

# Sundhedsstyrelsens tilsyn med private behandlingssteder

hvor der udføres lægelig patientbehandling

## *Endelig tilsynsrapport*

Overordnet ansvarlig/  
virksomhedsansvarlig læge: Peter Bjerring

Behandlingssted: PRIVATHOSPITALET MØLHOLM -  
AARHUS

Adresse: Saralyst Alle 50  
8270 Højbjerg  
Danmark

Besøgsdato: 2. juni 2015 kl. 08:30  
SST-id: PRIVSYN-00003250

Tilsynet blev foretaget af  
Embedslægerne: Jan Greve  
og  
Helene Bavnhøj Hansen

**Følgende oplysninger om PRIVATHOSPITALET MØLHOLM - AARHUS var på tidspunktet for tilsynet registreret i Sundhedsstyrelsen:**

**Generelle oplysninger:**

Anmeldelsesdato: 20.april 2015

Kategori: Sengepladser

**Oplysninger om overordnet ansvarlig læge:**

Autorisationsid: 00CS5

Navn: Peter Bjerring

**Oplysninger om behandlingsstedet:**

Behandlingssted navn: Privathospitalet Mølholm - Aarhus

Behandlingssted CVR-nr.: 35206264

Behandlingssted P-nr.: 1020039449

Behandlingssted SST-id.:

Websted: [www.molholm.dk](http://www.molholm.dk)

**Oplysninger om Behandlingsstedets specialer:**

Speciale: Dermato-venerologi

Speciale: Gynækologi og obstetrik

Speciale: Kardiologi

Speciale: Karkirurgi

Speciale: Kirurgi

Speciale: Ortopædisk kirurgi

Speciale: Oto-rhino-laryngologi

Speciale: Urologi

# Formål og lovgrundlag

Private sygehuse, klinikker og praksis skal være registreret i Sundhedsstyrelsen som betingelse for at udføre lægelig patientbehandling.

Reglerne om private behandlingssteder er fastlagt i sundhedsloven<sup>1</sup>, samt bekendtgørelse<sup>2</sup> og vejledning<sup>3</sup> om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis, jf. autorisationsloven<sup>4</sup>.

Formålet med Sundhedsstyrelsens tilsyn med private behandlingssteder er at øge patientsikkerheden gennem regelmæssige tilbagevendende tilsynsbesøg.

Sundhedsstyrelsen foretager cirka hvert 3. år et rutinemæssigt tilsynsbesøg på alle private behandlingssteder, hvor der udføres lægelig patientbehandling.

Sundhedsstyrelsen vurderer på tilsynsbesøget ved en stikprøve de forhold, der fremgår af de generiske og specialespecifikke målepunkter, der er offentliggjort på Sundhedsstyrelsens [hjemmeside \(Link til www.sst.dk / Uddannelse, autorisation & tilsyn / Tilsyn med områder / Private behandlingssteder / Om tilsynet\)](http://www.sst.dk). Målepunkterne fokuserer på, om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og at patientretighederne er overholdt.

Finder Sundhedsstyrelsen ved tilsynsbesøget behov for det, stiller styrelsen krav til behandlingsstedets sundhedsfaglige virksomhed og pålægger behandlingsstedet at følge nærmere bestemte faglige anvisninger.

Tilsynsbesøg kan blive fulgt op af krav til behandlingsstedet om at udarbejde og fremsende skriftligt materiale, fx en instruks eller en redegørelse for ændring af en procedure på behandlingsstedet.

Tilsynsbesøg kan også blive fulgt op af opfølgende tilsynsbesøg, når der er behov for det, fx hvis Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er en alvorlig risiko for patientsikkerheden på behandlingsstedet.

Når Sundhedsstyrelsen opstiller krav til behandlingsstedet, udarbejder styrelsen en foreløbig tilsynsrapport med vurderingen af behandlingsstedet ved tilsynsbesøget.

Hvis tilsynsbesøget har påvist flere eller større problemer på behandlingsstedet, bliver den foreløbige rapport offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Den foreløbige rapport bliver erstattet af en endelig rapport, når alle Sundhedsstyrelsens krav er opfyldt. Det fremgår af den endelige tilsynsrapport, hvilke målepunkter, der eventuelt ikke var opfyldt ved tilsynsbesøget, og hvordan de efterfølgende er blevet opfyldt.

Sundhedsstyrelsen afslutter først sit tilsynsbesøg, når behandlingsstedet har opfyldt alle styrelsens krav og anvisninger.

Tilsynet er nærmere beskrevet i Sundhedsstyrelsens Retningslinjer for tilsyn med private behandlingssteder, hvor der udføres lægelig behandling. Retningslinjerne kan ses [her](#) på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/tilsyn-med-omraader/private-behandlingssteder/~media/657D9750D7BC4D09B45558D3F57123C6.ashx>.

---

<sup>1</sup> Sundhedsloven, lov nr. 913 af 13. juli 2010, § 215 a

<sup>2</sup> Bekendtgørelse nr. 977 af 30. september 2011 om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis

<sup>3</sup> Vejledning nr. 9266 af 3. juni 2013 om registrering af og tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis

<sup>4</sup> Bekendtgørelse nr. 877 af 4. august 2011 af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, § 17

## Endelig konklusion

Sundhedsstyrelsen har efter tilsynsbesøget den 2. juni 2015 og vurdering af det efterfølgende modtagne materiale af 5. juni 2015 fra behandlingsstedet konkluderet, at behandlingsstedet nu opfylder målepunkterne.

Sundhedsstyrelsen har ingen anmærkninger i øvrigt til de undersøgte forhold på behandlingsstedet.

