruks: Medicinadministration:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	X	
Fund og kommentarer: Der var ingen instruks på behandlingsstedet om hvordan lægerne registrerede ordinationer i det Fælles Medicinkort eller registrerede vaccinationer i Det Danske Vaccinationsregister. Ved efterfølgende redegørelser er beskrevet hvorledes forholdene er sikret via instrukser og en implementering heraf.		
Antal:		

Opfyldt: Der forelå instruks for medicinadministration, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler.

Ikke opfyldt: Instruksen om ordination og håndtering af lægemidler manglede, eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

Ikke aktuelt: Der blev ikke administreret medicin, eller det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der administrerede medicinen.

Ab00111: Instruks: Krav til instrukser generelt:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal sundhedsfaglige instrukser viste, at de indeholdt en entydig beskrivelse af ansvarsforholdene og opfyldte de formelle krav i Sundhedsstyrelsens vejledning om udfærdigelse af instrukser.

Ikke opfyldt: En eller flere instrukser indeholdt ikke en entydig beskrivelse af ansvarsforholdene og/eller opfyldte ikke de formelle krav i Sundhedsstyrelsens vejledning om udfærdigelse af instrukser.

Ikke aktuelt: Der var ikke krav om sundhedsfaglige instrukser på behandlingsstedet.

Ba00102: Interview: Parakliniske undersøgelser:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Parakliniske undersøgelser blev, jf. oplysninger fra de interviewede personer og eventuelle journaloplysninger, håndteret i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser.

Ikke opfyldt: Parakliniske undersøgelser blev, jf. oplysninger fra de interviewede personer og eventuelle journaloplysninger, ikke håndteret i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning.

Ikke aktuelt: Der blev ikke håndteret parakliniske undersøgelser på behandlingsstedet.

Ba00103: Interview: Opfølgning på utilsigtede hændelser:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, en systematisk opfølgning på utilsigtede hændelser mhp. forebyggelse af gentagelser.

Ikke opfyldt: Behandlingsstedet havde ikke en systematisk opfølgning på utilsigtede hændelser.

Ikke aktuelt: -

Ba00105: Interview: Patientidentifikation og anden forveksling:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, implementerede procedurer til sikring af korrekt identifikation af patienterne og forebyggelse af andre forvekslinger i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

Ikke opfyldt: Behandlingsstedet havde ikke implementerede procedurer til sikring af korrekt identifikation af patienterne og/eller til forebyggelse af andre forvekslinger eller procedurene var ikke i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

Ikke aktuelt: -

Ba00502: Interview: Lægetilkald, overflytning og genoplivning:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, implementerede procedurer i henhold til målepunktet for håndtering af akutte komplikationer.

Ikke opfyldt: Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke implementerede procedurer i henhold til målepunktet for håndtering af akutte komplikationer.

Ikke aktuelt: Der er ikke indlagte patienter på behandlingsstedet.

Bb00109: Interview og instruks: Brug af medhjælp:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	X	
Fund og kommentarer: Ved interview af sundhedspersonale på behandlingsstedet fremgik det, at sygeplejersker udleverede paracetamol og ibuprofen til brugere af Mændenes Hjem efter behov. Der forelå dog ingen rammedelegation vedrørende dette på behandlingsstedet. Efterfølgende er redegjort for hvorledes rammedelegationer sikres eller konkrete lægeordinationer varetages.		
Antal:		

Opfyldt: Lægen/lægerne sikrede, jf. oplysninger fra de interviewede personer, instruktion og tilsyn i forbindelse med medhjælpens behandling, og Ved rammedelegation, når en læge anvendte mere end to medhjælpere samt ved delegation af behandlinger, hvor patienten kan formodes at have en forventning om, at det er en læge, der udfører behandlingen, forelå der skriftlig instruks.

Ikke opfyldt: Lægen/lægerne sikrede, jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke instruktion og tilsyn i forbindelse med medhjælpens behandling og/eller ved rammedelegationer, og/eller når lægen anvendte mere end to medhjælpere og/eller ved delegation af behandling, hvor patienten kan formodes at have en forventning om, at det er en læge, der udfører behandlingen, forelå der ikke skriftlig instruks.

Ikke aktuelt: Der blev ikke anvendt medhjælp på behandlingsstedet.

Ca00201: Tilsyn: Opbevaring af lægemidler:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Lægemidlerne blev opbevaret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet og havde ikke overskredet udløbsdatoen.

Ikke opfyldt: Der var lægemidler, som ikke i henhold til målepunktet blev opbevaret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt og/eller havde overskredet udløbsdato.

Ikke aktuelt: Der blev ikke opbevaret lægemidler på behandlingsstedet.

Ca00202: Tilsyn: Opbevaring af omhældte lægemidler:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Omhældte lægemidler var forsvarligt mærket i henhold til målepunktet. Der var ikke omhældte lægemidler med overskredet holdbarhed.

Ikke opfyldt: Der var omhældte lægemidler, der i henhold til målepunktet ikke var forsvarligt mærket og/eller lægemidler med overskredet holdbarhed.

