

Målepunkter for kiropraktorområdet

Risikotema for 2019 er diagnostik og behandling. Der er særligt fokus på det kirurgiske område og sårbare patienter, hvor det er relevant.

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 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
1: Interview om håndtering af sikring mod forveksling			
Fund og kommentarer:			

Journalføring

2: 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 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
2: Journalgennemgang vedrørende formelle krav til journalføring			
Fund og kommentarer:			



3: 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>Ved undersøgelse af bevægelighed, kraft, sensibilitet og reflekser skal indikationen ikke fremgå. Indikationen for en undersøgelse vil ofte fremgå af anamnesen, mens indikationen for en behandling oftest skal 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
3: Journalgennemgang vedrørende indikation for undersøgelser/behandlinger			
Fund og kommentarer:			

Faglige fokuspunkter i patientforløb

4: 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, synsforstyrrelser • tidligere og nuværende relevante sygdomme • traumer • oplysninger om al den medicin, patienten får <p>Undersøgelsen skal som minimum omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nakkens bevægelighed • blodtryk • stillingtagen til udvidet neurologisk undersøgelse ved svimmelhed, opkastninger eller synsforstyrrelser <p>Referencer: Klinisk vejledning fra Dansk Selskab for Kiropraktik, som offentliggøres formentlig i starten af 2019.</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
4: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med hovedpine som primær klage			
Fund og kommentarer:			

5: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet

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 og reflekser
- strakt benløft-test og/eller omvendt strakt benløft-test

Referencer:

[Autorisationsloven, LBK nr. 1141 af 13. september 2018, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
5: Journalgennemgang vedrørende diagnostik af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet			
Fund og kommentarer:			

6: Journalgennemgang vedrørende fortsat behandling og kontrol af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet

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 neurologisk udfald ved en undersøgelse tidligere i forløbet
- ved manglende fremgang efter 2 uger
- ved forværring

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

Referencer:

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

[Lumbal nerverodspåvirkning, Dansk Selskab for Kiropraktik og Klinisk Biomekanik, 2012](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
6: Journalgennemgang vedrørende fortsat behandling og kontrol af patienter med lændesmerter med udstråling til underekstremitet			
Fund og kommentarer:			



7: Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser			
Tilsynsførende gennemgår et antal journaler med henblik på om der er journalført indikation for røntgenoptagelser.			
Referencer: Kliniske retningslinjer, Billeddiagnostiske undersøgelser af bevægeapparatet, danske Regioner og Dansk Kiropraktorforening 2014 Autorisationsloven, LBK nr. 1141 af 13. september 2018, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
7: Journalgennemgang vedrørende røntgenoptagelser			
Fund og kommentarer:			

HØRINGSUDKAST



8: Journalgennemgang vedrørende røntgenbeskrivelse			
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
8: Journalgennemgang vedrørende røntgenbeskrivelse			
Fund og kommentarer:			

HØRINGSUDKAST

Patientens retsstilling

9: 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 om fx forbigående forværring af smerter efter behandling
- Hvordan der informeres og indhentes samtykke fra 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 omhandler.



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. 191 af 28. februar 2018](#)

[Bekendtgørelse om information og samtykke og om videregivelse af helbredsoplysninger mv. , BEK nr. 509 af 13. maj 2018](#)

[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
9: Interview og journalgennemgang vedrørende informeret samtykke til behandling			
Fund og kommentarer:			

Overgange i patientforløb

10: 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 patienten informeres om afvigende svar, når svarene har væsentlig betydning for udredningen/behandlingen af patienten • at ordination, evt. rykker, undersøgelsesresultat og information af patienten journalføres. <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
10: Interview om håndtering af parakliniske undersøgelser			
Fund og kommentarer:			

Hygiejne

11: Interview om procedurer for hygiejne			
<p>Tilsynsførende interviewer kiropraktoren/kiropraktorerne og andet personale om procedurer for hygiejne.</p> <p>Ved interview og observation afklares, hvordan personalet forebygger infektioner og spredning af smitsomme sygdomme.</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>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> <p>Autorisationsloven, LBK nr. 1141 af 13. september 2018, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed</p>			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
11: Interview om procedurer for hygiejne			
Fund og kommentarer:			



12: Sterile produkter			
Tilsynsførende undersøger, om akupunktur nåle bliver opbevaret forsvarligt, og at holdbarhedsdatoen ikke er overskredet.			
Referencer: Autorisationsloven, LBK nr. 1141 af 13. september 2018, kapitel 5, § 17. Omhu og samvittighedsfuldhed			
	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
12: Sterile produkter			
Fund og kommentarer:			

HØRINGSUDKAST

Øvrige

13: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		
Referencer: Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 191 af 28. februar 2018		
	Ingen fund	Fund
13: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici		

HØRINGSUDKAST