### Foreløbig konklusion efter tilsynsbesøget den 2. juni 2015

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i forbindelse med tilsynsbesøget, en foreløbig rapport, og konklusionen i denne var følgende:

Sundhedsstyrelsen vurderede, at

- der var få og mindre problemer, som skulle bringes i orden inden for en aftalt kort tidsfrist. Sundhedsstyrelsen ville følge op på, at det skete.

Sundhedsstyrelsen fandt ved tilsynsbesøget følgende problemer:

Der var sterile produkter, som havde overskredet holdbarhedsdato.

- Fund og kommentarer: Der blev fundet en enkelt kasse med uddaterede sterilvarer, der straks blev kasseret.

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.

- Fund og kommentarer: Flere ortopædkirurgiske journaler manglede dokumentation af, hvilken information, der var givet i forbindelse indhentning af patientens informerede samtykke til behandling.
- I en enkelt journal var der henvist til udleveret skriftligt materiale, men denne henvisning var ikke entydig, så det var muligt at identificere det udleverede.

Gennemgang af et antal journaler på kvinder viste, at der hos mindst en ikke var lagt plan for opfølgning og kontrol, eller planen opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

- Fund og kommentarer: I enkelte (gynækologiske) journaler var histologisvar fremkommet efter sidste konsultation, og patienten havde skriftligt fået besked om histologisvar og råd om opfølgning hos egen læge. Denne information om histologisvar og behov for opfølgning var ikke tilsendt til egen læge.
- Behandlingsstedet har efterfølgende ændret sin procedure, således at egen læge altid får besked og kopi af patologisvar, hvis der skal ske opfølgning.

Sundhedsstyrelsen anmodede derfor behandlingsstedet om senest den 16. juni 2015, at indsende dokumentation for nedenstående krav var blevet opfyldt.

Ovennævnte forhold gav anledning til følgende krav:

- Behandlingsstedet skal indføre procedurer der sikrer, at der ikke forefindes sterile produkter med overskredet holdbarhedsdato.
- I alle tilfælde skal det fremgå af journalen, at patienten forud for undersøgelse/behandling har givet sit samtykke til dette ud fra information om helbredstilstanden, behandlingsmulighederne samt om risiko for komplikationer og bivirkninger.
- Behandlingsstedet skal sikre, at det fremover fremgår af journalen, at alle kvinder, der har fået udført konisatio, har fået lagt plan for opfølgning og kontrol, og det skal sikres, at egen læge er informeret herom. Planen skal som minimum omfatte klinisk kontrol som anført i DSOG's retningslinjer.

Sundhedsstyrelsen modtog den 5. juni 2015 en redegørelse hvoraf det fremgik, at problemerne var bragt i orden.

## Bemærkninger til konklusion/øvrige forhold

Ved tilsynsbesøget medvirkede virksomhedsansvarlige læge Peter Bjerring, kvalitetskoordinatorerne Lena Stjernholm Nielsen og Anne-Mette Rønholm samt repræsentanter for læger (anæstesilæge og otolog), operationssygeplejersker og anæstesisygeplejerske samt sekretær.

Der er til enkelte målepunkter i bilag indsat kommentarer om hensigtsmæssige ændringer, hvor der ikke er direkte fejl eller mangler.

Der blev gennemgået stikprøver på journaler fordelt på de specialer, der var relevante i perioden forud for tilsynet. For nogle områder var der kun få journaler fra perioden.

Der var ikke i den relevante tilsynsperiode udført kosmetisk behandling på behandlingsstedet.

# Bilag 1

## Resultat af tilsynsbesøget udført den 2. juni 2015 hos PRIVATHOSPITALET MØLHOLM - AARHUS

Ved tilsynsbesøget blev der fundet følgende forhold på behandlingsstedet:

### Generiske målepunkter

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

#### **Ab00101: Instruks: Parakliniske undersøgelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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.

#### **Ab00106: Instruks: Henvisninger og henvendelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks til personalet om visitation, særligt af akutte henvendelser /henvisninger og af uklare henvendelser / henvisninger.

**Ikke opfyldt:** Instruksen vedr. visitation, særligt af akutte henvendelser / henvisninger og af uklare henvendelser / henvisninger, manglede eller havde i henhold til målepunktet væsentlige mangler.

**Ikke aktuelt:** Det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der visiterede henvendelser/henvisninger til behandlingsstedet.

#### **Ab00108: Instruks: Medicinadministration:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b> Det bemærkes, at behandlingsstedet har en meget stor instruksmængde, der til dels er overlappende, hvilket giver en risiko for manglende overskuelighed særligt for nye medarbejdere. Instrukserne kan med fordel forenkles, så den enkelte personalegruppes ansvar står mere entydigt præciseret.		
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.

#### **Ab00501: Instruks: Lægetilkald, overflytning og genoplivning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå på relevante områder instruks / instrukser for lægekontakt, overflytning af dårlige patienter, alarmering (1-1-2) samt genoplivning i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Instruksen vedr. lægetilkald, overflytning af dårlige patienter, alarmering, manglede og/eller et eller flere punkter manglede i henhold til målepunktet og/eller havde væsentlige mangler.

**Ikke aktuelt:** Der er ikke indlagte patienter på behandlingsstedet.

#### **Ab00601: Instruks: Forebyggelse af forveksling ved kirurgi:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks, der opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke opfyldt:** Instruksen vedr. forebyggelse af forveksling ved kirurgiske indgreb, manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning herom.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget kirurgiske indgreb på stedet eller lægen anvendte højst to til at assistere sig ved kirurgiske indgreb.

**Ab00603: Interview/journal: Tromboseprofylakse:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysningerne fra de interviewede personer, implementerede procedurer for tromboseprofylakse til patienter, der skal gennemgå større kirurgiske indgreb.