Ikke aktuelt: Der blev ikke omhældt lægemidler på behandlingsstedet.

Cb00301: Tilsyn: Håndhygiejne og personlige værnemidler:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Der var let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne og let adgang til relevante personlige værnemidler.

Ikke opfyldt: Der fandtes lokaler, hvor der udførtes undersøgelse, behandling og pleje af patienter, hvor der ikke var let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne og/eller let adgang til relevante personlige værnemidler og/eller der blev foretaget større kirurgiske indgreb uden at det var muligt at udføre kirurgisk håndvask.
Ikke aktuelt: Undersøgelse og behandling foregik udelukkende ved samtaler.

Cb00302: Tilsyn: Opbevaring af sterile produkter:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	X	
Fund og kommentarer: På behandlingsstedet forelå flere sterile produkter med udløbet holdbarhedsdato. Efterfølgende er modtaget en redegørelse for, hvorledes der systematisk sikres en udskiftning af produkter, som ikke længere måtte være sterile.		
Antal:		

Opfyldt: Ingen af de undersøgte sterile produkter havde overskredet holdbarhedsdato.

Ikke opfyldt: Der var sterile produkter, som havde overskredet holdbarhedsdato.

Ikke aktuelt: Der anvendtes ikke sterile produkter på behandlingsstedet.

Cc00110: Interview: Håndtering af anafylaktisk reaktion:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		

Opfyldt: Symptomerne og behandlingen af anafylaktisk reaktion var jf. oplysningerne fra de interviewede personer kendt af personalet.

Der var umiddelbar adgang til relevant genoplivningsudstyr og medicin til anvendelse ved genoplivning og behandling af anafylaktisk.

Ikke opfyldt: Personalet var jf. oplysningerne fra de interviewede personer ikke bekendt med symptomerne og/eller behandlingen af anafylaktisk reaktion, og/eller der var mangler i udstyret og/eller medicinen og/eller der var ikke umiddelbar adgang hertil, og/eller når der udførtes provokationstest eller allergen-specifik immunterapi var der ikke altid to læger og/eller en læge og dennes medhjælp tilstede.

Ikke aktuelt: Der bliver ikke givet medicin som injektion, udført priktest, provokationstest eller allergen-specifik immunterapi (hyposensibilisering) på behandlingsstedet.

Da00401: Journal: Identifikation af patient og sundhedsperson:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at journaldelene var påført patientens navn og personnummer.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var journaldele, der manglede navn/personnummer og/eller hvor det ikke fremgik hvem, der havde udarbejdet notatet

Ikke aktuelt: -

Da00402: Journal: Forståelighed:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at journalerne var overskuelige og udfærdiget på dansk, og at de var forståelige for andre sundhedspersoner.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en journal, der ikke var overskuelig og/eller der forelå journalnotater, der ikke var på dansk og/eller notater, der ikke var forståelige for andre sundhedspersoner.

Ikke aktuelt: -

Da00403: Journalføring af indikationen:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at indikationen for undersøgelser/behandlinger fremgik.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var tilfælde, hvor indikationen for undersøgelser/behandlinger manglede eller var mangelfuldt beskrevet.

Ikke aktuelt: -

Da00404: Journalføring af informeret samtykke:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at patienten forud for undersøgelse/behandling havde givet sit samtykke til dette ud fra information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger i henhold til målepunktet.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en patient, der ikke forud for undersøgelse/behandling havde givet sit samtykke til dette i henhold til målepunktet ud fra information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger.

Ikke aktuelt: -

Da00405: Journalføring af lægemiddelordinationer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at for nye lægemiddelordinationer fremgik indikationen samt lægemidlets navn, styrke og dosering.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst en journal var nye ordinationer, hvor indikationen og/eller lægemidlets navn og/eller styrke og/eller dosering ikke fremgik.

Ikke aktuelt: Der blev ikke ordineret nye lægemidler på behandlingsstedet.

Da00406: Journal: Fremsendelse af epikrise:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at epikrisen enten var sendt til patientens alment praktiserende læge eller den speciallæge, der havde henvist patienten til behandling, eller at patienten havde frabedt sig, at epikrisen blev sendt.

Ikke opfyldt: Gennemgang af et antal journaler viste, at der var mindst en journal, hvor der ikke var sendt epikrise i henhold til målepunktet, eller at epikrisen var sendt på trods af, at patienten havde frabedt sig dette.

Ikke aktuelt: Der bliver ikke undersøgt eller behandlet patienter henvist af en læge, eller en anden læge skal ikke følge op på behandlingerne.

Da00407: Tilsyn: Journalopbevaring:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
Fund og kommentarer:		
Antal:		

Opfyldt: Journalerne blev opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende i henhold til målepunktet.

Ikke opfyldt: Der var journaler, som i henhold til målepunktet blev opbevaret uforsvarligt og/eller tilgængeligt for uvedkommende.

Ikke aktuelt: -