Gennemgang af et antal journaler på patienter, der har gennemgået et større kirurgisk indgreb, viste, at patienterne havde fået tilbudt tromboseprofylakse i henhold til procedurerne.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysningerne fra de interviewede personer, ikke implementerede procedurer for tromboseprofylakse til patienter, der skal gennemgå større kirurgiske indgreb og/eller

Gennemgang af et antal journaler på patienter, der har gennemgået et større kirurgisk indgreb, viste, at mindst en patient ikke havde fået tilbudt tromboseprofylakse i henhold til proceduren.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget større kirurgiske indgreb på behandlingsstedet eller der er ikke foretaget større kirurgiske indgreb på behandlingsstedet det sidste år.

**Ab00701: Journal: Præanæstesiologisk vurdering:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >30		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journalnotater / anæstesiskemaer viste, at der forud for operationen var foretaget relevant anæstesiologisk vurdering i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journalnotater / anæstesiskemaer viste, at der var mindst en patient, der ikke forud for operationen havde fået foretaget en relevant anæstesiologisk vurdering, eller vurderingen var mangelfuld.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet, eller dette er ikke sket det sidste år.

**Ab00702: Journal: Peroperativ overvågning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >30		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienten var overvåget relevant i henhold til målepunktet under anæstesi- en/sedationen.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient ikke i henhold til målepunktet var overvåget relevant under anæstesi- en/sedationen.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet, eller dette er ikke sket det sidste år.

**Ba00102: Interview: Parakliniske undersøgelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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:** -

**Ba00107: Interview: Henvisninger og henvendelser:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde jf. oplysninger fra de interviewede personer, procedurer, der sikrede, at henvendelser/henvisninger blev visiteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke procedurer, der sikrede, at henvendelser/henvisninger blev visiteret patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke aktuelt:** Det var udelukkende læger, der visiterede henvendelser/henvisninger til behandlingsstedet.

**Ba00502: Interview: Lægetilkald, overflytning og genoplivning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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.

**Ba00602: Interview: Forebyggelse af forveksling ved kirurgi:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

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

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysninger fra de interviewede personer, ikke implementerede procedurer til forebyggelse af forvekslinger i forbindelse med kirurgiske indgreb, overensstemmende med Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget kirurgiske indgreb på behandlingsstedet.

#### **Ba00604: Instruks: Kontrolforanstaltninger ved kirurgiske indgreb:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks, som opfyldte kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om kontrolforanstaltninger ved anvendelse af servietter, tamponer, duge, instrumenter mv. i forbindelse med operationer.

**Ikke opfyldt:** Instruksen manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om kontrolforanstaltninger ved anvendelse af servietter, tamponer, duge, instrumenter mv. i forbindelse med operationer.

**Ikke aktuelt:** Lægen anvendte ikke assistent ved kirurgiske indgreb.

#### **Ba00606: Interview: Tilgængeligt udstyr ved planlagt operation:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde i henhold til målepunktet procedurer for at have det nødvendige medicinske udstyr klar til et planlagt kirurgisk indgreb, og personalet var bekendt med og fulgte procedureerne. På behandlingssteder, hvor lægen har mere end to assistenter ved kirurgiske indgreb, var procedureerne nedfældet i en instruks (skriftlig).

**Ikke opfyldt:** Behandlingsstedet havde ikke procedurer i henhold til målepunktet for at have det nødvendige medicinske udstyr klar til et planlagt kirurgisk indgreb, eller procedureerne var mangelfulde.

Og/eller procedureerne var ikke nedfældet i en instruks (skriftlig) selvom lægen anvendte mere end to assistenter ved kirurgiske indgreb, og/eller instruksen var mangelfuld.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget større kirurgiske indgreb på behandlingsstedet, eller lægen anvendte højst to til at assistere sig ved kirurgiske indgreb.

#### **Ba00607: Interview/Instruks: Procedurer ved større blødning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Ved interview og/eller gennemgang af instrukser i fremgik det, at der var et beredskab for håndtering af større blødning under og efter kirurgiske indgreb i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Ved interview og/eller gennemgang af instrukser fremgik det, at behandlingsstedet ikke i henhold til målepunktet havde et beredskab for håndtering af større blødning under og efter kirurgiske indgreb.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget kirurgiske indgreb med kendt risiko for større blødninger under eller efter indgrebet.

**Ba00709: Tilsyn: Servicing af apparatur til anæstesi:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå dokumentation for service af anæstesiapparatur. Alternativt forelå aktuelle kopier af de nævnte dokumenter. Der forelå logbøger, som dokumenterede udførte testprocedurer på anæstesiapparatet på dage, hvor apparatet blev anvendt. Der var desuden procedurer for kontrol af hjertestartere.

**Ikke opfyldt:** Der manglede dokumentation for service af anæstesiapparatur og/eller der manglede logbøger for anæstesiapparatur og/eller der manglede procedurer for kontrol af hjertestartere.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet.

**Ba00710: Interview: Back-up ved forsyningssvigt:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Behandlingsstedet havde, jf. oplysningerne relevant back up i henhold til målepunktet i tilfælde af svigt i forsyning af strøm eller medicinske gasser.

**Ikke opfyldt:** Der var i henhold til målepunktet mangler i nødberejskabet ved forsyningssvigt under operationer med generel anæstesi.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet.

**Bb00109: Interview og instruks: Brug af medhjælp:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Lægen/lægerne sikrede, jf. oplysninger fra de interviewede personer, instruktion og tilsyn i forbindelse med medhjælperens 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 medhjælperens 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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Omhædte lægemidler var forsvarligt mærket i henhold til målepunktet. Der var ikke omhædte lægemidler med overskredet holdbarhed.

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

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke omhædte lægemidler på behandlingsstedet.

#### **Cb00301: Tilsyn: Håndhygiejne og personlige værnemidler:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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	
<b>Fund og kommentarer:</b> Der blev fundet en enkelt kasse med uddaterede sterilvarer, der straks blev kasseret.		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**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.

#### **Cc00605: Interview: Kontrolforanstaltninger ved kirurgiske indgreb:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Kontrolforanstaltningerne ved større kirurgiske indgreb var jf. oplysningerne fra de interviewede personer i overensstemmelse med kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om kontrolforanstaltninger ved anvendelse af servietter, tamponer, duge, instrumenter mv. i forbindelse med operationer.

**Ikke opfyldt:** Kontrolforanstaltningerne ved større kirurgiske indgreb var jf. oplysningerne fra de interviewede personer ikke i overensstemmelse med kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om kontrolforanstaltninger ved anvendelse af servietter, tamponer, duge, instrumenter mv. i forbindelse med operationer.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget større kirurgiske indgreb på behandlingsstedet.

### **Cc00703: Instruks: Medicingivning ved anæstesi/sedation:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks med henblik på sikring af entydig identifikation ved medicingivning i forbindelse med anæstesi.

**Ikke opfyldt:** Instruksen vedr. entydig identifikation ved medicingivning i forbindelse med anæstesi manglede eller opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning herom.

**Ikke aktuelt:** Der foretages ikke generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet, eller det var udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der varetog anæstesi på behandlingsstedet.

### **Cc00704: Interview: Medicingivning ved anæstesi/sedation:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Procedurene for medicingivning ved anæstesi/sedation opfyldte jf. oplysninger fra de interviewede kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke opfyldt:** Procedurene for medicingivning ved anæstesi/sedation opfyldte jf. oplysninger fra de interviewede ikke kravene i Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet.

**Ikke aktuelt:** Der foretages ikke generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet.

### **Cc00705: Interview: Akut assistance ved operative indgreb:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** En sundhedsperson med relevante kvalifikationer var, jf. oplysninger fra de interviewede personer, til rådighed / kunne frigøres under operationerne i tilfælde af, at den, der varetager anæstesi/sedationen, skulle få akut behov for assistance, og der var umiddelbar adgang til hjertestarter og medicin til anvendelse ved genoplivning i forbindelse med operative indgreb. Det sundhedsfaglige personale blev undervist i basal genoplivning mindst hvert andet år.

**Ikke opfyldt:** Der var ikke en sundhedsperson med relevante kvalifikationer, der ved akut behov kunne bistå den, der varetager anæstesi/sedationen, under operationerne og / eller der var mangler i udstyret og / eller medicinen og / eller ikke umiddelbar adgang hertil og / eller det sundhedsfaglige personale blev ikke undervist i basal genoplivning mindst hvert andet år.

**Ikke aktuelt:** Der foretages ikke generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet.

**Cc00707: Journal: Postoperativ overvågning og udskrivelse:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >30		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler/sygeplejefaglige optegnelser viste, at der efter operationen var foretaget relevant overvågning, og at tilstanden ved udskrivelsen var forsvarlig.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler/sygeplejefaglige optegnelser viste, at for mindst en patient var der mangler i overvågningen og / eller patienten var ikke stabil, da den postoperative overvågning blev afsluttet, og/eller at tilstanden ved udskrivelsen ikke var forsvarlig.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet, eller det er ikke sket det sidste år.

**Cc00708: Tilsyn: Indretning af operationsstuen:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** På operationsstuen var der i henhold til målepunktet relevant udstyr samt passende pladsforhold og operationsleje.

**Ikke opfyldt:** Der var i henhold til målepunktet mangler i indretning af og / eller udstyr i operationsstuen (dvs ilt, sug, blodtryksapparat og pulsoxymeter).

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet.

**Cd00706: Instruks: Postoperativ overvågning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå instruks for den postoperative overvågning af patienter efter generel anæstesi / central blokade / sedation i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Instruksen for den postoperative overvågning af patienter efter generel anæstesi / central blokade / sedation, manglede eller havde i henhold til målepunktet væsentlige mangler.

**Ikke aktuelt:** Der foretages ikke generel anæstesi, central blokade eller sedation på behandlingsstedet, eller det er udelukkende læger (og højst to personer herudover knyttet til den enkelte læge), der varetager overvågningen.

**Da00401: Journal: Identifikation af patient og sundhedsperson:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >60		

**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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >60		

**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	
<b>Fund og kommentarer:</b> Flere ortopædkirurgiske journaler manglede dokumentation af, hvilken information, der var givet i forbindelse indhentning af patientens informerede samtykke til behandling. I en enkelt journal var der henvist til udleveret skriftligt materiale, men denne henvisning var ikke entydig, så det var muligt at identificere det udleverede.		
Antal: >60		

**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		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >60		

**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		
<b>Fund og kommentarer:</b> Der blev udsendt kopi af alle konsultationer som epikrise til egen læge med mindre patienten havde modsat sig dette. I enkelte (gynækologiske) journaler var histologisvar fremkommet efter sidste konsultation, og patienten havde skriftligt fået besked om histologisvar og råd om opfølgning hos egen læge. Denne information om histologisvar og behov for opfølgning var ikke tilsendt til egen læge. Behandlingsstedet blev anmodet om at ændre sin procedure og fremsende redegørelse herfor til emhedslægerne. Antal: >60		

**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 handlingerne.

#### **Da00407: Tilsyn: Journalopbevaring:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b> 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:** -



## **Dermato-venerologiske målepunkter**

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### **Ce18301: Service og instrukser for behandling med lys- og laserapparat:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der forelå en rapport fra autoriseret montør for service på apparatur til lys- og/eller laserbehandling.

Og der forelå et notat på, at apparatur til lysbehandling havde fået kontrolleret output inden for det seneste år.

Der var en procedure for indstilling af lysapparatet. Det fremgik, at apparatet ikke må indstilles af patienter/pårørende.

**Ikke opfyldt:** Ved lysbehandling og/eller ved laserbehandling forelå der ikke en rapport fra autoriseret montør for service på apparatet.

Og/eller der forelå ikke et notat på, at apparatur til lysbehandling havde fået kontrolleret output inden for det seneste år.

Og/eller der var ikke en procedure for indstilling af lysapparatet eller proceduren var mangelfuld. Og/eller det fremgik ikke, at apparatet ikke må indstilles af patienter/pårørende.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget lys- og/eller laserbehandling af patienter på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget lys- og/eller laserbehandling det seneste år.

### **Db18102: Kontrol med kumuleret dosis Bucky stråler:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
		<b>X</b>
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter i Bucky strålebehandling viste, at det fremgik af journalen, hvilken kumuleret dosis Bucky stråling patienten havde modtaget på det behandlede sted. Den kumulerede dosis var maksimalt 100 Gy (eller der var journalført en faglig begrundelse for en større kumuleret dosis).

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter i Bucky strålebehandling viste, at der var mindst én patient, som havde modtaget Bucky stråling, uden at det var kendt, hvilken kumuleret dosis Bucky stråling patienten samlet havde modtaget på det behandlede sted, og/eller dosis var over 100 Gy (eller der var ikke journalført en faglig begrundelse for en større kumuleret dosis).

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget Bucky strålebehandling af patienter på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget Bucky strålebehandling det seneste år.

### **Db18201: Forundersøgelser og kontroller ved medicinsk behandling:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 4		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter i systemisk behandling med methotrexat, prednisolon, isotretinoin, ciclosporin, acitretin og/eller azathioprin viste, at patienterne i henhold til målepunktet havde fået foretaget de nødvendige forundersøgelser og kontroller

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter i systemisk behandling med methotrexat, prednisolon, isotretinoin, ciclosporin, acitretin og/eller azathioprin viste, at mindst én patient ikke i henhold til målepunktet havde fået foretaget de nødvendige forundersøgelser og/eller kontroller

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget systemisk behandling af patienter med methotrexat, prednisolon, isotretinoin, ciclosporin, acitretin og/eller azathioprin på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget systemisk behandling med denne type lægemidler det seneste år.

## Endoskopi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Da32101: Endoskopi:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienter som havde fået udført endoskopi, i henhold til målepunktet var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt undersøgt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient, som havde fået udført endoskopi, i henhold til målepunktet ikke var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt undersøgt.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget endoskopier, eller behandlingsstedet havde ikke inden for det seneste år gennemført endoskopier.

### Da32201: Udredning på mistanke om gastrointestinal cancer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienter med øvre gastrointestinale symptomer, der var henvist på mistanke om kræft, var i henhold til målepunktet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient med øvre gastrointestinale symptomer, der var henvist på mistanke om kræft, var ikke i henhold til målepunktet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke henvist patienter med øvre gastrointestinale symptomer, der gav mistanke om kræft, eller behandlingsstedet havde ikke inden for det seneste år fået henvist denne patientgruppe.

### Da32202: Udredning på mistanke om kolorektal cancer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienter med nedre gastrointestinale symptomer, der var henvist på mistanke om kræft, var i henhold til målepunktet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient med nedre gastrointestinale symptomer, der var henvist på mistanke om kræft, ikke i henhold til målepunkter var udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke henvist patienter med nedre gastrointestinale symptomer på mistanke om kræft, eller behandlingsstedet havde ikke indenfor det seneste år fået henvist denne patientgruppe.

## Gynækologiske målepunkter

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### **Db38101: Journaler med udredning af postmenopausal blødning:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 1		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med postmenopausal blødning, hvor egen læge eller evt. kvinden havde kontaktet behandlingsstedet mhp. undersøgelse og udredning på baggrund af en begrundet mistanke om cancer corporis uteri, viste, at kvinden havde fået iværksat udredning i pakkeforløb senest den syvende kalenderdag efter kontakten til behandlingsstedet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med postmenopausal blødning viste, at mindst en af kvinderne ikke havde fået iværksat udredning i pakkeforløb senest den syvende kalenderdag, uden at dette skyldtes kvindens ønske efter information om den mulige konsekvens for prognosen.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke undersøgt og udredt for postmenopausal blødning på behandlingsstedet, eller der var ikke undersøgt og udredt kvinder for postmenopausal blødning det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38102: Journaler med udredning for livmoderkræft:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med postmenopausal blødning viste, at kvinderne var blevet undersøgt og udredt i henhold til Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for livmoderkræft, dvs. der var blevet foretaget endometriebiopsi ved begrundet mistanke om cancer, præparatet var afsendt samme dag til mikroskopi, og det var aftalt med kvinden, om der skulle gives telefonisk svar.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med postmenopausal blødning viste, at mindst en af kvinderne ikke var blevet undersøgt og udredt i henhold til Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for livmoderkræft.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke undersøgt og udredt for postmenopausal blødning på behandlingsstedet, eller der var ikke undersøgt og udredt kvinder for postmenopausal blødning det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38201: Journaler med moderat dysplasi uden konisatio:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med moderat dysplasi, hvor der var afstået fra konisatio grundet graviditetsønske, viste, at alle var blevet undersøgt og fulgt i overensstemmelse med DSOG's retningslinjer.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder med moderat dysplasi og graviditetsønske viste, at mindst en ikke var blevet undersøgt i overensstemmelse med DSOG's retningslinjer.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke behandlet kvinder med moderat dysplasi og graviditetsønske på behandlingsstedet, eller der var ikke behandlet kvinder med moderat dysplasi og graviditetsønske det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38202: Journaler med kontrol efter konisatio:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
	X	
<b>Fund og kommentarer:</b> I enkelte (gynækologiske) journaler var histologisvar fremkommet efter sid-		

ste konsultation, og patienten havde skriftligt fået besked om histologisvar og råd om opfølgning hos egen læge. Denne information om histologisvar og behov for opfølgning var ikke tilsendt til egen læge. Behandlingsstedet har efterfølgende ændret sin procedure, således at egen læge altid får besked og kopi af patologisvar, hvis der skal ske opfølgning.

Antal: 2

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der havde fået udført konisatio, viste, at alle havde fået lagt plan for opfølgning og kontrol.

Planen omfattede som minimum klinisk kontrol som anført i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder viste, at der hos mindst en ikke var lagt plan for opfølgning og kontrol, eller planen opfyldte ikke kravene i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget konisatio på behandlingsstedet, eller der havde ikke været foretaget konisatio det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38301: Journaler vedr. peri- eller postmenopausal hormonterapi:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		<b>X</b>

#### **Fund og kommentarer:**

Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der var i peroral hormonterapi med kombinationspræparater viste, at der både var indhentet oplysninger om risikofaktorer og ved langvarig behandling var informeret om risikoen for cancer mammae.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der var i peroral hormonterapi med kombinationspræparater viste, at der ikke var indhentet oplysninger om risikofaktorer og/eller ved langvarig behandling ikke var informeret om risikoen for cancer mammae.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke ordineret peroral hormonterapi med kombinationspræparater på behandlingsstedet, eller der var ikke ordineret peroral hormonterapi med kombinationspræparater det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38401: Journaler med Chlamydia Trachomatis forud for kirurgisk abortus provocatus:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		<b>X</b>

#### **Fund og kommentarer:**

Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder henvist til kirurgisk abortus provocatus viste, at alle var undersøgt for Chlamydia trachomatis forud for indgrebet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder henvist til kirurgisk abortus provocatus viste, at mindst én ikke var undersøgt for Chlamydia trachomatis forud for indgrebet.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget kirurgisk abortus provocatus på behandlingsstedet, eller der var ikke foretaget kirurgisk abortus provocatus det sidste år på behandlingsstedet.

### **Db38501: Journaler vedr. labiareduktion:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		<b>X</b>

#### **Fund og kommentarer:**

Antal:

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der havde fået foretaget labiareduktion, viste, at der var optaget en grundig anamnese om de fysiske gener fra vulva og dermed fundet medicinsk indikation for indgrebet. Kvinderne var informeret mundtligt og skriftligt om operationen, eventuelle komplikationer og bivirkninger til denne. Kvinderne var 18 år eller derover.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der havde fået foretaget labiareduktion, viste, at der i mindst et tilfælde ikke var optaget en grundig anamnese om de fysiske gener fra vulva, så der ikke forelå en medicinsk indikation for indgrebet – eller kvinden var ikke informeret mundtligt og skriftligt om operationen, eventuelle komplikationer og bivirkninger til denne – eller kvinden var under 18 år.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget labiareduktion på behandlingsstedet, eller der var ikke foretaget labiareduktion det sidste år på behandlingsstedet.

**Db38601: Journaler med viderehenvi sning ved knude i brystet:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der havde fået påvist en suspekt knude i brystet ved klinisk undersøgelse og/eller ultralydsscanning viste, at kvinderne blev tilbudt viderehenvi sning til udredning og behandling i henhold til Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for brystkræft og de kliniske retningslinjer fra DBCG.

Gennemgangen viste også, at kvinder, der havde fået påvist en ikke suspekt tumor, blev tilbudt viderehenvi sning til mammografi, når kvinden var over 30 år.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på kvinder, der havde fået påvist en suspekt knude i brystet ved klinisk undersøgelse og/eller ultralydsscanning viste, at mindst en kvinde ikke var blevet tilbudt viderehenvi sning til udredning og behandling i henhold til Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for brystkræft og de kliniske retningslinjer fra DBCG.

Eller gennemgangen viste, at mindst en kvinde over 30 år, der havde fået påvist en ikke suspekt tumor, ikke var blevet tilbudt viderehenvi sning til mammografi.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget klinisk undersøgelse og/eller ultralydsscanning af mammae på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget klinisk undersøgelse og/eller ultralydsscanning af mammae det sidste år på behandlingsstedet.

## Kardiologi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Cc06401: Genoplivning på behandlingssteder med arbejdstest:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der var umiddelbar adgang til hjertestarter og medicin til anvendelse ved genoplivning. Det sundhedsfaglige personale blev undervist i basal genoplivning mindst hvert andet år.

**Ikke opfyldt:** Der var mangler i udstyret og / eller medicinen og / eller ikke umiddelbar adgang hertil og / eller det sundhedsfaglige personale blev ikke undervist i basal genoplivning mindst hvert andet år.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke udført arbejdstest på behandlingsstedet, eller der er ikke udført arbejdstest på patienter det seneste år.

### Da06101: Udredning og behandling af kronisk hjertesvigt:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om kronisk hjertesvigt viste at udredning evt. behandling eller viderehenvielse var gennemført patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om kronisk hjertesvigt viste at udredning evt. behandling eller viderehenvielse i mindst ét tilfælde ikke var gennemført patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke udredt patienter henvist på mistanke om kronisk hjertesvigt, eller der er ikke foretaget udredning af patienter henvist på mistanke om kronisk hjertesvigt det seneste år.

### Da06201: Udredning og behandling af stabil angina pectoris:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b> Blodprøvesvar fremgik ikke af journal eller af henvisning. Der blev dog henvisning til disse i journaltekst. De bør fremgå af journalen, når de er en del af udredningen.		
Antal: 2		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om stabil angina pectoris viste at udredningen evt. behandling eller viderehenvielse var gennemført patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om stabil angina pectoris viste at udredningen evt. behandling eller viderehenvielse i mindst ét tilfælde ikke var gennemført patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Og/eller der var ikke journalført en eksplicit operationsindikation.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke udredt patienter henvist på mistanke om stabil angina pectoris, eller der er ikke foretaget udredning af patienter henvist på mistanke om stabil angina pectoris det seneste år.

### Da06301: Forundersøgelse og kontrol ved hjertemedicinsk behandling:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter, som af behandlingsstedet var sat i behandling med ACE-hæmmer, Amiodaron eller blodfortyndende medicin viste, at patienterne havde fået foretaget de nødvendige forundersøgelser og kontroller, med mindre der var en grund til fravalg.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter, der af behandlingsstedet var sat i behandling med ACE-hæmmer, Amiodaron eller blodfortyndende medicin viste, at mindst én patient ikke havde fået foretaget de nødvendige forundersøgelser og/eller kontroller

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke iværksat behandling med ACE-hæmmer, Amiodaron eller blodfortyndende medicin på behandlingsstedet, eller der var ikke iværksat behandling med denne type lægemidler det seneste år.

## Karkirurgi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Db31101: Udredning af varicer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 2		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter behandlet for varicer, viste at udredningen havde været patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter behandlet for varicer, viste at udredningen af mindst en patient ikke havde været patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke udredt og/eller behandlet patienter med varicer på behandlingsstedet, eller der var ikke udredt/behandlet patienter med varicer det sidste år på behandlingsstedet.



## Kirurgi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Da30101: Brystkræftkirurgi:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienter, der fik foretaget operation for brystkræft, blev patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt vurderet ved et MDT i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient, der fik foretaget operation for brystkræft, i henhold til målepunktet ikke blev patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt vurderet ved et MDT.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget operation for brystkræft på behandlingsstedet, eller behandlingsstedet havde ikke foretaget operation for brystkræft inden for det sidste år.

### Da30201: Elektiv galdestenskirurgi:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 2		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden elektiv galdestenskirurgi i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient i henhold til målepunktet ikke var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden elektiv galdestenskirurgi.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget elektiv galdestenskirurgi på behandlingsstedet, eller behandlingsstedet havde ikke foretaget elektiv galdestenskirurgi inden for det sidste år.

### Da30301: Elektiv herniekirurgi hos patienter over 18 år (hernia inguinale og femorale):

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 5		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden elektiv herniekirurgi i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient i henhold til målepunktet ikke var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden elektiv herniekirurgi.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget elektiv herniekirurgi på behandlingsstedet, eller behandlingsstedet havde ikke foretaget elektiv herniekirurgi inden for det sidste år.

### Da30401: Bariatrisk kirurgi (fedmekirurgi):

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden bariatrisk kirurgi i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient ikke var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt udredt inden bariatrisk kirurgi i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget bariatrisk kirurgi på behandlingsstedet eller behandlingsstedet havde ikke foretaget bariatrisk kirurgi inden for det sidste år.

**Da30402: Bariatrisk kirurgi (fedmekirurgi):**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at den lægefaglige vurdering af patienterne inden bariatrisk kirurgi var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at den lægefaglige vurdering af mindst en patient inden bariatrisk kirurgi ikke var patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget bariatrisk kirurgi på behandlingsstedet, eller behandlingsstedet havde ikke foretaget bariatrisk kirurgi inden for det sidste år.

## Melanom og nonmelanom hudkræft

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Da19101: Udredning af kutant malignt melanom:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om malignt melanom viste, at de var udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet og ved begrundet mistanke om malignt melanom også straks tilbudt viderehenvisning til plastikkirurgisk afdeling.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om malignt melanom viste, at mindst én patient ikke var blevet udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet og/eller tilbudt viderehenvisning til plastikkirurgisk afdeling.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget undersøgelse af patienter på mistanke om malignt melanom på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget undersøgelse af denne patientgruppe det seneste år.

### Da19102: Udredning, behandling og opfølgning af patienter med non-melanom hudcancer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om non-melanom hudcancer viste, at udredning og behandling (evt. tilbud om viderehenvisning) samt tilbud om opfølgning, var patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter henvist på mistanke om non-melanom hudcancer viste, at for mindst én patient var udredning og/eller behandling (evt. tilbud om viderehenvisning) og/eller tilbud om opfølgning ikke patientsikkerhedsmæssigt forsvarlig i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget undersøgelse af patienter på mistanke om non-melanom carcinom på behandlingsstedet, eller der er ikke foretaget undersøgelse af denne patientgruppe det seneste år.

## Ortopæd- og neurokirurgi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### **Da42101: Indhentelse af ortopædkirurgisk anamnese før behandling:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >10		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at der var journalført en fyldestgørende anamnese.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at for mindst én patient var den journalførte anamnese mangelfuld.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation på behandlingsstedet, eller der var ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation det sidste år på behandlingsstedet.

### **Da42102: Den objektive ortopædkirurgiske undersøgelse før behandling:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >10		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at der var journalført en tilstrækkelig klinisk undersøgelse.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at for mindst én patient var den journalførte kliniske undersøgelse mangelfuld.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation på behandlingsstedet, eller der var ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation det seneste år på behandlingsstedet.

### **Da42103: Ortopædkirurgiske parakliniske undersøgelser før operation:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >10		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at der var gennemført de nødvendige parakliniske undersøgelser.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter vurderet med henblik på behandling og eventuel operation viste, at for mindst én patient var der ikke gennemført de nødvendige parakliniske undersøgelser.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation på behandlingsstedet, eller der var ikke vurderet patienter med henblik på behandling og eventuel operation det seneste år på behandlingsstedet.

### **Da42201: Overensstemmelse mellem ortopædkirurgisk operationsindikation og symptomer, objektive fund og billedediagnostik:**

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: >10		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der var overensstemmelse mellem patientens symptomer, den objektive undersøgelse og eventuelle billeddiagnostiske fund på patienter indstillet til operation.

Der var journalført en eksplicit operationsindikation.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at der i mindst et tilfælde ikke var overensstemmelse mellem patientens symptomer, den objektive undersøgelse og eventuelle billeddiagnostiske fund på en patient indstillet til operation.

Og/eller der var ikke journalført en eksplicit operationsindikation.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke vurderet patienter med henblik på eventuel operation på behandlingsstedet, eller der var ikke vurderet patienter med henblik på operation det seneste år på behandlingsstedet.

#### **Da42301: Ortopæd- neurokirurgisk efterbehandling:**

<b>Opfyldt</b>	<b>Ikke opfyldt</b>	<b>Ikke aktuelt</b>
<b>X</b>		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 6		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter, der havde fået foretaget større operationer viste, at den lægefaglige behandling postoperativt havde været tilstrækkelig. Der forelå en instruks, såfremt en læge havde mere end to til at assistere sig med vurderingen.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter, der havde fået foretaget større operationer viste, at i mindst et tilfælde havde den lægefaglige behandling postoperativt ikke været tilstrækkelig. Og/eller der forelå ikke en instruks, selvom en læge havde mere end to til at assistere sig med vurderingen.

**Ikke aktuelt:** Der bliver ikke foretaget større operationer på behandlingsstedet, eller der var ikke foretaget større operationer det seneste år på behandlingsstedet.

## Oto-rhino-laryngologiske målepunkter

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Cc46102: Tracheotomi-beredskab:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der var hurtig adgang til relevant udstyr til nød-tracheotomi.

**Ikke opfyldt:** Der var ikke adgang til relevant udstyr til nød-tracheotomi, eller der var mangler i udstyret, eller det ville tage lang tid at fremfinde og samle udstyret.

**Ikke aktuelt:** Det fremgår tydeligt af informationen til patienterne inden undersøgelse/behandling, at behandlingsstedet aldrig tilbyder akutte undersøgelser eller operative indgreb, men udelukkende ikke invasive undersøgelser som vurdering mhp. høreapparat.

### Cc46103: Udstyr til bagre tamponade:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Der blev fremvist relevant udstyr til bagre tamponade.

**Ikke opfyldt:** Der fandtes ikke udstyr til bagre tamponade, eller der var mangler i udstyret.

**Ikke aktuelt:** Det fremgår tydeligt af informationen til patienterne inden undersøgelse/behandling, at behandlingsstedet aldrig tilbyder akutte undersøgelser eller operative indgreb, men udelukkende ikke invasive undersøgelser som vurdering mhp. høreapparat.

### Cc46101: Apparatur på behandlingsstedet:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Det nødvendige apparatur fandtes på behandlingsstedet.

**Ikke opfyldt:** Der var mangler i et eller flere apparater, eller de fandtes ikke på behandlingsstedet.

**Ikke aktuelt:** Det fremgår tydeligt af informationen til patienterne inden undersøgelse/behandling, at behandlingsstedet aldrig tilbyder akutte undersøgelser eller operative indgreb, men udelukkende ikke invasive undersøgelser som vurdering mhp. høreapparat.

### Db46201: Udredning ved mistanke om cancer:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 1		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter med mistanke om kræft viste, at patienterne havde fået tilbudt en patientsikkerhedsmæssig for-svarlig udredning i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler på patienter med mistanke om kræft viste, at mindst en patient ikke havde fået tilbudt en patientsikkerhedsmæssig for-svarlig udredning i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der foretages ikke udredning for hoved-halskræft på behandlingsstedet, eller der var ikke foretaget udredning for hoved-halskræft på behandlingsstedet det sidste år.

## Urologi

Se Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#) for udførlig beskrivelse af målepunkterne.

### Ca35101: Krav til udstyr (cystoskop og brænder):

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Det nødvendige apparatur fandtes på behandlingsstedet.

**Ikke opfyldt:** Der var mangler i et eller flere apparater, eller de fandtes ikke på behandlingsstedet.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget cystoskopier på behandlingsstedet.

### Da35102: Udredning ved hæmaturi:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke henvist patienter med denne diagnose, eller behandlingsstedet havde ikke inden for det seneste år modtaget patienter med denne diagnose.

### Da35301: Præoperativ vurdering og information forud for TURP:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var tilstrækkelig klargjort inden indgrebet i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient ikke var tilstrækkelig klargjort inden indgrebet i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Dette indgreb blev ikke foretaget på behandlingsstedet eller var ikke blevet foretaget inden for det sidste år.

### Da35302: Udredning af prostatakræft:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
		X
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal:		

**Opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at patienterne var udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet.

**Ikke opfyldt:** Gennemgang af et antal journaler viste, at mindst en patient ikke var udredt patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i henhold til målepunktet.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke henvist patienter med denne diagnose, eller behandlingsstedet havde ikke inden for det seneste år modtaget patienter med denne diagnose.

### Da35401: Omskæring af drenge:

Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
X		
<b>Fund og kommentarer:</b>		
Antal: 1		

**Opfyldt:** Det fremgik ved interview af lægen og ved journalgennemgang, at behandlingsstedet havde fulgt Sundhedsstyrelsens vejledning om omskæring af drenge.

**Ikke opfyldt:** Det fremgik ved interview af lægen og/eller ved journalgennemgang, at behandlingsstedet i mindst et tilfælde ikke havde fulgt Sundhedsstyrelsens vejledning om omskæring af drenge.

**Ikke aktuelt:** Der blev ikke foretaget omskæring eller behandlingsstedet havde ikke inden for det seneste år foretaget omskæring.